

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500200201168112 | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                              |         |     | 11,69    | 15,58  | 12,50    | 16,64  | 12,68    | 16,86  | 12,86    | 17,10  |
| 500200301111317 | ACTOS - 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                      |         |     | 68,57    | 94,79  | 72,71    | 100,51 | 73,59    | 101,73 | 74,50    | 102,98 |
| 500200302118315 | ACTOS - 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                      |         |     | 84,62    | 116,97 | 89,72    | 124,03 | 90,81    | 125,53 | 91,93    | 127,08 |
| 500200303114313 | ACTOS - 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                      |         |     | 137,24   | 189,71 | 145,51   | 201,15 | 147,28   | 203,59 | 149,09   | 206,10 |
| 500209801117318 | ACTOS MET - 15 MG + 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                     |         |     | 45,69    | 60,93  | 48,88    | 65,04  | 49,57    | 65,93  | 50,28    | 66,84  |
| 500209803111317 | ACTOS MET - 15 MG + 500MG COM REV CT FR PLAST OPC X60                      |         |     | 91,40    | 121,88 | 97,77    | 130,10 | 99,16    | 131,88 | 100,59   | 133,71 |
| 500209802113316 | ACTOS MET - 15 MG + 850MG COM REV CT FR PLAST OPC X30                      |         |     | 45,69    | 60,93  | 48,88    | 65,04  | 49,57    | 65,93  | 50,28    | 66,84  |
| 500209804116312 | ACTOS MET - 15 MG + 850MG COM REV CT FR PLAST OPC X60                      |         |     | 91,40    | 121,88 | 97,77    | 130,10 | 99,16    | 131,88 | 100,59   | 133,71 |
| 500209701112314 | AKINETON - 2 MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 20                               |         |     | 18,78    | 25,95  | 19,91    | 27,52  | 20,15    | 27,85  | 20,40    | 28,20  |
| 500209702119312 | AKINETON - 4 MG RETARD COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                    |         |     | 12,69    | 17,54  | 13,46    | 18,60  | 13,62    | 18,83  | 13,79    | 19,06  |
| 500200401116116 | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                         |         |     | 3,31     | 4,57   | 3,51     | 4,85   | 3,55     | 4,91   | 3,59     | 4,97   |
| 500208102118112 | ATENOLOL - 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                             |         |     | 21,55    | 29,79  | 22,85    | 31,59  | 23,13    | 31,97  | 23,41    | 32,37  |
| 500208101111114 | ATENOLOL - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                              |         |     | 10,97    | 15,16  | 11,63    | 16,08  | 11,77    | 16,27  | 11,91    | 16,47  |
| 500200801114218 | BLOPRESS - 16 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                              |         |     | 72,39    | 100,07 | 76,76    | 106,11 | 77,69    | 107,40 | 78,65    | 108,72 |
| 500200803117214 | BLOPRESS - 8 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                               |         |     | 64,34    | 88,94  | 68,22    | 94,31  | 69,05    | 95,45  | 69,90    | 96,63  |
| 500200901119114 | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 6,70     | 9,26   | 7,10     | 9,82   | 7,19     | 9,94   | 7,28     | 10,06  |
| 500200902115112 | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 11,33    | 15,66  | 12,01    | 16,61  | 12,16    | 16,81  | 12,31    | 17,02  |
| 500201006113310 | BUFEDIL - 150 MG COM REV CT BL AL PVC X 40                                 |         |     | 48,94    | 67,65  | 51,89    | 71,73  | 52,52    | 72,60  | 53,17    | 73,49  |
| 500201002118318 | BUFEDIL - 150 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                                 |         |     | 37,42    | 51,73  | 39,68    | 54,85  | 40,16    | 55,52  | 40,65    | 56,20  |
| 500201005117312 | BUFEDIL - 300 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                                 |         |     | 48,93    | 67,64  | 51,88    | 71,72  | 52,51    | 72,59  | 53,16    | 73,48  |
| 500201003114316 | BUFEDIL - 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                                 |         |     | 72,01    | 99,54  | 76,35    | 105,55 | 77,28    | 106,83 | 78,23    | 108,14 |
| 500201301158311 | CALCIJEX - 1 MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML ( * )                   |         |     | 50,23    |        | 53,26    |        | 53,91    |        | 54,57    |        |
| 500201401111112 | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 5,02     | 6,94   | 5,33     | 7,36   | 5,39     | 7,45   | 5,46     | 7,54   |
| 500201402116118 | CARBAMAZEPINA - 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 10,05    | 13,90  | 10,66    | 14,74  | 10,79    | 14,92  | 10,92    | 15,10  |
| 500202201114116 | CLORIDRATO DE BIPERIDENO - 2 MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 20               |         |     | 11,36    | 15,70  | 12,04    | 16,65  | 12,19    | 16,85  | 12,34    | 17,06  |
| 500209301114115 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30      |         |     | 100,76   | 134,36 | 107,79   | 143,43 | 109,32   | 145,39 | 110,89   | 147,41 |
| 500209302110113 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30      |         |     | 120,95   | 161,29 | 129,39   | 172,18 | 131,23   | 174,53 | 133,12   | 176,95 |
| 500201901112118 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20 |         |     | 14,80    | 20,45  | 15,69    | 21,69  | 15,88    | 21,95  | 16,08    | 22,22  |
| 500201902119116 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30     |         |     | 33,88    | 46,83  | 35,92    | 49,66  | 36,36    | 50,26  | 36,81    | 50,88  |
| 500201903115114 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30             |         |     | 11,87    | 16,41  | 12,59    | 17,40  | 12,74    | 17,61  | 12,90    | 17,83  |
| 500209201152317 | DEPACON - 100 MG/ML SOL INJ CT 10 FR AMP VD INC X 5 ML                     |         |     | 89,27    | 123,40 | 94,65    | 130,84 | 95,80    | 132,43 | 96,98    | 134,06 |
| 500202401113318 | DEPAKENE - 250 MG CAP CT FR VD AMB X 25                                    |         |     | 10,04    | 13,87  | 10,64    | 14,71  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  |
| 500202402111319 | DEPAKENE - 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25                                |         |     | 12,18    | 16,84  | 12,91    | 17,85  | 13,07    | 18,07  | 13,23    | 18,29  |
| 500202403132311 | DEPAKENE - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                              |         |     | 7,91     | 10,94  | 8,39     | 11,60  | 8,49     | 11,74  | 8,59     | 11,88  |
| 500202404112312 | DEPAKENE - 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50                              |         |     | 30,37    | 41,98  | 32,20    | 44,51  | 32,59    | 45,05  | 32,99    | 45,61  |
| 500202501118311 | DEPAKOTE - 250 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                |         |     | 15,85    | 21,91  | 16,81    | 23,23  | 17,01    | 23,51  | 17,22    | 23,80  |
| 500202503110318 | DEPAKOTE - 250 MG COMP REV CT FR VD AMB X 30                               |         |     | 23,80    | 32,90  | 25,23    | 34,88  | 25,54    | 35,31  | 25,85    | 35,74  |
| 500202502114311 | DEPAKOTE - 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                |         |     | 29,54    | 40,83  | 31,32    | 43,29  | 31,70    | 43,82  | 32,09    | 44,36  |
| 500202504117316 | DEPAKOTE - 500 MG COMP REV CT FR VD AMB X 30                               |         |     | 44,31    | 61,25  | 46,98    | 64,94  | 47,55    | 65,73  | 48,13    | 66,54  |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500209004111316                                 | DEPAKOTE ER - 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                                 |          |          | 21,14    | 29,22    | 22,42    | 30,99    | 22,69    | 31,37    | 22,97    | 31,75    |
| 500209005116311                                 | DEPAKOTE ER - 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 6                                  |          |          | 4,22     | 5,83     | 4,48     | 6,19     | 4,53     | 6,26     | 4,59     | 6,35     |
| 500209002117317                                 | DEPAKOTE ER - 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                                 |          |          | 44,31    | 61,25    | 46,98    | 64,94    | 47,55    | 65,73    | 48,13    | 66,54    |
| 500209001110319                                 | DEPAKOTE ER - 500 MG COM REV LIB PROL CT BLISTER X 20                                        |          |          | 29,55    | 40,85    | 31,33    | 43,31    | 31,71    | 43,83    | 32,10    | 44,37    |
| 500209003113315                                 | DEPAKOTE ER - 500 MG COM REV LIV PROL CT BL AL PLAS INC X 6                                  |          |          | 8,86     | 12,25    | 9,40     | 12,99    | 9,51     | 13,15    | 9,63     | 13,31    |
| 500202602119313                                 | DEPAKOTE SPRINKLE - 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 10                                  |          |          | 4,65     | 6,43     | 4,93     | 6,82     | 4,99     | 6,90     | 5,05     | 6,98     |
| 500202601112315                                 | DEPAKOTE SPRINKLE - 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30                                  |          |          | 13,97    | 19,31    | 14,81    | 20,47    | 14,99    | 20,72    | 15,17    | 20,98    |
| 500202701117319                                 | DILACORON - 120 MG COM REVES AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                     |          |          | 24,66    | 34,08    | 26,14    | 36,14    | 26,46    | 36,58    | 26,79    | 37,03    |
| 500202703111318                                 | DILACORON - 240 MG COM REVES RETARD CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                 |          |          | 57,82    | 79,93    | 61,31    | 84,75    | 62,05    | 85,78    | 62,81    | 86,83    |
| 500202705112311                                 | DILACORON - 80 MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                                         |          |          | 19,44    | 26,87    | 20,61    | 28,49    | 20,86    | 28,84    | 21,12    | 29,19    |
| 500202801111118                                 | DIMETICONA - 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                              |          |          | 4,45     | 5,94     | 4,76     | 6,34     | 4,83     | 6,42     | 4,90     | 6,51     |
| 500203401176318                                 | FORANE - INAL CT FR VD AMB X 100 ML ( * )                                                    |          |          | 516,66   |          | 547,83   |          | 554,48   |          | 561,30   |          |
| 500203402172316                                 | FORANE - INAL CT FR VD AMB X 240 ML ( * )                                                    |          |          | 1.115,91 |          | 1.183,22 |          | 1.197,59 |          | 1.212,32 |          |
| 500208501111413                                 | GOPTEN - 2,0 MG CAP CT BL AL PLÁST. INC X 20                                                 |          |          | 42,14    | 58,25    | 44,68    | 61,76    | 45,22    | 62,51    | 45,78    | 63,28    |
| 500203601167312                                 | GYNO IRUXOL - 0,6UI/G + 10MG/G POM CT BG AL X 30G + 6 APLIC                                  |          |          | 28,35    | 37,81    | 30,33    | 40,36    | 30,76    | 40,91    | 31,20    | 41,48    |
| 500208201159216                                 | HUMIRA - 40 MG/0,8 ML SOL INJ CT 2 BL SER + ENV LENÇO COM ALCOOL                             |          |          | 5.532,51 | 7.647,92 | 5.866,19 | 8.109,19 | 5.937,44 | 8.207,69 | 6.010,47 | 8.308,64 |
| 500208202155214                                 | HUMIRA - 40MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + SIST APLIC PLAST (PEN) + ENV LENÇO COM ALCOOL |          |          | 5.532,51 | 7.647,92 | 5.866,19 | 8.109,19 | 5.937,44 | 8.207,69 | 6.010,47 | 8.308,64 |
| 500203801115316                                 | HYTRIN - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                     |          |          | 58,56    | 80,96    | 62,10    | 85,84    | 62,85    | 86,88    | 63,62    | 87,95    |
| 500203802111314                                 | HYTRIN - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                   |          |          | 160,06   | 221,25   | 169,71   | 234,60   | 171,77   | 237,45   | 173,88   | 240,37   |
| 500203803118312                                 | HYTRIN - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                     |          |          | 85,03    | 117,54   | 90,16    | 124,63   | 91,25    | 126,14   | 92,37    | 127,69   |
| 500203901111312                                 | IBERIN FÓLICO - COM REV CT FR VD AMB X 30                                                    |          |          | 12,80    | 17,07    | 13,70    | 18,22    | 13,89    | 18,47    | 14,09    | 18,73    |
| 500204002135411                                 | IBEROL - SOL ORAL CT FR VD AMB X 120 ML                                                      |          |          | 8,78     | 11,71    | 9,40     | 12,50    | 9,53     | 12,67    | 9,67     | 12,85    |
| 500204101117411                                 | IBEROL GRADUMET - COM REV CT FR VD AMB X 30                                                  |          |          | 16,88    | 22,50    | 18,05    | 24,02    | 18,31    | 24,35    | 18,57    | 24,69    |
| 500204207160310                                 | IRUXOL - 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G                                           |          |          | 18,49    | 24,66    | 19,78    | 26,32    | 20,06    | 26,68    | 20,35    | 27,05    |
| 500204202169311                                 | IRUXOL - 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPATULA                                |          |          | 18,50    | 24,67    | 19,79    | 26,33    | 20,07    | 26,69    | 20,36    | 27,06    |
| 500204203165318                                 | IRUXOL - 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 30 G                                           |          |          | 28,87    | 38,50    | 30,88    | 41,09    | 31,32    | 41,65    | 31,77    | 42,23    |
| 500204208167319                                 | IRUXOL - 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 50 G                                           |          |          | 48,85    | 65,14    | 52,26    | 69,54    | 53,00    | 70,49    | 53,76    | 71,47    |
| 500204204161316                                 | IRUXOL - 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 50 G + ESPATULA                                |          |          | 48,85    | 65,14    | 52,26    | 69,54    | 53,00    | 70,49    | 53,76    | 71,47    |
| 500204206164312                                 | IRUXOL - 1,2U/G POM DERM CT BG AL X 15G + ESPÁTULA                                           |          |          | 23,77    | 31,70    | 25,43    | 33,84    | 25,79    | 34,30    | 26,16    | 34,78    |
| 500204205168314                                 | IRUXOL - 1,2U/G POM DERM CT BG AL X 30G + ESPÁTULA                                           |          |          | 37,11    | 49,48    | 39,70    | 52,82    | 40,26    | 53,54    | 40,84    | 54,29    |
| 500204201162311                                 | IRUXOL - POM DERM CT 50 BG AL X 30 G ( * )                                                   |          |          | 1.429,08 |          | 1.528,77 |          | 1.550,48 |          | 1.572,81 |          |
| 500209901162412                                 | IRUXOL MONO - 1,2 U/G POM DERM CT 50 BG AL X 30 G                                            |          |          | 1.855,50 | 2.474,33 | 1.984,95 | 2.641,31 | 2.013,13 | 2.677,39 | 2.042,12 | 2.714,50 |
| 500209902169410                                 | IRUXOL MONO - 1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                               |          |          | 23,77    | 31,70    | 25,43    | 33,84    | 25,79    | 34,30    | 26,16    | 34,78    |
| 500209903165419                                 | IRUXOL MONO - 1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                               |          |          | 37,11    | 49,48    | 39,70    | 52,82    | 40,26    | 53,54    | 40,84    | 54,29    |
| 500204303119318                                 | KALETRA - 100 MG + 25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120                                        | 483,23   | 668,00   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500204304115316                                 | KALETRA - 100 MG + 25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                         | 241,62   | 334,01   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500204301116214                                 | KALETRA - 133,3 MG + 33,3 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 180                               | 1.178,62 | 1.629,28 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500208901118210                                 | KALETRA - 200 MG + 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120                                        | 1.178,62 | 1.629,28 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500204302139218                                 | KALETRA - 80 MG + 20 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 160 ML +                                 | 589,31   | 814,64   |          |          |          |          |          |          |          |          |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                        |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500204408131318 | KLARICID - 25 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT |         |        | 36,00    | 49,76    | 38,17    | 52,76    | 38,63    | 53,40    | 39,11    | 54,06    |
| 500204405159319 | KLARICID - 50 MG/ ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X CAPAC 10 ML ( * )         |         |        | 112,77   |          | 119,57   |          | 121,02   |          | 122,51   |          |
| 500204409138316 | KLARICID - 50 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT |         |        | 67,43    | 93,22    | 71,50    | 98,84    | 72,37    | 100,04   | 73,26    | 101,27   |
| 500204501115319 | KLARICID UD - 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                  |         |        | 81,04    | 112,02   | 85,93    | 118,78   | 86,97    | 120,22   | 88,04    | 121,70   |
| 500204502111317 | KLARICID UD - 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7                   |         |        | 56,17    | 77,65    | 59,56    | 82,33    | 60,28    | 83,33    | 61,02    | 84,35    |
| 500205101153319 | LUPRON - 5,0 MG/ML SOL INJ PT PLAS OPC FA VD INC X 2,8 ML + 14 SER        |         |        | 487,68   | 674,14   | 517,09   | 714,80   | 523,37   | 723,49   | 529,81   | 732,39   |
| 500205201158312 | LUPRON DEPOT - 11,25 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL + SER + 2 AGU      |         |        | 1.322,87 | 1.828,68 | 1.402,65 | 1.938,97 | 1.419,69 | 1.962,52 | 1.437,15 | 1.986,66 |
| 500205202154310 | LUPRON DEPOT - 22,5 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL + SER + 2 AGULHAS   |         |        | 2.645,69 | 3.657,30 | 2.805,26 | 3.877,88 | 2.839,33 | 3.924,98 | 2.874,25 | 3.973,26 |
| 500205203150319 | LUPRON DEPOT - 3,75 MG PÓ LIOF INJ CX FA + DIL                            |         |        | 409,79   | 566,47   | 434,50   | 600,64   | 439,78   | 607,93   | 445,19   | 615,41   |
| 500205204157317 | LUPRON DEPOT - 7,5 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL + SER + 2 AGU        |         |        | 1.151,66 | 1.592,01 | 1.221,12 | 1.688,03 | 1.235,95 | 1.708,53 | 1.251,15 | 1.729,54 |
| 500205301111113 | MEBENDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                             |         |        | 4,10     | 5,47     | 4,39     | 5,84     | 4,45     | 5,92     | 4,51     | 6,00     |
| 500205302132114 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUSP ORAL CT FR VD AMB X 30 ML                      |         |        | 4,39     | 5,85     | 4,69     | 6,25     | 4,76     | 6,33     | 4,83     | 6,42     |
| 500205602111414 | NIAR - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                    |         |        | 40,01    | 55,31    | 42,42    | 58,65    | 42,94    | 59,36    | 43,47    | 60,09    |
| 500205603116411 | NIAR - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                                    |         |        | 67,43    | 93,22    | 71,50    | 98,84    | 72,37    | 100,04   | 73,26    | 101,27   |
| 500205801112313 | NOCTAL - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  |         |        | 10,86    | 15,01    | 11,51    | 15,91    | 11,65    | 16,10    | 11,79    | 16,30    |
| 500205901117317 | NORVIR - 100 MG CAP GEL MOLE CT 2 FR PLAS OPC X 84                        | 496,26  | 686,01 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500205903111316 | NORVIR - 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                          | 88,62   | 122,50 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500205902131313 | NORVIR - 80 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                          | 551,67  | 762,61 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500206303132418 | PEDIALYTE - 45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (CEREJA)                |         |        | 11,21    | 14,95    | 11,99    | 15,95    | 12,16    | 16,17    | 12,34    | 16,40    |
| 500206304139416 | PEDIALYTE - 45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (COCO)                  |         |        | 11,21    | 14,95    | 11,99    | 15,95    | 12,16    | 16,17    | 12,34    | 16,40    |
| 500206305135414 | PEDIALYTE - 45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (GUARANÁ)               |         |        | 11,21    | 14,95    | 11,99    | 15,95    | 12,16    | 16,17    | 12,34    | 16,40    |
| 500206306131412 | PEDIALYTE - 45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (MAÇA)                  |         |        | 11,21    | 14,95    | 11,99    | 15,95    | 12,16    | 16,17    | 12,34    | 16,40    |
| 500206308134419 | PEDIALYTE - 45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (TUTI-FRUTI)            |         |        | 11,21    | 14,95    | 11,99    | 15,95    | 12,16    | 16,17    | 12,34    | 16,40    |
| 500206310139414 | PEDIALYTE - 90 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML                         |         |        | 11,86    | 15,82    | 12,69    | 16,89    | 12,87    | 17,12    | 13,06    | 17,35    |
| 500206801116317 | REDUCTIL - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC / PVDC INC X 30                |         |        | 44,67    | 59,57    | 47,79    | 63,59    | 48,47    | 64,46    | 49,17    | 65,36    |
| 500206802112315 | REDUCTIL - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                  |         |        | 53,91    | 71,89    | 57,67    | 76,74    | 58,49    | 77,79    | 59,33    | 78,87    |
| 500208605111312 | RITMONORM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                         |         |        | 18,36    | 25,38    | 19,46    | 26,91    | 19,70    | 27,23    | 19,94    | 27,57    |
| 500208601114317 | RITMONORM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                         |         |        | 36,71    | 50,75    | 38,93    | 53,81    | 39,40    | 54,47    | 39,88    | 55,13    |
| 500208604113311 | RITMONORM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                         |         |        | 55,10    | 76,16    | 58,42    | 80,76    | 59,13    | 81,74    | 59,86    | 82,74    |
| 500208606116318 | RITMONORM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                         |         |        | 110,18   | 152,30   | 116,82   | 161,49   | 118,24   | 163,45   | 119,69   | 165,46   |
| 500208602153316 | RITMONORM - EV 3,5MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 20ML                    |         |        | 24,25    | 33,52    | 25,71    | 35,54    | 26,02    | 35,97    | 26,34    | 36,41    |
| 500209101115312 | RITMONORM SR - 225 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30        |         |        | 21,97    | 30,37    | 23,30    | 32,20    | 23,58    | 32,60    | 23,87    | 33,00    |
| 500209102111310 | RITMONORM SR - 325 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30        |         |        | 28,36    | 39,21    | 30,07    | 41,57    | 30,44    | 42,08    | 30,81    | 42,60    |
| 500209103118319 | RITMONORM SR - 425 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30        |         |        | 42,92    | 59,33    | 45,51    | 62,91    | 46,06    | 63,67    | 46,63    | 64,45    |
| 500207003132410 | SEVORANE - INAL CT FR PLAS OPC X 100 ML ( * )                             |         |        | 513,95   |          | 544,95   |          | 551,57   |          | 558,35   |          |
| 500207004171312 | SEVORANE - INAL CT FR PLASTICO OPC X 250 ML ( * )                         |         |        | 1.140,88 |          | 1.209,69 |          | 1.224,38 |          | 1.239,44 |          |
| 500207101150219 | SIMDAX - 2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) ( * )          |         |        | 3.448,89 |          | 3.656,90 |          | 3.701,32 |          | 3.746,85 |          |
| 500207201155311 | SURVANTA - 25 MCG/ML LIQ CT FA VD INC X 4 ML ( * )                        |         |        | 798,40   |          | 846,56   |          | 856,84   |          | 867,38   |          |
| 500207202151318 | SURVANTA - 25 MCG/ML LIQ CT FA VD INC X 8 ML ( * )                        |         |        | 1.596,84 |          | 1.693,16 |          | 1.713,72 |          | 1.734,80 |          |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                                          |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500207301151316 | SYNAGIS - 100 MG PÓ LIOF CX FA VD INC                                                       |         |     | 3.987,55 | 5.512,24 | 4.228,06 | 5.844,70 | 4.279,41 | 5.915,69 | 4.332,05 | 5.988,45 |
| 500207302156311 | SYNAGIS - 100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML                                  |         |     | 3.987,55 | 5.512,24 | 4.228,06 | 5.844,70 | 4.279,41 | 5.915,69 | 4.332,05 | 5.988,45 |
| 500207410110416 | SYNTHROID - 25 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                     |         |     | 15,01    | 20,75    | 15,92    | 22,00    | 16,11    | 22,27    | 16,31    | 22,54    |
| 500207401111413 | SYNTHROID - 100 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                    |         |     | 19,74    | 27,28    | 20,93    | 28,93    | 21,18    | 29,28    | 21,44    | 29,64    |
| 500207403114411 | SYNTHROID - 112 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                    |         |     | 20,65    | 28,54    | 21,89    | 30,27    | 22,16    | 30,63    | 22,43    | 31,01    |
| 500207404110418 | SYNTHROID - 125 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                    |         |     | 21,65    | 29,92    | 22,95    | 31,73    | 23,23    | 32,11    | 23,52    | 32,51    |
| 500207417115316 | SYNTHROID - 137 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                    |         |     | 22,52    | 31,13    | 23,88    | 33,01    | 24,17    | 33,41    | 24,47    | 33,82    |
| 500207406113414 | SYNTHROID - 150 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                    |         |     | 23,33    | 32,25    | 24,74    | 34,20    | 25,04    | 34,61    | 25,35    | 35,04    |
| 500207408116410 | SYNTHROID - 175 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                    |         |     | 25,64    | 35,45    | 27,19    | 37,59    | 27,52    | 38,04    | 27,86    | 38,51    |
| 500207409112419 | SYNTHROID - 200 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                    |         |     | 28,24    | 39,04    | 29,95    | 41,40    | 30,31    | 41,90    | 30,68    | 42,41    |
| 500207412113412 | SYNTHROID - 50 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                     |         |     | 17,02    | 23,53    | 18,05    | 24,95    | 18,27    | 25,26    | 18,49    | 25,57    |
| 500207414116419 | SYNTHROID - 75 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                     |         |     | 19,08    | 26,38    | 20,23    | 27,97    | 20,48    | 28,31    | 20,73    | 28,66    |
| 500207416119415 | SYNTHROID - 88 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                                     |         |     | 19,40    | 26,82    | 20,57    | 28,44    | 20,82    | 28,78    | 21,08    | 29,13    |
| 500208801172310 | TARGUS LAT - 40 MG (0,3 MG/CM2) ADESIVO TRANSD CT 2 SACH X 5 + BANDAGEM                     |         |     | 32,83    | 45,38    | 34,81    | 48,12    | 35,23    | 48,70    | 35,66    | 49,30    |
| 500208701119310 | TEOLONG - 100 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30                                      |         |     | 9,66     | 13,36    | 10,25    | 14,16    | 10,37    | 14,34    | 10,50    | 14,51    |
| 500208702115319 | TEOLONG - 200 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30                                      |         |     | 15,31    | 21,16    | 16,23    | 22,44    | 16,43    | 22,71    | 16,63    | 22,99    |
| 500208703111317 | TEOLONG - 300 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30                                      |         |     | 19,20    | 26,55    | 20,36    | 28,15    | 20,61    | 28,49    | 20,86    | 28,84    |
| 500209401161417 | TROMBOFOB - 50 UI/G + 2,067 MG/G POM DERM CT BG AL X 40                                     |         |     | 8,89     | 11,85    | 9,51     | 12,65    | 9,64     | 12,82    | 9,78     | 13,00    |
| 500209501164418 | TROMBOFOB GEL - 200 UI/G GL TOP CT BG AL X 40                                               |         |     | 9,58     | 12,77    | 10,24    | 13,63    | 10,39    | 13,82    | 10,54    | 14,01    |
| 500207701166310 | UNGUENTO PICRATO BUTESIN - 10 MG/G UNG CT BG AL X 15 G                                      |         |     | 17,21    | 22,95    | 18,41    | 24,50    | 18,67    | 24,83    | 18,94    | 25,17    |
| 500209601150311 | ZEMPLAR - 5,0 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                                         |         |     | 167,47   | 231,51   | 177,57   | 245,47   | 179,73   | 248,45   | 181,94   | 251,51   |
| 500209602157311 | ZEMPLAR - 5,0 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                                         |         |     | 334,94   | 463,00   | 355,14   | 490,93   | 359,45   | 496,89   | 363,87   | 503,00   |
| Laboratório:    | ABBOTT PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532000201111317 | BETASERC - 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                 |         |     | 18,68    | 24,91    | 19,99    | 26,60    | 20,27    | 26,96    | 20,56    | 27,33    |
| 532000202118412 | BETASERC - 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                 |         |     | 28,06    | 37,41    | 30,01    | 39,94    | 30,44    | 40,48    | 30,88    | 41,05    |
| 532000203114410 | BETASERC - 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                 |         |     | 48,17    | 64,24    | 51,53    | 68,57    | 52,26    | 69,50    | 53,01    | 70,46    |
| 532000301116310 | BURINAX - 1 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 20                                                |         |     | 6,87     | 9,49     | 7,28     | 10,07    | 7,37     | 10,19    | 7,46     | 10,31    |
| 532000401110411 | CARDALIN RETARD - 20 MG COM REV ABS RETARD CT BL AL PLAST AMB X 30                          |         |     | 12,84    | 17,75    | 13,61    | 18,82    | 13,78    | 19,05    | 13,95    | 19,28    |
| 532000501115415 | CETRIZIN - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                              |         |     | 13,64    | 18,19    | 14,59    | 19,42    | 14,80    | 19,68    | 15,01    | 19,96    |
| 532000502138419 | CETRIZIN - 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 7 ML                                          |         |     | 15,46    | 20,61    | 16,54    | 22,00    | 16,77    | 22,30    | 17,01    | 22,61    |
| 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 |         |     | 11,24    | 14,98    | 12,02    | 15,99    | 12,19    | 16,21    | 12,37    | 16,44    |
| 532000602116311 | COBAVITAL - 1 MG + 4 MG MICRO COM CT STR AL X 16                                            |         |     | 8,47     | 11,30    | 9,06     | 12,06    | 9,19     | 12,22    | 9,32     | 12,39    |
| 532000702110313 | CREON - 150 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 (MINIMICROESFERAS)                          |         |     | 33,40    | 46,16    | 35,41    | 48,95    | 35,84    | 49,54    | 36,28    | 50,15    |
| 532000704113311 | CREON - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS)                             |         |     | 31,98    | 44,21    | 33,91    | 46,88    | 34,32    | 47,44    | 34,74    | 48,02    |
| 532000705111310 | CREON - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 50 (MINIMICROESFERAS)                             |         |     | 52,45    | 72,50    | 55,61    | 76,87    | 56,29    | 77,81    | 56,98    | 78,77    |
| 532000701114315 | CREON - 150 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100 (MINIMICROESFERAS)                         |         |     | 109,55   | 151,44   | 116,16   | 160,57   | 117,57   | 162,52   | 119,02   | 164,52   |
| 532000706116316 | CREON - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS)                             |         |     | 64,04    | 88,53    | 67,91    | 93,88    | 68,73    | 95,01    | 69,58    | 96,18    |
| 532000707112314 | CREON - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 50 (MINIMICROESFERAS)                             |         |     | 106,73   | 147,54   | 113,17   | 156,44   | 114,54   | 158,34   | 115,95   | 160,28   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532000703117311                              | CREON - 300 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 (MINIMICROESFERAS)                  |         |     | 66,88    | 92,45  | 70,91    | 98,02  | 71,77    | 99,21  | 72,65    | 100,43 |
| 532003901114313                              | CYNT - 0,2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                        |         |     | 60,02    | 82,97  | 63,64    | 87,97  | 64,41    | 89,04  | 65,20    | 90,13  |
| 532003902110311                              | CYNT - 0,4 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                        |         |     | 93,56    | 129,34 | 99,21    | 137,14 | 100,41   | 138,80 | 101,65   | 140,51 |
| 532000801178315                              | DELTACID - 0,2 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML                                    |         |     | 9,01     | 12,02  | 9,64     | 12,83  | 9,78     | 13,01  | 9,92     | 13,19  |
| 532000802174313                              | DELTACID - 0,2 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                  |         |     | 9,01     | 12,02  | 9,64     | 12,83  | 9,78     | 13,01  | 9,92     | 13,19  |
| 532004502116310                              | DICETEL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                     |         |     | 23,96    | 31,96  | 25,64    | 34,11  | 26,00    | 34,58  | 26,37    | 35,06  |
| 532004503112319                              | DICETEL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     |         |     | 47,94    | 63,93  | 51,28    | 68,24  | 52,01    | 69,17  | 52,76    | 70,13  |
| 532004504119317                              | DICETEL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 71,91    | 95,89  | 76,93    | 102,37 | 78,02    | 103,76 | 79,14    | 105,20 |
| 532004501111315                              | DICETEL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                     |         |     | 143,82   | 191,79 | 153,86   | 204,73 | 156,04   | 207,53 | 158,29   | 210,40 |
| 532004505115315                              | DICETEL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                      |         |     | 15,96    | 21,29  | 17,08    | 22,72  | 17,32    | 23,03  | 17,57    | 23,35  |
| 532004506111313                              | DICETEL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      |         |     | 31,93    | 42,58  | 34,16    | 45,45  | 34,64    | 46,07  | 35,14    | 46,71  |
| 532004507118311                              | DICETEL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 47,89    | 63,86  | 51,23    | 68,17  | 51,96    | 69,10  | 52,71    | 70,06  |
| 532004508114311                              | DICETEL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                      |         |     | 95,79    | 127,74 | 102,47   | 136,36 | 103,93   | 138,22 | 105,43   | 140,14 |
| 532004303131417                              | DUPHALAC - 667MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 200ML                                      |         |     | 36,43    | 48,59  | 38,98    | 51,87  | 39,53    | 52,57  | 40,10    | 53,30  |
| 532001002112311                              | DUPHASTON - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                    |         |     | 32,06    | 42,75  | 34,29    | 45,63  | 34,78    | 46,26  | 35,28    | 46,90  |
| 532001001116313                              | DUPHASTON - 10 MG COMP REV CT 1 BL AL INC X 14                                      |         |     | 15,99    | 21,32  | 17,11    | 22,76  | 17,35    | 23,07  | 17,60    | 23,39  |
| 532001102117315                              | DUSPATALIN - 200 MG CAP GEL DUR LIB PROLONG CT BL AL/AL X 30                        |         |     | 79,58    | 106,12 | 85,13    | 113,28 | 86,34    | 114,83 | 87,58    | 116,42 |
| 532001101110317                              | DUSPATALIN - 200 MG CAPS LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 15                       |         |     | 79,58    | 106,12 | 85,13    | 113,28 | 86,34    | 114,83 | 87,58    | 116,42 |
| 532001201115418                              | EDHANOL - 100 MG COM CT STR PAPEL OPALINE X 20                                      |         |     | 3,45     | 4,77   | 3,66     | 5,05   | 3,70     | 5,11   | 3,75     | 5,18   |
| 532001304119416                              | ENDRONAX - 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                          |         |     | 56,19    | 77,67  | 59,58    | 82,36  | 60,30    | 83,36  | 61,04    | 84,38  |
| 532001501119419                              | FAMOSET - 20 MG COMP CT 3 BL X 10                                                   |         |     | 25,26    | 34,92  | 26,78    | 37,03  | 27,11    | 37,48  | 27,44    | 37,94  |
| 532001502115417                              | FAMOSET - 40 MG COMP CT 3 BL X 10                                                   |         |     | 44,59    | 61,63  | 47,28    | 65,35  | 47,85    | 66,15  | 48,44    | 66,96  |
| 532001601113315                              | FEMOSTON - 1 MG COM REV BCO + (1+ 10) MG COM REV CINZA CT BL AL PLAS INC X ( 14+14) |         |     | 36,36    | 50,26  | 38,55    | 53,29  | 39,02    | 53,94  | 39,50    | 54,60  |
| 532001701118319                              | FEMOSTON CONTI - (1+ 5) MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 28 (CONTI)                 |         |     | 36,36    | 50,26  | 38,55    | 53,29  | 39,02    | 53,94  | 39,50    | 54,60  |
| 532004001117314                              | LUVOX - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                       |         |     | 54,03    | 74,68  | 57,28    | 79,19  | 57,98    | 80,15  | 58,69    | 81,14  |
| 532004002113312                              | LUVOX - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 100,17   | 138,47 | 106,21   | 146,82 | 107,50   | 148,60 | 108,82   | 150,43 |
| 532002901110311                              | POLIGINAX - CAPS VAG CT 2 BL AL PLAS INC X 6 + APLIC                                |         |     | 35,03    | 46,72  | 37,48    | 49,87  | 38,01    | 50,55  | 38,56    | 51,25  |
| 532002902168311                              | POLIGINAX - CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLICS                                       |         |     | 45,81    | 61,09  | 49,00    | 65,21  | 49,70    | 66,10  | 50,42    | 67,02  |
| 532003003116317                              | REVECTINA - 6 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 2                                        |         |     | 9,98     | 13,80  | 10,58    | 14,63  | 10,71    | 14,81  | 10,84    | 14,99  |
| 532003004112315                              | REVECTINA - 6 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 4                                        |         |     | 17,53    | 24,23  | 18,58    | 25,69  | 18,81    | 26,00  | 19,04    | 26,32  |
| 532003303111310                              | SOMAZINA - 500 MG COM REV CT STR AL X 15                                            |         |     | 161,00   | 222,56 | 170,71   | 235,98 | 172,78   | 238,84 | 174,91   | 241,78 |
| 532004201159312                              | VACINA INFLUENZA (INATIVADA, SUBUNITÁRIA) - SUS INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML |         |     | 31,75    | 43,89  | 33,66    | 46,53  | 34,07    | 47,10  | 34,49    | 47,68  |
| 532003805131318                              | VIBRAL - 1,5 MG/ML XPE PED CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                            |         |     | 7,72     | 10,30  | 8,26     | 10,99  | 8,38     | 11,15  | 8,50     | 11,30  |
| 532003804135311                              | VIBRAL - 3 MG/ML XPE ADU CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                              |         |     | 9,95     | 13,26  | 10,64    | 14,16  | 10,79    | 14,35  | 10,95    | 14,55  |
| 532003803139419                              | VIBRAL - 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GTJ X 10 ML                                 |         |     | 6,88     | 9,17   | 7,36     | 9,79   | 7,46     | 9,92   | 7,57     | 10,06  |
| Laboratório: ACCORD FARMACEUTICA LTDA        |                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538001807111116                              | ATENOLOL - 100 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30                                         |         |     | 26,68    | 36,88  | 28,29    | 39,11  | 28,63    | 39,58  | 28,99    | 40,07  |
| 538001808116111                              | ATENOLOL - 100 MG COM REV CX BL AL/PVC X 300 (EMB HOSP) ( *)                        |         |     | 266,84   |        | 282,94   |        | 286,38   |        | 289,90   |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 FARMACEUTICA LTDA |                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538001809112111                       | ATENOLOL - 100 MG COM REV CX BL AL/PVC X 600 (EMB HOSP) ( * )                       |         |     | 533,69   |        | 565,88   |        | 572,75   |        | 579,79   |        |
| 538001802118112                       | ATENOLOL - 25 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30                                          |         |     | 10,03    | 13,86  | 10,63    | 14,70  | 10,76    | 14,87  | 10,89    | 15,06  |
| 538001804110119                       | ATENOLOL - 25 MG COM REV CX BL AL/PVC X 300 (EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 100,30   |        | 106,35   |        | 107,64   |        | 108,97   |        |
| 538001805117117                       | ATENOLOL - 25 MG COM REV CX BL AL/PVC X 600 (EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 200,60   |        | 212,70   |        | 215,29   |        | 217,93   |        |
| 538001803114110                       | ATENOLOL - 50 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30                                          |         |     | 15,42    | 21,32  | 16,35    | 22,60  | 16,55    | 22,88  | 16,75    | 23,16  |
| 538001801111114                       | ATENOLOL - 50 MG COM REV CX BL AL/PVC X 300 (EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 154,17   |        | 163,46   |        | 165,45   |        | 167,48   |        |
| 538001806113115                       | ATENOLOL - 50 MG COM REV CX BL AL/PVC X 600 (EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 308,33   |        | 326,93   |        | 330,90   |        | 334,97   |        |
| 538001701117110                       | BICALUTAMIDA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                 |         |     | 332,47   | 459,60 | 352,53   | 487,32 | 356,81   | 493,24 | 361,20   | 499,30 |
| 538002002158411                       | BRECILA - 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 10 ML                                   |         |     | 111,71   | 154,43 | 118,45   | 163,74 | 119,89   | 165,73 | 121,36   | 167,77 |
| 538002003154418                       | BRECILA - 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 25 ML                                   |         |     | 276,03   | 381,58 | 292,68   | 404,59 | 296,24   | 409,51 | 299,88   | 414,54 |
| 538002001151411                       | BRECILA - 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 5 ML                                    |         |     | 67,27    | 93,00  | 71,33    | 98,61  | 72,20    | 99,80  | 73,09    | 101,03 |
| 538000202151110                       | CARBOPLATINA - 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 15 ML ( * )                       |         |     | 328,18   |        | 347,97   |        | 352,20   |        | 356,53   |        |
| 538000203156116                       | CARBOPLATINA - 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 45 ML ( * )                       |         |     | 850,35   |        | 901,64   |        | 912,59   |        | 923,82   |        |
| 538000201153111                       | CARBOPLATINA - 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML ( * )                        |         |     | 161,82   |        | 171,58   |        | 173,67   |        | 175,80   |        |
| 538000303150111                       | CISPLATINA - 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 10 ML ( * )                          |         |     | 29,59    |        | 31,37    |        | 31,76    |        | 32,15    |        |
| 538000302154111                       | CISPLATINA - 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML ( * )                          |         |     | 68,63    |        | 72,76    |        | 73,65    |        | 74,55    |        |
| 538000301158113                       | CISPLATINA - 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML ( * )                          |         |     | 141,90   |        | 150,46   |        | 152,29   |        | 154,16   |        |
| 538000603154110                       | CITARABINA - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML ( * )                            |         |     | 6,40     |        | 6,78     |        | 6,86     |        | 6,95     |        |
| 538000602158112                       | CITARABINA - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ( * )                           |         |     | 64,03    |        | 67,89    |        | 68,72    |        | 69,56    |        |
| 538000601151114                       | CITARABINA - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( * )                            |         |     | 32,01    |        | 33,94    |        | 34,35    |        | 34,78    |        |
| 538001402152119                       | CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA - 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 10 ML ( * )          |         |     | 87,54    |        | 92,82    |        | 93,95    |        | 95,11    |        |
| 538001403159117                       | CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA - 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 25 ML ( * )          |         |     | 186,12   |        | 197,34   |        | 199,74   |        | 202,20   |        |
| 538001401156110                       | CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA - 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 5 ML ( * )           |         |     | 44,62    |        | 47,31    |        | 47,89    |        | 48,48    |        |
| 538001002154114                       | CLORIDRATO DE GENCITABINA - 1000 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )          |         |     | 429,09   |        | 454,97   |        | 460,49   |        | 466,16   |        |
| 538001001158116                       | CLORIDRATO DE GENCITABINA - 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML ( * )           |         |     | 86,22    |        | 91,42    |        | 92,53    |        | 93,67    |        |
| 538001301151117                       | CLORIDRATO DE IRINOTECANO - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML ( * )              |         |     | 342,41   |        | 363,06   |        | 367,47   |        | 371,99   |        |
| 538001302158115                       | CLORIDRATO DE IRINOTECANO - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML ( * )              |         |     | 845,99   |        | 897,02   |        | 907,91   |        | 919,08   |        |
| 538000902119112                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 105 (EMB HOSP) ( * )   |         |     | 29,83    |        | 31,63    |        | 32,02    |        | 32,41    |        |
| 538000906114115                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 15                     |         |     | 4,26     | 5,89   | 4,51     | 6,24   | 4,57     | 6,32   | 4,63     | 6,39   |
| 538000904111119                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 210 (EMB HOSP) ( * )   |         |     | 52,78    |        | 55,96    |        | 56,64    |        | 57,34    |        |
| 538000901112114                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                     |         |     | 7,73     | 10,69  | 8,20     | 11,34  | 8,30     | 11,47  | 8,40     | 11,61  |
| 538000903115110                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 450 (EMB HOSP) ( * )   |         |     | 113,08   |        | 119,90   |        | 121,36   |        | 122,85   |        |
| 538000905118117                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 600 (EMB HOSP) ( * )   |         |     | 150,78   |        | 159,87   |        | 161,81   |        | 163,80   |        |
| 538002101156415                       | DABAZ - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML                                         |         |     | 47,95    | 66,28  | 50,84    | 70,28  | 51,46    | 71,13  | 52,09    | 72,01  |
| 538001104119113                       | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 1000 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 510,71   |        | 541,51   |        | 548,09   |        | 554,83   |        |
| 538001103112115                       | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 20                    |         |     | 8,06     | 11,14  | 8,55     | 11,81  | 8,65     | 11,96  | 8,76     | 12,10  |
| 538001102116117                       | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 240 (EMB HOSP) ( * )  |         |     | 122,49   |        | 129,87   |        | 131,45   |        | 133,07   |        |
| 538001101111111                       | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG COM REV CT BL AL/PVDC INC X 10                        |         |     | 5,08     | 7,02   | 5,38     | 7,44   | 5,45     | 7,53   | 5,52     | 7,63   |
| 538001902155117                       | FLUORURACILA - 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                |         |     | 3,92     | 5,41   | 4,15     | 5,74   | 4,20     | 5,81   | 4,25     | 5,88   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 FARMACEUTICA LTDA                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538001903151115 | FLUORURACILA - 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                              |         |     | 7,84     | 10,84  | 8,32     | 11,50  | 8,42     | 11,64  | 8,52     | 11,78  |
| 538001901159119 | FLUORURACILA - 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                               |         |     | 1,96     | 2,71   | 2,08     | 2,87   | 2,10     | 2,90   | 2,13     | 2,94   |
| 538000801118110 | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                     |         |     | 4,01     | 5,54   | 4,25     | 5,87   | 4,30     | 5,94   | 4,35     | 6,02   |
| 538000802114119 | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 11,66    | 16,11  | 12,36    | 17,09  | 12,51    | 17,29  | 12,66    | 17,51  |
| 538000803110117 | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) ( *)                    |         |     | 180,77   |        | 191,67   |        | 194,00   |        | 196,39   |        |
| 538000804117115 | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                     |         |     | 7,68     | 10,61  | 8,14     | 11,25  | 8,24     | 11,39  | 8,34     | 11,53  |
| 538000805113113 | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 20,24    | 27,98  | 21,46    | 29,66  | 21,72    | 30,02  | 21,99    | 30,39  |
| 538000806111114 | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) ( *)                    |         |     | 344,84   |        | 365,64   |        | 370,08   |        | 374,63   |        |
| 538000807116111 | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                     |         |     | 14,83    | 20,51  | 15,73    | 21,74  | 15,92    | 22,01  | 16,12    | 22,28  |
| 538000808112118 | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 35,14    | 48,57  | 37,26    | 51,50  | 37,71    | 52,13  | 38,17    | 52,77  |
| 538000809119116 | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) ( *)                    |         |     | 667,63   |        | 707,90   |        | 716,50   |        | 725,31   |        |
| 538000701156411 | HYTAS - 100 MG/ ML SOL INJ FA VD INC X 10 ML ( *)                                 |         |     | 180,36   |        | 191,23   |        | 193,56   |        | 195,94   |        |
| 538000703159416 | HYTAS - 100 MG/ ML SOL INJ FA VD INC X 5 ML ( *)                                  |         |     | 96,79    |        | 102,62   |        | 103,87   |        | 105,15   |        |
| 538000702152418 | HYTAS - 25 MG/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML ( *)                                |         |     | 15,56    |        | 16,50    |        | 16,70    |        | 16,91    |        |
| 538001501118113 | MICOFENOLATO DE MOFETILA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50                  |         |     | 382,43   | 528,66 | 405,50   | 560,54 | 410,42   | 567,35 | 415,47   | 574,33 |
| 538001502114111 | MICOFENOLATO DE MOFETILA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ( *) |         |     | 3.747,77 |        | 3.973,81 |        | 4.022,07 |        | 4.071,54 |        |
| 538002202157417 | NEUGRAST - 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ( *)                             |         |     | 3,92     |        | 4,15     |        | 4,20     |        | 4,25     |        |
| 538002203153415 | NEUGRAST - 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ( *)                             |         |     | 7,83     |        | 8,31     |        | 8,41     |        | 8,51     |        |
| 538002201150419 | NEUGRAST - 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( *)                              |         |     | 1,96     |        | 2,08     |        | 2,10     |        | 2,13     |        |
| 538000401152117 | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML ( *)                       |         |     | 1.147,34 |        | 1.216,54 |        | 1.231,32 |        | 1.246,46 |        |
| 538000402159115 | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML ( *)                          |         |     | 344,17   |        | 364,93   |        | 369,36   |        | 373,90   |        |
| 538000403155113 | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML ( *)                         |         |     | 3.442,08 |        | 3.649,68 |        | 3.694,01 |        | 3.739,45 |        |
| 538000102155416 | PANTIUM - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML ( *)                          |         |     | 1.412,03 |        | 1.497,20 |        | 1.515,38 |        | 1.534,02 |        |
| 538000103151414 | PANTIUM - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML ( *)                             |         |     | 423,62   |        | 449,17   |        | 454,62   |        | 460,21   |        |
| 538000101159418 | PANTIUM - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML ( *)                            |         |     | 4.236,11 |        | 4.491,60 |        | 4.546,15 |        | 4.602,07 |        |
| 538001201114112 | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                      |         |     | 16,99    | 23,48  | 18,01    | 24,90  | 18,23    | 25,20  | 18,45    | 25,51  |
| 538001202110110 | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                      |         |     | 32,52    | 44,95  | 34,48    | 47,67  | 34,90    | 48,24  | 35,33    | 48,84  |
| 538001203117119 | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 280 (EMB HOSP) ( *)                     |         |     | 481,11   |        | 510,12   |        | 516,32   |        | 522,67   |        |
| 538001204113117 | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                       |         |     | 10,17    | 14,05  | 10,78    | 14,90  | 10,91    | 15,08  | 11,04    | 15,27  |
| 538001205111118 | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                      |         |     | 30,70    | 42,44  | 32,55    | 45,00  | 32,95    | 45,55  | 33,36    | 46,11  |
| 538001206116113 | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                      |         |     | 58,00    | 80,18  | 61,50    | 85,02  | 62,25    | 86,05  | 63,02    | 87,11  |
| 538001207112111 | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 280 (EMB HOSP) ( *)                     |         |     | 847,86   |        | 899,00   |        | 909,92   |        | 921,11   |        |
| 538001208119111 | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                       |         |     | 16,81    | 23,24  | 17,82    | 24,64  | 18,04    | 24,94  | 18,26    | 25,24  |
| 538000502110118 | PRAVASTATINA SÓDICA - 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                                  |         |     | 9,56     | 13,22  | 10,14    | 14,01  | 10,26    | 14,18  | 10,39    | 14,36  |
| 538000503117116 | PRAVASTATINA SÓDICA - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                  |         |     | 25,44    | 35,16  | 26,97    | 37,29  | 27,30    | 37,74  | 27,64    | 38,20  |
| 538000504113114 | PRAVASTATINA SÓDICA - 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                                  |         |     | 12,70    | 17,56  | 13,47    | 18,62  | 13,63    | 18,84  | 13,80    | 19,07  |
| 538000505111115 | PRAVASTATINA SÓDICA - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                  |         |     | 37,59    | 51,96  | 39,86    | 55,10  | 40,34    | 55,76  | 40,84    | 56,45  |
| 538000501114111 | PRAVASTATINA SÓDICA - 40 MG COM CT BL AL/AL X 10                                  |         |     | 24,20    | 33,45  | 25,66    | 35,47  | 25,97    | 35,90  | 26,29    | 36,34  |
| 538000506116110 | PRAVASTATINA SÓDICA - 40 MG COM CT BL AL/AL X 30                                  |         |     | 72,62    | 100,38 | 76,99    | 106,43 | 77,93    | 107,73 | 78,89    | 109,05 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 FARMACEUTICA LTDA            |                                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538001601155118                                  | SULFATO DE VINCRISTINA - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML ( * )                              |         |     | 15,90    |        | 16,86    |        | 17,06    |        | 17,27    |        |
| Laboratório: ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S/A |                                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500513502116112                                  | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                                   |         |     | 80,33    | 111,04 | 85,17    | 117,74 | 86,21    | 119,17 | 87,27    | 120,63 |
| 500513501160118                                  | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                   |         |     | 14,35    | 19,14  | 15,35    | 20,43  | 15,57    | 20,71  | 15,80    | 21,00  |
| 500512501175311                                  | ADINOS - 0,5 MG/G GEL CREM CT BG AL X 15 G                                                      |         |     | 6,51     | 8,68   | 6,96     | 9,26   | 7,06     | 9,39   | 7,16     | 9,52   |
| 500512502171311                                  | ADINOS - 0,5 MG/G GEL CREM CT BG AL X 30 G                                                      |         |     | 13,01    | 17,34  | 13,91    | 18,51  | 14,11    | 18,77  | 14,31    | 19,03  |
| 500510601172415                                  | AIRCLIN - SOL NAS FR SPRAY X 15ML                                                               |         |     | 36,05    | 49,84  | 38,23    | 52,85  | 38,69    | 53,49  | 39,17    | 54,15  |
| 500500305112414                                  | ALLESTRA 20 - 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 63                             |         |     | 50,04    | 69,18  | 53,06    | 73,35  | 53,71    | 74,24  | 54,37    | 75,15  |
| 500500303111410                                  | ALLESTRA 20 - 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 21                             |         |     | 18,44    | 25,49  | 19,55    | 27,02  | 19,79    | 27,35  | 20,03    | 27,69  |
| 500500304116416                                  | ALLESTRA 20 - 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 63                             |         |     | 55,31    | 76,46  | 58,65    | 81,07  | 59,36    | 82,06  | 60,09    | 83,06  |
| 500500301117411                                  | ALLESTRA 20 - 0,075MG+ 0,020MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                       |         |     | 16,68    | 23,06  | 17,69    | 24,45  | 17,90    | 24,75  | 18,12    | 25,05  |
| 500514101115113                                  | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                        |         |     | 17,42    | 24,07  | 18,47    | 25,53  | 18,69    | 25,84  | 18,92    | 26,15  |
| 500514102111111                                  | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                        |         |     | 22,85    | 31,58  | 24,23    | 33,49  | 24,52    | 33,90  | 24,82    | 34,31  |
| 500514103118111                                  | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                        |         |     | 29,89    | 41,32  | 31,69    | 43,81  | 32,08    | 44,34  | 32,47    | 44,89  |
| 500514104114118                                  | AMOXICILINA - 875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14                                               |         |     | 28,15    | 38,92  | 29,85    | 41,26  | 30,21    | 41,77  | 30,58    | 42,28  |
| 500513001133111                                  | AMOXICILINA TRIIDRATADA - 250 MG/5 ML PO SUSP EXTEMP OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML |         |     | 20,35    | 28,13  | 21,58    | 29,83  | 21,84    | 30,19  | 22,11    | 30,56  |
| 500513002131112                                  | AMOXICILINA TRIIDRATADA - 400MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS X 10ML   |         |     | 20,40    | 28,20  | 21,63    | 29,90  | 21,89    | 30,26  | 22,16    | 30,63  |
| 500507701161415                                  | ANDANTOL - 7,5 MG/G GELEIA CT BG AL X 40 G                                                      |         |     | 8,91     | 11,89  | 9,54     | 12,69  | 9,67     | 12,86  | 9,81     | 13,04  |
| 500500403130417                                  | ANTUX - 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                              |         |     | 10,97    | 14,62  | 11,73    | 15,61  | 11,90    | 15,82  | 12,07    | 16,04  |
| 500500401138410                                  | ANTUX - 30MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                                                |         |     | 21,93    | 29,24  | 23,46    | 31,22  | 23,79    | 31,64  | 24,14    | 32,08  |
| 500500402134419                                  | ANTUX - 6 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X                                       |         |     | 27,39    | 36,52  | 29,30    | 38,99  | 29,72    | 39,52  | 30,14    | 40,07  |
| 500500502112417                                  | ARTROLIVE - 500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 90                                         |         |     | 129,21   | 178,62 | 137,01   | 189,39 | 138,67   | 191,69 | 140,38   | 194,05 |
| 500500501116419                                  | ARTROLIVE - 500MG+400MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 30                                             |         |     | 45,89    | 63,44  | 48,66    | 67,27  | 49,25    | 68,09  | 49,86    | 68,92  |
| 500500601110412                                  | ARTROSIL - 160 MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                              |         |     | 23,20    | 32,08  | 24,60    | 34,01  | 24,90    | 34,42  | 25,21    | 34,85  |
| 500500604111312                                  | ARTROSIL - 160 MG CAP LIB PRO CT BL AL PLAS INC X 10                                            |         |     | 10,96    | 15,14  | 11,62    | 16,06  | 11,76    | 16,25  | 11,90    | 16,45  |
| 500500602117410                                  | ARTROSIL - 320 MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                              |         |     | 38,16    | 52,75  | 40,46    | 55,93  | 40,95    | 56,61  | 41,46    | 57,31  |
| 500500603113311                                  | ARTROSIL - 320 MG CAP LIB PRO CT BL AL PLAS INC X 10                                            |         |     | 18,02    | 24,91  | 19,10    | 26,41  | 19,34    | 26,73  | 19,57    | 27,06  |
| 500512801111114                                  | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          |         |     | 57,99    | 80,17  | 61,49    | 85,00  | 62,24    | 86,04  | 63,00    | 87,09  |
| 500512802116111                                  | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          |         |     | 101,61   | 140,46 | 107,73   | 148,93 | 109,04   | 150,74 | 110,38   | 152,59 |
| 500512803112118                                  | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          |         |     | 104,60   | 144,59 | 110,91   | 153,31 | 112,25   | 155,18 | 113,63   | 157,08 |
| 500512804119116                                  | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          |         |     | 104,60   | 144,59 | 110,91   | 153,31 | 112,25   | 155,18 | 113,63   | 157,08 |
| 500500701115416                                  | AURAM - 300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                     |         |     | 20,11    | 27,80  | 21,32    | 29,48  | 21,58    | 29,84  | 21,85    | 30,20  |
| 500500702111414                                  | AURAM - 600 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                     |         |     | 37,81    | 52,27  | 40,09    | 55,42  | 40,58    | 56,09  | 41,08    | 56,78  |
| 500510003135419                                  | BENFLOGIN - 30 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                       |         |     | 4,25     | 5,87   | 4,50     | 6,23   | 4,56     | 6,30   | 4,61     | 6,38   |
| 500510001132412                                  | BENFLOGIN - 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                                            |         |     | 4,25     | 5,87   | 4,50     | 6,23   | 4,56     | 6,30   | 4,61     | 6,38   |
| 500510002112415                                  | BENFLOGIN - 50 MG DRG CT 02 BL AL PLAS INC X 10                                                 |         |     | 5,31     | 7,35   | 5,63     | 7,79   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,98   |
| 500500802132413                                  | BIOFENAC - 44,94MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GT X 20ML                                           |         |     | 7,66     | 10,58  | 8,12     | 11,22  | 8,22     | 11,36  | 8,32     | 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) 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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                            |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500500804119414                                  | BIOFENAC - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 5,40     | 7,47  | 5,73     | 7,92  | 5,80     | 8,02  | 5,87     | 8,11  |
| 500500803112416                                  | BIOFENAC - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 10,80    | 14,93 | 11,45    | 15,83 | 11,59    | 16,02 | 11,73    | 16,21 |
| 500500901114413                                  | BIOFENAC CLR - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        |         |     | 11,71    | 16,18 | 12,41    | 17,16 | 12,56    | 17,37 | 12,72    | 17,58 |
| 500501002113412                                  | BIOFENAC DI - 46,5 MG COM DISP CT 2 STR ALU-ALU X 10                       |         |     | 12,61    | 17,44 | 13,37    | 18,49 | 13,54    | 18,71 | 13,70    | 18,94 |
| 500501003111413                                  | BIOFENAC DI - 46,5 MG COM DISP CT STR AL/AL X 10                           |         |     | 6,30     | 8,71  | 6,68     | 9,24  | 6,76     | 9,35  | 6,85     | 9,46  |
| 500501101111418                                  | BIOFENAC LP - 100 MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 20,45    | 28,27 | 21,68    | 29,97 | 21,94    | 30,33 | 22,21    | 30,71 |
| 500501102118416                                  | BIOFENAC LP - 100 MG CAP GEL DURA C/MICROG CT BL AL PLAS INC X 10          |         |     | 10,23    | 14,15 | 10,85    | 15,00 | 10,98    | 15,18 | 11,12    | 15,37 |
| 500511903113411                                  | BIOMAG - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 11,45    | 15,27 | 12,25    | 16,30 | 12,42    | 16,52 | 12,60    | 16,75 |
| 500511901110413                                  | BIOMAG - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 34,35    | 45,81 | 36,75    | 48,90 | 37,27    | 49,57 | 37,81    | 50,26 |
| 500511902117411                                  | BIOMAG - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 13,62    | 18,16 | 14,57    | 19,39 | 14,78    | 19,65 | 14,99    | 19,93 |
| 500511904111410                                  | BIOMAG - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 40,88    | 54,52 | 43,73    | 58,20 | 44,36    | 58,99 | 44,99    | 59,81 |
| 500501204131314                                  | BRONDILAT - 10 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML     |         |     | 10,92    | 15,09 | 11,57    | 16,00 | 11,71    | 16,19 | 11,86    | 16,39 |
| 500501201132417                                  | BRONDILAT - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X             |         |     | 21,83    | 30,18 | 23,15    | 32,00 | 23,43    | 32,39 | 23,72    | 32,78 |
| 500501203135316                                  | BRONDILAT - 5 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML      |         |     | 7,37     | 10,19 | 7,81     | 10,80 | 7,91     | 10,93 | 8,01     | 11,07 |
| 500501202139415                                  | BRONDILAT - 5 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X              |         |     | 14,74    | 20,37 | 15,63    | 21,60 | 15,82    | 21,86 | 16,01    | 22,13 |
| 500501304160316                                  | CANDICORT - 20 MG/G + 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                  |         |     | 6,55     | 8,73  | 7,00     | 9,32  | 7,10     | 9,45  | 7,21     | 9,58  |
| 500501303164318                                  | CANDICORT - 20 MG/G + 0.64 MG/G POM DERM CT BG X 10 G                      |         |     | 6,41     | 8,55  | 6,86     | 9,12  | 6,95     | 9,25  | 7,05     | 9,38  |
| 500501301161311                                  | CANDICORT - 20MG/G + 0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                     |         |     | 20,59    | 27,45 | 22,02    | 29,31 | 22,34    | 29,71 | 22,66    | 30,12 |
| 500501302168311                                  | CANDICORT - 20MG/G + 0,64MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                      |         |     | 20,16    | 26,88 | 21,56    | 28,69 | 21,87    | 29,09 | 22,18    | 29,49 |
| 500501401166412                                  | CANDIDERM - 2% CREM DERM CT BG AL X 30G                                    |         |     | 10,71    | 14,28 | 11,46    | 15,24 | 11,62    | 15,45 | 11,79    | 15,67 |
| 500501501111415                                  | CANDIZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                       |         |     | 24,66    | 34,08 | 26,14    | 36,14 | 26,46    | 36,58 | 26,79    | 37,03 |
| 500501502116410                                  | CANDIZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                       |         |     | 47,37    | 65,48 | 50,22    | 69,42 | 50,83    | 70,27 | 51,46    | 71,13 |
| 500501601114416                                  | CANDORAL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 19,70    | 27,23 | 20,88    | 28,87 | 21,14    | 29,22 | 21,40    | 29,58 |
| 500501701119411                                  | CARNABOL - COM CT 5 STR AL X 4                                             |         |     | 8,26     | 11,02 | 8,84     | 11,77 | 8,97     | 11,93 | 9,10     | 12,09 |
| 500501702131413                                  | CARNABOL - SUS OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML                     |         |     | 5,96     | 7,95  | 6,38     | 8,49  | 6,47     | 8,61  | 6,56     | 8,73  |
| 500501801164417                                  | CAUTEREX - UNG CT BG AL X 10G                                              |         |     | 13,27    | 18,34 | 14,07    | 19,44 | 14,24    | 19,68 | 14,41    | 19,92 |
| 500501901118417                                  | CEFALIUM - 1 MG + 450 MG + 75 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS IN              |         |     | 11,47    | 15,30 | 12,27    | 16,33 | 12,45    | 16,55 | 12,63    | 16,78 |
| 500502001110418                                  | CEFALIV - COM CT BL AL PLAS INC X 12                                       |         |     | 8,71     | 11,62 | 9,32     | 12,40 | 9,45     | 12,57 | 9,59     | 12,75 |
| 500514001110111                                  | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 15,97    | 22,08 | 16,94    | 23,41 | 17,14    | 23,70 | 17,35    | 23,99 |
| 500514002117118                                  | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 42,48    | 58,72 | 45,04    | 62,26 | 45,58    | 63,01 | 46,14    | 63,79 |
| 500513102118118                                  | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15       |         |     | 8,72     | 11,63 | 9,33     | 12,42 | 9,46     | 12,59 | 9,60     | 12,76 |
| 500513101111111                                  | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       |         |     | 17,46    | 23,29 | 18,68    | 24,86 | 18,95    | 25,20 | 19,22    | 25,55 |
| 500513103114116                                  | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15        |         |     | 7,84     | 10,45 | 8,38     | 11,15 | 8,50     | 11,31 | 8,62     | 11,46 |
| 500513104110114                                  | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        |         |     | 15,69    | 20,92 | 16,78    | 22,33 | 17,02    | 22,64 | 17,27    | 22,95 |
| 500513901118119                                  | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20 |         |     | 16,02    | 22,14 | 16,98    | 23,48 | 17,19    | 23,76 | 17,40    | 24,06 |
| 500502101166415                                  | COLPISTATIN - 62,5MG/G+ 25000 UI/G + 1,25MG/G CREM VAG CT BG AL            |         |     | 23,78    | 31,71 | 25,44    | 33,85 | 25,80    | 34,32 | 26,17    | 34,79 |
| 500502201111418                                  | COMBIRON - DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 15                                    |         |     | 18,30    | 24,41 | 19,58    | 26,06 | 19,86    | 26,41 | 20,14    | 26,78 |
| 500502202132419                                  | COMBIRON - SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML                     |         |     | 8,25     | 11,00 | 8,82     | 11,74 | 8,95     | 11,90 | 9,07     | 12,06 |
| 500502203139417                                  | COMBIRON - SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT                                |         |     | 11,26    | 15,02 | 12,05    | 16,03 | 12,22    | 16,25 | 12,39    | 16,47 |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500512301133410                                  | COMBIRON - SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                            |         |     | 8,25     | 11,00  | 8,82     | 11,74  | 8,95     | 11,90  | 9,07     | 12,06  |
| 500512302131411                                  | COMBIRON - SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 30 ML + CGT                                        |         |     | 11,26    | 15,02  | 12,05    | 16,03  | 12,22    | 16,25  | 12,39    | 16,47  |
| 500512102114416                                  | COMBIRON FÓLICO - COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                          |         |     | 6,10     | 8,13   | 6,52     | 8,68   | 6,62     | 8,80   | 6,71     | 8,92   |
| 500512101118418                                  | COMBIRON FÓLICO - COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                                          |         |     | 18,30    | 24,41  | 19,58    | 26,06  | 19,86    | 26,41  | 20,14    | 26,78  |
| 500508801178415                                  | DECADRON COLÍRIO - SOL OCUL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                     |         |     | 6,53     | 9,03   | 6,93     | 9,57   | 7,01     | 9,69   | 7,10     | 9,81   |
| 500510406132418                                  | DECADRON INJETÁVEL - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                                  |         |     | 11,00    | 15,21  | 11,67    | 16,13  | 11,81    | 16,33  | 11,96    | 16,53  |
| 500510401114411                                  | DECADRON INJETÁVEL - 0,5 MG COM CT X 20                                                   |         |     | 3,78     | 5,23   | 4,01     | 5,55   | 4,06     | 5,61   | 4,11     | 5,68   |
| 500510402110411                                  | DECADRON INJETÁVEL - 0,75 MG COM CT X 20                                                  |         |     | 4,70     | 6,50   | 4,99     | 6,89   | 5,05     | 6,98   | 5,11     | 7,06   |
| 500510403151411                                  | DECADRON INJETÁVEL - 2MG INJ 2 AMP X 1ML                                                  |         |     | 5,08     | 7,02   | 5,38     | 7,44   | 5,45     | 7,53   | 5,52     | 7,63   |
| 500510404113416                                  | DECADRON INJETÁVEL - 4 MG COM CT X 10                                                     |         |     | 7,93     | 10,97  | 8,41     | 11,63  | 8,51     | 11,77  | 8,62     | 11,91  |
| 500510405152415                                  | DECADRON INJETÁVEL - 4MG/ML SOL INJ CT 1 FA X 2,5 ML                                      |         |     | 6,28     | 8,68   | 6,66     | 9,21   | 6,74     | 9,32   | 6,82     | 9,43   |
| 500510407139416                                  | DECADRON INJETÁVEL - SOL NAS FRX 20ML                                                     |         |     | 16,36    | 21,81  | 17,50    | 23,28  | 17,75    | 23,60  | 18,00    | 23,93  |
| 500507801158416                                  | DECADRONAL - 8MG/ML SUS INJ CT FA INC X 2 ML                                              |         |     | 7,18     | 9,93   | 7,61     | 10,53  | 7,71     | 10,65  | 7,80     | 10,78  |
| 500502401135418                                  | DECONGEX PLUS - 0,4 MG + 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP ME                        |         |     | 9,17     | 12,23  | 9,81     | 13,05  | 9,95     | 13,23  | 10,09    | 13,42  |
| 500502402115410                                  | DECONGEX PLUS - 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X                        |         |     | 11,54    | 15,39  | 12,34    | 16,42  | 12,52    | 16,65  | 12,70    | 16,88  |
| 500502405114415                                  | DECONGEX PLUS - 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG DISPLAY CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT) |         |     | 90,79    | 121,06 | 97,12    | 129,23 | 98,50    | 131,00 | 99,92    | 132,81 |
| 500502403138414                                  | DECONGEX PLUS - 2 MG + 2,5 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                            |         |     | 6,25     | 8,34   | 6,69     | 8,90   | 6,78     | 9,02   | 6,88     | 9,14   |
| 500502501113416                                  | DEPRAX - 20 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                      |         |     | 57,13    | 78,98  | 60,58    | 83,74  | 61,32    | 84,76  | 62,07    | 85,80  |
| 500502601118411                                  | DEPROZOL - 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                               |         |     | 16,16    | 21,55  | 17,29    | 23,01  | 17,53    | 23,32  | 17,79    | 23,64  |
| 500502602114418                                  | DEPROZOL - 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                               |         |     | 30,66    | 40,89  | 32,80    | 43,65  | 33,27    | 44,24  | 33,75    | 44,86  |
| 500510101110410                                  | DESOBESI-M - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 7,60     | 10,14  | 8,13     | 10,82  | 8,25     | 10,97  | 8,37     | 11,12  |
| 500510102117419                                  | DESOBESI-M - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 11,66    | 15,54  | 12,47    | 16,59  | 12,65    | 16,82  | 12,83    | 17,05  |
| 500502701155414                                  | DEXTROVITASE - SOL INJ CT AMP VD INC X 10ML                                               |         |     | 4,63     | 6,17   | 4,95     | 6,59   | 5,02     | 6,68   | 5,09     | 6,77   |
| 500502702151412                                  | DEXTROVITASE - SOL INJ CT AMP VD INC X 20ML                                               |         |     | 7,81     | 10,41  | 8,35     | 11,11  | 8,47     | 11,26  | 8,59     | 11,42  |
| 500511401118318                                  | DIGEPLUS - 7 MG + 40 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 21,57    | 28,76  | 23,07    | 30,70  | 23,40    | 31,12  | 23,74    | 31,55  |
| 500502903114417                                  | DIOSMIN - 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 14,63    | 19,51  | 15,65    | 20,83  | 15,87    | 21,11  | 16,10    | 21,40  |
| 500502901111410                                  | DIOSMIN - 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 44,56    | 59,42  | 47,67    | 63,43  | 48,34    | 64,29  | 49,04    | 65,19  |
| 500502902118419                                  | DIOSMIN - 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                   |         |     | 86,51    | 115,36 | 92,54    | 123,15 | 93,86    | 124,83 | 95,21    | 126,56 |
| 500512902110415                                  | DIOSMIN SDU - 900 MG + 100 MG GRAN CT 15 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)                       |         |     | 40,71    | 54,29  | 43,55    | 57,95  | 44,17    | 58,74  | 44,81    | 59,56  |
| 500512901114417                                  | DIOSMIN SDU - 900 MG + 100 MG GRAN CT 15 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)                 |         |     | 40,71    | 54,29  | 43,55    | 57,95  | 44,17    | 58,74  | 44,81    | 59,56  |
| 500512903117413                                  | DIOSMIN SDU - 900 MG + 100 MG GRAN CT 30 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)                       |         |     | 81,40    | 108,55 | 87,08    | 115,88 | 88,32    | 117,46 | 89,59    | 119,09 |
| 500512904113411                                  | DIOSMIN SDU - 900 MG + 100 MG GRAN CT 30 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)                 |         |     | 81,40    | 108,55 | 87,08    | 115,88 | 88,32    | 117,46 | 89,59    | 119,09 |
| 500512905111412                                  | DIOSMIN SDU - 900 MG + 100 MG GRAN CT 60 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)                       |         |     | 162,82   | 217,12 | 174,18   | 231,77 | 176,65   | 234,94 | 179,19   | 238,19 |
| 500512906116418                                  | DIOSMIN SDU - 900 MG + 100 MG GRAN CT 60 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)                 |         |     | 162,82   | 217,12 | 174,18   | 231,77 | 176,65   | 234,94 | 179,19   | 238,19 |
| 500503002110411                                  | DORILAX - 350 MG + 150 MG + 50 MG COM 25 BL AL PLAS INC X 4 (EMB HOSP) ( * )              |         |     | 65,22    |        | 69,77    |        | 70,76    |        | 71,78    |        |
| 500503001114411                                  | DORILAX - COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                      |         |     | 7,83     | 10,44  | 8,37     | 11,14  | 8,49     | 11,29  | 8,61     | 11,45  |
| 500507901111411                                  | DUALID S - 75 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT FR VD AMB X 20                                    |         |     | 14,37    | 19,17  | 15,38    | 20,46  | 15,59    | 20,74  | 15,82    | 21,03  |
| 500507903112415                                  | DUALID S - 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20                                     |         |     | 12,58    | 16,78  | 13,46    | 17,91  | 13,65    | 18,15  | 13,85    | 18,41  |
| 500507904119413                                  | DUALID S - 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 18,88    | 25,18  | 20,19    | 26,87  | 20,48    | 27,24  | 20,77    | 27,61  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500508002151419                                  | DUO-DECADRON - 8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER DOS |         |     | 5,10     | 7,05   | 5,40     | 7,47   | 5,47     | 7,56   | 5,54     | 7,65   |
| 500508001155410                                  | DUO-DECADRON - 8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML + SER DOS |         |     | 10,20    | 14,11  | 10,82    | 14,96  | 10,95    | 15,14  | 11,09    | 15,32  |
| 500503201131417                                  | ERITREX - 25MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105ML + CP MED X 10M           |         |     | 8,53     | 11,80  | 9,05     | 12,51  | 9,16     | 12,66  | 9,27     | 12,82  |
| 500503202111411                                  | ERITREX - 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 7                       |         |     | 26,64    | 36,83  | 28,25    | 39,05  | 28,59    | 39,52  | 28,94    | 40,01  |
| 500503203132410                                  | ERITREX - 50MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105ML + CP MED X 10M           |         |     | 14,83    | 20,50  | 15,72    | 21,73  | 15,91    | 22,00  | 16,11    | 22,27  |
| 500503301177419                                  | ERITREX A - 20 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120 ML         |         |     | 14,31    | 19,08  | 15,30    | 20,36  | 15,52    | 20,64  | 15,74    | 20,93  |
| 500513203119411                                  | EXODUS - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                        |         |     | 59,92    | 82,83  | 63,53    | 87,83  | 64,31    | 88,89  | 65,10    | 89,99  |
| 500513202112413                                  | EXODUS - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                        |         |     | 119,84   | 165,66 | 127,07   | 175,65 | 128,61   | 177,79 | 130,19   | 179,97 |
| 500513201116415                                  | EXODUS - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                        |         |     | 206,10   | 284,91 | 218,54   | 302,10 | 221,19   | 305,76 | 223,91   | 309,53 |
| 500513204115411                                  | EXODUS - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                         |         |     | 27,95    | 38,64  | 29,64    | 40,97  | 30,00    | 41,47  | 30,37    | 41,98  |
| 500511801116215                                  | FACTIVE - 320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                         |         |     | 99,05    | 136,92 | 105,02   | 145,18 | 106,30   | 146,94 | 107,60   | 148,75 |
| 500511802112213                                  | FACTIVE - 320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                         |         |     | 138,66   | 191,67 | 147,02   | 203,24 | 148,81   | 205,70 | 150,64   | 208,23 |
| 500503401112416                                  | FAMOX - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 10,03    | 13,86  | 10,63    | 14,70  | 10,76    | 14,87  | 10,89    | 15,06  |
| 500503402119414                                  | FAMOX - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 19,05    | 26,33  | 20,19    | 27,92  | 20,44    | 28,25  | 20,69    | 28,60  |
| 500503502113418                                  | FEMINA - 150 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21               |         |     | 21,43    | 29,62  | 22,72    | 31,41  | 23,00    | 31,79  | 23,28    | 32,18  |
| 500512202119411                                  | FEMME CÁLCIO D 400 - 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 10       |         |     | 6,55     | 8,73   | 7,00     | 9,32   | 7,10     | 9,45   | 7,21     | 9,58   |
| 500512203115418                                  | FEMME CÁLCIO D 400 - 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30       |         |     | 19,65    | 26,20  | 21,02    | 27,97  | 21,32    | 28,35  | 21,63    | 28,75  |
| 500512204111416                                  | FEMME CÁLCIO D 400 - 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60       |         |     | 39,28    | 52,38  | 42,02    | 55,92  | 42,62    | 56,68  | 43,23    | 57,46  |
| 500512205118414                                  | FEMME CÁLCIO D 400 - 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 10       |         |     | 10,30    | 13,73  | 11,02    | 14,66  | 11,17    | 14,86  | 11,33    | 15,06  |
| 500512206114412                                  | FEMME CÁLCIO D 400 - 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30       |         |     | 30,89    | 41,19  | 33,05    | 43,97  | 33,52    | 44,58  | 34,00    | 45,19  |
| 500512201112411                                  | FEMME CÁLCIO D 400 - 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60       |         |     | 61,77    | 82,38  | 66,08    | 87,93  | 67,02    | 89,14  | 67,99    | 90,37  |
| 500503701116417                                  | FEMME COM FLUÓR - COM REV CT FR PLAS OPC X 30                          |         |     | 31,89    | 42,53  | 34,12    | 45,40  | 34,60    | 46,02  | 35,10    | 46,66  |
| 500509103164311                                  | FENTIZOL - 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL 30 G                            |         |     | 20,53    | 27,38  | 21,96    | 29,22  | 22,27    | 29,62  | 22,59    | 30,03  |
| 500509104160318                                  | FENTIZOL - 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                          |         |     | 13,08    | 17,44  | 13,99    | 18,62  | 14,19    | 18,87  | 14,39    | 19,13  |
| 500509106171317                                  | FENTIZOL - 20 MG/ML SOL DERM CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML                |         |     | 19,62    | 26,16  | 20,99    | 27,93  | 21,29    | 28,31  | 21,59    | 28,70  |
| 500509105116312                                  | FENTIZOL - 600 MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC                  |         |     | 27,28    | 36,38  | 29,18    | 38,83  | 29,60    | 39,36  | 30,02    | 39,91  |
| 500509101110311                                  | FENTIZOL - 600 MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC + 2 DEDEIRAS     |         |     | 27,28    | 36,38  | 29,18    | 38,83  | 29,60    | 39,36  | 30,02    | 39,91  |
| 500509102168311                                  | FENTIZOL - CREM VAG BG X 40G + 7 APLIC                                 |         |     | 27,97    | 37,30  | 29,93    | 39,82  | 30,35    | 40,37  | 30,79    | 40,93  |
| 500503801110410                                  | FLAGASS - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 8,55     | 11,82  | 9,07     | 12,54  | 9,18     | 12,69  | 9,29     | 12,85  |
| 500503802133414                                  | FLAGASS - 75MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML                     |         |     | 7,97     | 11,02  | 8,45     | 11,68  | 8,56     | 11,83  | 8,66     | 11,97  |
| 500503901131411                                  | FLAGASS BABY - 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 1      |         |     | 11,37    | 15,72  | 12,06    | 16,67  | 12,20    | 16,87  | 12,35    | 17,08  |
| 500504001134410                                  | FLOGENE - 10MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                     |         |     | 19,06    | 26,35  | 20,21    | 27,94  | 20,46    | 28,28  | 20,71    | 28,63  |
| 500504002114413                                  | FLOGENE - 20 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 5                   |         |     | 20,28    | 28,03  | 21,50    | 29,72  | 21,76    | 30,09  | 22,03    | 30,46  |
| 500510203177417                                  | FLOGO-ROSA - 50 MG/ML SOL GIN CT FR PET AMB X 100 ML                   |         |     | 16,06    | 21,42  | 17,18    | 22,86  | 17,43    | 23,18  | 17,68    | 23,50  |
| 500510201131411                                  | FLOGO-ROSA - 50 MG/ML SOL GIN CT FR VD AMB X 100 ML                    |         |     | 16,06    | 21,42  | 17,18    | 22,86  | 17,43    | 23,18  | 17,68    | 23,50  |
| 500510202170419                                  | FLOGO-ROSA - 500 MG PO PREP PO EXTEMP CT 10 ENV AL POLIET X 9,4 G      |         |     | 21,19    | 28,25  | 22,66    | 30,16  | 22,99    | 30,57  | 23,32    | 30,99  |
| 500510204173318                                  | FLOGO-ROSA - 53,2 MG/G PÓ PREP PÓ EXTEMP CT 04 ENV AL POLIET X 9,4 G   |         |     | 8,47     | 11,30  | 9,07     | 12,06  | 9,19     | 12,23  | 9,33     | 12,40  |
| 500508101133419                                  | FLUNARIN - 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                  |         |     | 4,90     | 6,78   | 5,20     | 7,18   | 5,26     | 7,27   | 5,32     | 7,36   |
| 500508102113411                                  | FLUNARIN - CAP 4 BL X 15                                               |         |     | 13,53    | 18,70  | 14,34    | 19,83  | 14,52    | 20,07  | 14,69    | 20,31  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500504101171415                                  | FREENAL - 0,5MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 20ML                                 |         |     | 6,66     | 8,88   | 7,13     | 9,48   | 7,23     | 9,61   | 7,33     | 9,74   |
| 500504201117412                                  | GASTRIUM - 10 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14                              |         |     | 23,88    | 33,02  | 25,33    | 35,01  | 25,63    | 35,43  | 25,95    | 35,87  |
| 500504202113410                                  | GASTRIUM - 20 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14                              |         |     | 44,01    | 60,83  | 46,66    | 64,50  | 47,23    | 65,28  | 47,81    | 66,09  |
| 500504203111411                                  | GASTRIUM - 20 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 7                               |         |     | 22,74    | 31,43  | 24,11    | 33,33  | 24,40    | 33,74  | 24,70    | 34,15  |
| 500511501112311                                  | GERIATON - COM REV CT FR PLAS BCO X 30                                           |         |     | 32,22    | 42,96  | 34,47    | 45,86  | 34,96    | 46,49  | 35,46    | 47,13  |
| 500504401167413                                  | GINO CAUTEREX - UNG CT BG AL X 30G + 6 APLIC                                     |         |     | 28,05    | 38,77  | 29,74    | 41,11  | 30,10    | 41,61  | 30,47    | 42,12  |
| 500509001175411                                  | HIDROCIN - 0,5 MG/ML + 5 MG/ML + 0,75 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 10 ML |         |     | 6,72     | 8,96   | 7,19     | 9,56   | 7,29     | 9,69   | 7,39     | 9,83   |
| 500509002171418                                  | HIDROCIN - 0,5 MG/ML + 5 MG/ML + 0,75 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 20 ML |         |     | 13,45    | 17,93  | 14,38    | 19,14  | 14,59    | 19,40  | 14,80    | 19,67  |
| 500504601115417                                  | ISKEMIL - 6 MG CAP GEL CT 2 BL X 10                                              |         |     | 62,17    | 85,94  | 65,92    | 91,13  | 66,72    | 92,23  | 67,54    | 93,37  |
| 500504701111413                                  | ISKETAM - 400 MG + 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 12,54    | 17,34  | 13,30    | 18,38  | 13,46    | 18,61  | 13,63    | 18,84  |
| 500508201111417                                  | KATADOLON - 100 MG CAP GEL DURA CT 3 STRIP X 4                                   |         |     | 22,84    | 30,45  | 24,43    | 32,51  | 24,78    | 32,95  | 25,13    | 33,41  |
| 500508301132416                                  | LABEL - 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                       |         |     | 18,81    | 26,00  | 19,94    | 27,57  | 20,18    | 27,90  | 20,43    | 28,24  |
| 500508302112419                                  | LABEL - 150 MG COM REV CT STR AL X 20                                            |         |     | 20,73    | 28,66  | 21,98    | 30,39  | 22,25    | 30,76  | 22,52    | 31,14  |
| 500508303119417                                  | LABEL - 300 MG COM REV CT STR AL X 12                                            |         |     | 23,78    | 32,87  | 25,21    | 34,85  | 25,52    | 35,27  | 25,83    | 35,71  |
| 500508304115415                                  | LABEL - 300 MG COM REV CT STR AL X 20                                            |         |     | 38,35    | 53,01  | 40,66    | 56,21  | 41,15    | 56,89  | 41,66    | 57,59  |
| 500504801114414                                  | LANZOL - 15 MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 14                            |         |     | 23,67    | 32,72  | 25,10    | 34,69  | 25,40    | 35,11  | 25,71    | 35,54  |
| 500504802110315                                  | LANZOL - 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 14                            |         |     | 42,40    | 58,61  | 44,95    | 62,14  | 45,50    | 62,90  | 46,06    | 63,67  |
| 500504803117410                                  | LANZOL - 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 7                             |         |     | 24,05    | 33,25  | 25,50    | 35,25  | 25,81    | 35,68  | 26,13    | 36,12  |
| 500504901135413                                  | LEUCOGEN - 200MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                                     |         |     | 60,25    | 83,29  | 63,89    | 88,31  | 64,66    | 89,38  | 65,46    | 90,48  |
| 500504902115416                                  | LEUCOGEN - 80 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 76,45    | 105,68 | 81,06    | 112,05 | 82,05    | 113,42 | 83,05    | 114,81 |
| 500511605112415                                  | LEVOID - 100 MCG COM CT BL AL AL X 30                                            |         |     | 11,11    | 15,36  | 11,78    | 16,29  | 11,93    | 16,49  | 12,07    | 16,69  |
| 500511606119413                                  | LEVOID - 112 MCG COM CT BL AL AL X 30                                            |         |     | 12,69    | 17,54  | 13,45    | 18,60  | 13,62    | 18,82  | 13,78    | 19,05  |
| 500511607115411                                  | LEVOID - 125 MCG COM CT BL AL AL X 30                                            |         |     | 13,19    | 18,23  | 13,98    | 19,33  | 14,15    | 19,57  | 14,33    | 19,81  |
| 500511608111411                                  | LEVOID - 150 MCG COM CT BL AL AL X 30                                            |         |     | 14,26    | 19,71  | 15,12    | 20,90  | 15,30    | 21,15  | 15,49    | 21,41  |
| 500511609118418                                  | LEVOID - 175 MCG COM CT BL AL AL X 30                                            |         |     | 14,84    | 20,51  | 15,73    | 21,75  | 15,92    | 22,01  | 16,12    | 22,28  |
| 500511610116415                                  | LEVOID - 200 MCG COM CT BL AL AL X 30                                            |         |     | 15,41    | 21,30  | 16,34    | 22,58  | 16,54    | 22,86  | 16,74    | 23,14  |
| 500511601117412                                  | LEVOID - 25 MCG COM CT BL AL AL X 30                                             |         |     | 9,05     | 12,51  | 9,60     | 13,26  | 9,71     | 13,43  | 9,83     | 13,59  |
| 500511611112316                                  | LEVOID - 38 MCG COM CT BL AL AL X 30                                             |         |     | 5,47     | 7,56   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,12   | 5,94     | 8,22   |
| 500511602113410                                  | LEVOID - 50 MCG COM CT BL AL AL X 30                                             |         |     | 10,33    | 14,28  | 10,96    | 15,15  | 11,09    | 15,33  | 11,23    | 15,52  |
| 500511603111411                                  | LEVOID - 75 MCG COM CT BL AL AL X 30                                             |         |     | 11,27    | 15,58  | 11,95    | 16,52  | 12,09    | 16,72  | 12,24    | 16,92  |
| 500511604116417                                  | LEVOID - 88 MCG COM CT BL AL AL X 30                                             |         |     | 11,77    | 16,27  | 12,48    | 17,25  | 12,63    | 17,46  | 12,79    | 17,68  |
| 500509602111416                                  | MAXICALC - D-200 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                     |         |     | 39,28    | 52,38  | 42,02    | 55,92  | 42,62    | 56,68  | 43,23    | 57,46  |
| 500509603116411                                  | MAXICALC - D-400 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                     |         |     | 61,77    | 82,38  | 66,08    | 87,93  | 67,02    | 89,14  | 67,99    | 90,37  |
| 500505101116412                                  | MENOPAX - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                      |         |     | 22,53    | 31,14  | 23,89    | 33,02  | 24,18    | 33,42  | 24,47    | 33,83  |
| 500508401110414                                  | MERACILINA - 500.000 U COM CT STR X 12                                           |         |     | 5,07     | 7,00   | 5,37     | 7,42   | 5,44     | 7,51   | 5,50     | 7,61   |
| 500508402117412                                  | MERACILINA - COM 25 STR X 10                                                     |         |     | 92,54    | 127,93 | 98,12    | 135,64 | 99,32    | 137,29 | 100,54   | 138,98 |
| 500512601110319                                  | MERITOR - 2 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 14,12    | 19,51  | 14,97    | 20,69  | 15,15    | 20,94  | 15,34    | 21,20  |
| 500512602117317                                  | MERITOR - 2 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 42,35    | 58,54  | 44,90    | 62,07  | 45,45    | 62,82  | 46,00    | 63,60  |
| 500512603113315                                  | MERITOR - 4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 20,50    | 28,33  | 21,73    | 30,04  | 22,00    | 30,41  | 22,27    | 30,78  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500512604111316                                  | MERITOR - 4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 61,49    | 85,00    | 65,20    | 90,13    | 65,99    | 91,22    | 66,80    | 92,35    |
| 500505201110416                                  | MIONEVRIX - COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                     |         |     | 16,75    | 22,33    | 17,92    | 23,84    | 18,17    | 24,17    | 18,43    | 24,50    |
| 500508502111416                                  | MIRTAX - 10 MG COM REV 1 BL X 15                                                                 |         |     | 13,43    | 17,91    | 14,36    | 19,11    | 14,57    | 19,37    | 14,78    | 19,64    |
| 500508505110410                                  | MIRTAX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                    |         |     | 8,94     | 11,92    | 9,57     | 12,73    | 9,70     | 12,90    | 9,84     | 13,08    |
| 500508503118414                                  | MIRTAX - 10 MG COM REV CT X 30                                                                   |         |     | 26,85    | 35,81    | 28,73    | 38,23    | 29,14    | 38,75    | 29,56    | 39,29    |
| 500508506117419                                  | MIRTAX - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                     |         |     | 8,04     | 10,72    | 8,60     | 11,44    | 8,72     | 11,59    | 8,84     | 11,76    |
| 500508501115418                                  | MIRTAX - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                     |         |     | 12,06    | 16,09    | 12,90    | 17,17    | 13,09    | 17,41    | 13,28    | 17,65    |
| 500508504114412                                  | MIRTAX - 5 MG COM REV CT X30                                                                     |         |     | 24,15    | 32,21    | 25,84    | 34,38    | 26,21    | 34,85    | 26,58    | 35,34    |
| 500509701177415                                  | MITICOÇAN - 100 MG/G SAB CT SAB X 80 G                                                           |         |     | 7,22     | 10,19    | 7,70     | 10,88    | 7,80     | 11,02    | 7,90     | 11,17    |
| 500509702130412                                  | MITICOÇAN - 200 MCL/ML SOL TOP CR FR VD AMB X 100 ML                                             |         |     | 6,73     | 8,97     | 7,20     | 9,58     | 7,30     | 9,71     | 7,41     | 9,84     |
| 500505301115411                                  | NECAMIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                                       |         |     | 3,16     | 4,37     | 3,35     | 4,63     | 3,39     | 4,69     | 3,43     | 4,75     |
| 500505302138413                                  | NECAMIN - SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT                                                       |         |     | 4,10     | 5,67     | 4,35     | 6,01     | 4,40     | 6,08     | 4,45     | 6,16     |
| 500505401152414                                  | NEO DECAPEPTYL - 3,75 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL AMP X 2 ML                           |         |     | 509,86   | 704,81   | 540,61   | 747,32   | 547,18   | 756,40   | 553,91   | 765,70   |
| 500511701154311                                  | NEO DECAPEPTYL LP - 11,25 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 2 ML                           |         |     | 1.529,50 | 2.114,33 | 1.621,75 | 2.241,85 | 1.641,45 | 2.269,08 | 1.661,64 | 2.296,99 |
| 500509307134311                                  | NISULID - 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                                   |         |     | 13,21    | 18,26    | 14,00    | 19,36    | 14,17    | 19,59    | 14,35    | 19,83    |
| 500509304119311                                  | NISULID - 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6                                                     |         |     | 18,96    | 26,20    | 20,10    | 27,78    | 20,34    | 28,12    | 20,59    | 28,47    |
| 500509309110312                                  | NISULID - 100 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 12                                                 |         |     | 20,12    | 27,81    | 21,33    | 29,49    | 21,59    | 29,85    | 21,86    | 30,22    |
| 500509302140313                                  | NISULID - 100MG SUP 2 STR X 6                                                                    |         |     | 19,31    | 26,70    | 20,48    | 28,31    | 20,73    | 28,65    | 20,98    | 29,00    |
| 500509301136411                                  | NISULID - 50 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                          |         |     | 15,59    | 21,55    | 16,53    | 22,85    | 16,73    | 23,12    | 16,93    | 23,41    |
| 500509303147311                                  | NISULID - 50MG SUP 2 STR X 6                                                                     |         |     | 10,33    | 14,28    | 10,96    | 15,15    | 11,09    | 15,33    | 11,23    | 15,52    |
| 500509308114314                                  | NISULID - COM DISP 3 STR X 4                                                                     |         |     | 20,94    | 28,95    | 22,20    | 30,69    | 22,47    | 31,07    | 22,75    | 31,45    |
| 500509306138313                                  | NISULID - GRANULADO 12 ENV X 2G                                                                  |         |     | 23,06    | 31,87    | 24,45    | 33,79    | 24,74    | 34,20    | 25,05    | 34,62    |
| 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       |         |     | 11,39    | 15,20    | 12,19    | 16,22    | 12,36    | 16,44    | 12,54    | 16,67    |
| 500505502137410                                  | NOTUSS - 3 MG + 50 MG+ 3 MG + 3 MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML              |         |     | 13,30    | 17,74    | 14,23    | 18,94    | 14,43    | 19,20    | 14,64    | 19,46    |
| 500505503117413                                  | NOTUSS - 3MG+50MG+3MG+3MG PAS CT 3 STR AL X 4 (SABOR MENTA)                                      |         |     | 8,54     | 11,39    | 9,14     | 12,16    | 9,27     | 12,32    | 9,40     | 12,50    |
| 500505603162313                                  | NOVACORT - 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                              |         |     | 6,88     | 9,17     | 7,36     | 9,79     | 7,46     | 9,93     | 7,57     | 10,06    |
| 500505601161311                                  | NOVACORT - 20MG+0,5MG+2,5MG CREM DERM CT BG AL X 30GG                                            |         |     | 21,62    | 28,83    | 23,13    | 30,78    | 23,46    | 31,20    | 23,80    | 31,63    |
| 500505602166315                                  | NOVACORT - 20MG+0,5MG+2,5MG POM DERM CT BG AL X 30G                                              |         |     | 20,14    | 26,85    | 21,54    | 28,67    | 21,85    | 29,06    | 22,16    | 29,46    |
| 500505701131412                                  | NOVAMOX - (200MG+50MG APÓS RECONS) PÓ P/ PREP EXT CT FR VD A                                     |         |     | 39,31    | 54,35    | 41,69    | 57,62    | 42,19    | 58,32    | 42,71    | 59,04    |
| 500505702111415                                  | NOVAMOX - 500MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 21                                                  |         |     | 64,50    | 89,17    | 68,39    | 94,55    | 69,23    | 95,69    | 70,08    | 96,87    |
| 500505703132416                                  | NOVAMOX - 80MG/MG+11,4MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X PÓ+ FR VD                                      |         |     | 75,98    | 105,03   | 80,56    | 111,37   | 81,54    | 112,72   | 82,55    | 114,11   |
| 500505704139414                                  | NOVAMOX - 80MG/ML+11,4MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X PÓ + FR VD                                     |         |     | 56,21    | 77,70    | 59,60    | 82,38    | 60,32    | 83,38    | 61,06    | 84,41    |
| 500505705119417                                  | NOVAMOX - 875MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 14                                                  |         |     | 75,98    | 105,03   | 80,56    | 111,37   | 81,54    | 112,72   | 82,55    | 114,11   |
| 500505706115415                                  | NOVAMOX - 875MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                                  |         |     | 103,26   | 142,75   | 109,49   | 151,36   | 110,82   | 153,20   | 112,19   | 155,08   |
| 500505801134413                                  | NOVATREX - 40 MG/ML APÓS RECONS. PÓ P/ PREP EXT CT FR VD AMB + FR DIL X 10 ML + 3 SER DOS X 5 ML |         |     | 37,02    | 51,18    | 39,26    | 54,27    | 39,73    | 54,93    | 40,22    | 55,60    |
| 500505802130411                                  | NOVATREX - 40 MG/ML APÓS RECONS. PÓ P/ PREP EXT CT FR VD AMB + FR DIL X 15 ML + 3 SER DOS X 5 ML |         |     | 46,13    | 63,77    | 48,91    | 67,62    | 49,51    | 68,44    | 50,12    | 69,28    |
| 500505803110414                                  | NOVATREX - 500 MG COM REV CT BL PLAS INC X 2                                                     |         |     | 36,47    | 50,41    | 38,67    | 53,45    | 39,14    | 54,10    | 39,62    | 54,77    |
| 500505804117412                                  | NOVATREX - 500 MG COM REV CT BL PLAS INC X 3                                                     |         |     | 48,91    | 67,61    | 51,86    | 71,68    | 52,49    | 72,55    | 53,13    | 73,45    |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500505901139417                                  | NOVOCILIN - 250 MG / 5 ML PÓ PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML                                                  |         |     | 21,58    | 29,84  | 22,89    | 31,64  | 23,16    | 32,02  | 23,45    | 32,41  |
| 500505902135415                                  | NOVOCILIN - 400 MG / 5 ML PÓ PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS X 10 ML                                                  |         |     | 25,70    | 35,53  | 27,25    | 37,67  | 27,58    | 38,13  | 27,92    | 38,60  |
| 500505903115418                                  | NOVOCILIN - 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7                                                                                  |         |     | 26,64    | 36,83  | 28,25    | 39,05  | 28,59    | 39,52  | 28,94    | 40,01  |
| 500505906114412                                  | NOVOCILIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                                                                   |         |     | 19,03    | 26,30  | 20,17    | 27,89  | 20,42    | 28,23  | 20,67    | 28,57  |
| 500505904111416                                  | NOVOCILIN - 875 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                                          |         |     | 48,15    | 66,55  | 51,05    | 70,57  | 51,67    | 71,43  | 52,30    | 72,30  |
| 500505905118414                                  | NOVOCILIN - 875 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                                                                           |         |     | 35,75    | 49,42  | 37,90    | 52,40  | 38,37    | 53,03  | 38,84    | 53,69  |
| 500506004114417                                  | NOVOFER - 126 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                                                                                          |         |     | 17,12    | 22,83  | 18,31    | 24,37  | 18,58    | 24,70  | 18,84    | 25,05  |
| 500506001115412                                  | NOVOFER - DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 15                                                                                                   |         |     | 17,13    | 22,84  | 18,32    | 24,38  | 18,59    | 24,72  | 18,85    | 25,06  |
| 500506002138416                                  | NOVOFER - SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML                                                                                    |         |     | 7,91     | 10,55  | 8,46     | 11,26  | 8,58     | 11,42  | 8,71     | 11,57  |
| 500512403130410                                  | NOVOFER PED - 263,16 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CGT                                                                           |         |     | 7,89     | 10,52  | 8,44     | 11,24  | 8,56     | 11,39  | 8,69     | 11,55  |
| 500512402134412                                  | NOVOFER PED - 263,16 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                                                                             |         |     | 7,89     | 10,52  | 8,44     | 11,24  | 8,56     | 11,39  | 8,69     | 11,55  |
| 500512401138414                                  | NOVOFER PED - 52,63 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                                                            |         |     | 7,91     | 10,55  | 8,46     | 11,26  | 8,58     | 11,42  | 8,71     | 11,57  |
| 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 |         |     | 143,83   | 191,80 | 153,86   | 204,74 | 156,05   | 207,54 | 158,29   | 210,41 |
| 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 |         |     | 154,67   | 206,26 | 165,46   | 220,18 | 167,81   | 223,19 | 170,23   | 226,28 |
| 500506101111419                                  | OMEPRAMIX - 20MG + 500MG + 500MG 56 + 28 CAP GEL DURA + COM REV BL AL PLAS INC                                                           |         |     | 135,57   | 187,40 | 143,74   | 198,70 | 145,49   | 201,12 | 147,28   | 203,59 |
| 500506102116414                                  | OMEPRAMIX - 20MG 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  |         |     | 126,06   | 174,26 | 133,67   | 184,78 | 135,29   | 187,02 | 136,95   | 189,32 |
| 500506103112412                                  | OMEPRAMIX - 20MG CAP GEL DURA + 500MG COM REV + 500MG CAP GEL DURA 07 BL AL PLAS INC X 2+2+4                                             |         |     | 122,71   | 169,64 | 130,12   | 179,87 | 131,70   | 182,05 | 133,32   | 184,29 |
| 500510301111313                                  | OSSOPAN - 100 MG/G GRAN CT FR PLAS OPC X 100G                                                                                            |         |     | 20,20    | 26,94  | 21,61    | 28,76  | 21,92    | 29,15  | 22,23    | 29,56  |
| 500510303112414                                  | OSSOPAN - 200 MG DRG CT FR VD INC X 30                                                                                                   |         |     | 9,82     | 13,09  | 10,50    | 13,98  | 10,65    | 14,17  | 10,81    | 14,37  |
| 500506201114411                                  | OSTEORAL - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                            |         |     | 100,03   | 138,28 | 106,06   | 146,62 | 107,35   | 148,40 | 108,67   | 150,22 |
| 500512702111116                                  | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                                                                         |         |     | 38,94    | 53,83  | 41,29    | 57,07  | 41,79    | 57,77  | 42,30    | 58,48  |
| 500512701115118                                  | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                                                         |         |     | 77,90    | 107,68 | 82,60    | 114,18 | 83,60    | 115,56 | 84,63    | 116,99 |
| 500508601160415                                  | PARAQUEIMOL - 74 MG/G 21,67 MG/GPOM DERM CT BG AL X 50 G                                                                                 |         |     | 9,56     | 12,74  | 10,22    | 13,60  | 10,37    | 13,79  | 10,52    | 13,98  |
| 500506301119413                                  | PARASIN - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                                                                                          |         |     | 5,00     | 6,91   | 5,30     | 7,33   | 5,36     | 7,41   | 5,43     | 7,51   |
| 500506302131417                                  | PARASIN - 40MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10ML                                                                                             |         |     | 5,06     | 6,99   | 5,36     | 7,41   | 5,43     | 7,50   | 5,49     | 7,60   |
| 500506401113417                                  | POSTINOR - 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                                                                             |         |     | 17,66    | 24,41  | 18,72    | 25,88  | 18,95    | 26,19  | 19,18    | 26,52  |
| 500510901117312                                  | POSTINOR UNO - 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                                                                          |         |     | 17,66    | 24,41  | 18,72    | 25,88  | 18,95    | 26,19  | 19,18    | 26,52  |
| 500509405136416                                  | PRELONE - 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                                                            |         |     | 6,95     | 9,61   | 7,37     | 10,19  | 7,46     | 10,32  | 7,55     | 10,44  |
| 500509406132414                                  | PRELONE - 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                                            |         |     | 13,91    | 19,23  | 14,75    | 20,39  | 14,93    | 20,63  | 15,11    | 20,89  |
| 500509402110416                                  | PRELONE - 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                                                                     |         |     | 13,03    | 18,01  | 13,82    | 19,10  | 13,98    | 19,33  | 14,15    | 19,57  |
| 500509408135313                                  | PRELONE - 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 30 ML + PIPETA DOSADORA                                                                         |         |     | 5,78     | 7,99   | 6,13     | 8,47   | 6,20     | 8,57   | 6,28     | 8,68   |
| 500509401130413                                  | PRELONE - 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + PIPETA DOSADORA                                                                       |         |     | 22,06    | 30,49  | 23,39    | 32,33  | 23,67    | 32,72  | 23,96    | 33,13  |
| 500509403133411                                  | PRELONE - 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + PIPETA DOSADORA                                                                        |         |     | 12,08    | 16,70  | 12,81    | 17,71  | 12,97    | 17,92  | 13,12    | 18,14  |
| 500509407112311                                  | PRELONE - 5 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                                                                      |         |     | 4,25     | 5,87   | 4,50     | 6,23   | 4,56     | 6,30   | 4,61     | 6,38   |
| 500509404113412                                  | PRELONE - 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                                                                      |         |     | 8,90     | 12,30  | 9,44     | 13,05  | 9,55     | 13,20  | 9,67     | 13,37  |
| 500506501118410                                  | REBONE - 300 MG CAP GEL MOLE CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                                    |         |     | 62,96    | 87,04  | 66,76    | 92,29  | 67,57    | 93,41  | 68,40    | 94,56  |
| 500511201178414                                  | RINO-LASTIN - 0,9 PCC SOL NASAL CT FR VD AMB NEB X 10 ML                                                                                 |         |     | 23,80    | 32,90  | 25,24    | 34,89  | 25,54    | 35,31  | 25,86    | 35,74  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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                                                                                                 |         |     | 31,52     | 43,57  | 33,42     | 46,20  | 33,83     | 46,76  | 34,24     | 47,34  |
| 500513402111119                                      | RISPERIDONA - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                 |         |     | 65,35     | 90,34  | 69,30     | 95,79  | 70,14     | 96,96  | 71,00     | 98,15  |
| 500513403118117                                      | RISPERIDONA - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                 |         |     | 97,30     | 134,50 | 103,17    | 142,61 | 104,42    | 144,35 | 105,70    | 146,12 |
| 500509501135311                                      | SELVIGON - 2,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                                                                    |         |     | 6,31      | 8,41   | 6,75      | 8,98   | 6,84      | 9,10   | 6,94      | 9,23   |
| 500509502131415                                      | SELVIGON - GTS FR X 10ML                                                                                                                          |         |     | 5,06      | 6,75   | 5,41      | 7,20   | 5,49      | 7,30   | 5,57      | 7,40   |
| 500506604138406                                      | SOMALIUM - 2,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                                                                                              |         |     | 8,02      | 11,09  | 8,50      | 11,76  | 8,61      | 11,90  | 8,71      | 12,05  |
| 500506601112414                                      | SOMALIUM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                        |         |     | 6,81      | 9,41   | 7,22      | 9,98   | 7,30      | 10,10  | 7,39      | 10,22  |
| 500506602119412                                      | SOMALIUM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                        |         |     | 10,86     | 15,01  | 11,51     | 15,91  | 11,65     | 16,10  | 11,79     | 16,30  |
| 500511001179311                                      | SORINE H - 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML                                                                                             |         |     | 12,70     | 16,94  | 13,59     | 18,08  | 13,78     | 18,33  | 13,98     | 18,58  |
| 500506701176317                                      | SORINE INFANTIL - 0,1MG+9,0MG SOL NAS CT FR PET AMB X 30ML +CGT                                                                                   |         |     | 5,26      | 7,01   | 5,63      | 7,49   | 5,71      | 7,59   | 5,79      | 7,69   |
| 500506702172315                                      | SORINE INFANTIL - 0,5MG+0,1MG+9,0MG SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30M                                                                              |         |     | 10,52     | 14,02  | 11,25     | 14,97  | 11,41     | 15,17  | 11,57     | 15,39  |
| 500506703179410                                      | SORINE INFANTIL - 9,0 MG + 0,1 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 45 ML                                                                              |         |     | 7,89      | 10,52  | 8,44      | 11,24  | 8,56      | 11,39  | 8,69      | 11,55  |
| 500511301172418                                      | SORINE SSC - 9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANSL SPRAY X 50 ML                                                                                    |         |     | 10,31     | 13,74  | 11,03     | 14,67  | 11,18     | 14,87  | 11,34     | 15,08  |
| 500513801113311                                      | TALERC - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                                                                           |         |     | 22,54     | 30,06  | 24,11     | 32,09  | 24,46     | 32,53  | 24,81     | 32,98  |
| 500513802111310                                      | TALERC - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                           |         |     | 58,65     | 78,20  | 62,74     | 83,48  | 63,63     | 84,62  | 64,54     | 85,79  |
| 500513803116316                                      | TALERC - 2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 50 ML                                                                                                         |         |     | 18,87     | 25,16  | 20,18     | 26,86  | 20,47     | 27,23  | 20,77     | 27,60  |
| 500513804112314                                      | TALERC - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                                                                           |         |     | 40,23     | 53,64  | 43,03     | 57,26  | 43,64     | 58,04  | 44,27     | 58,85  |
| 500506901116318                                      | TANDRILAX - 300MG+125MG+50 MG+30MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                                                     |         |     | 12,60     | 16,80  | 13,48     | 17,93  | 13,67     | 18,18  | 13,86     | 18,43  |
| 500506902112316                                      | TANDRILAX - 300MG+125MG+50MG+30MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                    |         |     | 25,19     | 33,60  | 26,95     | 35,86  | 27,34     | 36,35  | 27,73     | 36,86  |
| 500507001119416                                      | TENOTEC - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                    |         |     | 19,60     | 27,09  | 20,78     | 28,72  | 21,03     | 29,07  | 21,29     | 29,43  |
| 500508701114415                                      | TEOREMIN - 140 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 9                                                                                            |         |     | 23,96     | 33,13  | 25,41     | 35,12  | 25,72     | 35,55  | 26,03     | 35,99  |
| 500509904116410                                      | TIMASEN - 100 MG CAP LIB PROG BL AL PLAS OPC X 10 (SR)                                                                                            |         |     | 46,33     | 64,04  | 49,12     | 67,91  | 49,72     | 68,73  | 50,33     | 69,58  |
| 500509905112419                                      | TIMASEN - 50 MG CAP LIB PROG CT BL AL PLAS OPC X 10 (SR)                                                                                          |         |     | 27,79     | 38,41  | 29,46     | 40,73  | 29,82     | 41,22  | 30,19     | 41,73  |
| 500513302117115                                      | TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                      |         |     | 187,12    | 258,66 | 198,40    | 274,26 | 200,81    | 277,60 | 203,28    | 281,01 |
| 500513303113113                                      | TOPIRAMATO - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                       |         |     | 46,73     | 64,60  | 49,55     | 68,50  | 50,15     | 69,33  | 50,77     | 70,18  |
| 500513301110117                                      | TOPIRAMATO - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                       |         |     | 92,94     | 128,47 | 98,54     | 136,22 | 99,74     | 137,88 | 100,97    | 139,57 |
| 500507201118413                                      | TRACONAL - 100 MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 5                                                                                                 |         |     | 58,04     | 80,24  | 61,54     | 85,08  | 62,29     | 86,11  | 63,06     | 87,17  |
| 500507202114411                                      | TRACONAL - 100 MG CAP GEL CT 3 BL AL PLAS INC X 5                                                                                                 |         |     | 73,17     | 101,14 | 77,58     | 107,24 | 78,52     | 108,55 | 79,49     | 109,88 |
| 500507203110411                                      | TRACONAL - 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 4                                                                                                   |         |     | 27,68     | 38,26  | 29,35     | 40,57  | 29,70     | 41,06  | 30,07     | 41,57  |
| 500509202162412                                      | TRICANGINE-A - CREM VAG BG X 85G + 15 APLIC DESC                                                                                                  |         |     | 28,35     | 37,80  | 30,32     | 40,35  | 30,75     | 40,90  | 31,20     | 41,47  |
| 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 |         |     | 11,87     | 15,83  | 12,70     | 16,90  | 12,88     | 17,13  | 13,07     | 17,37  |
| 500507401117410                                      | VERTIX - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 25                                                                                                       |         |     | 16,10     | 22,26  | 17,07     | 23,60  | 17,28     | 23,89  | 17,49     | 24,18  |
| 500507404116318                                      | VERTIX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                         |         |     | 6,44      | 8,90   | 6,82      | 9,43   | 6,91      | 9,55   | 6,99      | 9,66   |
| 500507403136404                                      | VERTIX - 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30ML                                                                                                |         |     | 5,19      | 7,17   | 5,50      | 7,61   | 5,57      | 7,70   | 5,64      | 7,79   |
| 500507501111414                                      | VERTIZINE - 10 MG + 3 MG COM CE BL AL PLAS INC X 20                                                                                               |         |     | 36,10     | 49,91  | 38,28     | 52,92  | 38,75     | 53,56  | 39,22     | 54,22  |
| Laboratório: ACTELION PHARMACEUTICALS DO BRASIL LTDA |                                                                                                                                                   |         |     |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 500600101111211                                      | TRACLEER - 125 MG COMP REV CX FR PLAS OPC X 60 ( * )                                                                                              |         |     | 11.490,75 |        | 12.183,80 |        | 12.331,78 |        | 12.483,46 |        |
| 500600102116217                                      | TRACLEER - 62,5 MG COMP REV CX FR PLAS OPC X 60 ( * )                                                                                             |         |     | 11.483,42 |        | 12.176,02 |        | 12.323,91 |        | 12.475,49 |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                                | Medicamento - Apresentação                                              | ICMS 0% |     | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                      |                                                                         | PF      | PMC | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório: ACTELION PHARMACEUTICALS DO BRASIL LTDA |                                                                         |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 500600201114311                                      | ZAVESCA - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 90                         |         |     | 16.349,27 | 22.600,59 | 17.335,35 | 23.963,71 | 17.545,90 | 24.254,77 | 17.761,71 | 24.553,10 |
| Laboratório: ALCON LABORATORIOS DO BRASIL LTDA       |                                                                         |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 500900101174115                                      | ACET.DE PREDNISOLONA - FRASCO C/ 5ML                                    |         |     | 13,49     | 17,99     | 14,44     | 19,21     | 14,64     | 19,47     | 14,85     | 19,74     |
| 500900301173414                                      | ANESTALCON - FRASCO C/ 5ML                                              |         |     | 4,79      | 6,63      | 5,08      | 7,03      | 5,15      | 7,11      | 5,21      | 7,20      |
| 500900401178310                                      | AZOPT - FRASCO C/ 5ML                                                   |         |     | 35,97     | 49,72     | 38,14     | 52,72     | 38,60     | 53,36     | 39,07     | 54,01     |
| 500905001135313                                      | AZORGA - 10 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OFT CT FR OPC GOT X 5 ML              |         |     | 37,96     | 50,62     | 40,61     | 54,04     | 41,19     | 54,78     | 41,78     | 55,54     |
| 500900501172314                                      | BETOPTIC - FRASCO C/ 5ML                                                |         |     | 13,98     | 19,32     | 14,82     | 20,49     | 15,00     | 20,74     | 15,19     | 20,99     |
| 500900502179312                                      | BETOPTIC - S - FRASCO C/ 5ML                                            |         |     | 18,65     | 25,78     | 19,77     | 27,33     | 20,01     | 27,67     | 20,26     | 28,01     |
| 500900601177318                                      | CERUMIN - FRASCO C/ 8ML                                                 |         |     | 7,02      | 9,37      | 7,51      | 10,00     | 7,62      | 10,13     | 7,73      | 10,27     |
| 500900701163416                                      | CILODEX - BISNAGA C/ 3.5G                                               |         |     | 19,84     | 27,42     | 21,03     | 29,07     | 21,29     | 29,43     | 21,55     | 29,79     |
| 500900702178417                                      | CILODEX - SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML                                       |         |     | 18,51     | 25,59     | 19,63     | 27,14     | 19,87     | 27,47     | 20,11     | 27,80     |
| 500900801176315                                      | CILOXAN - FRASCO C/ 5ML                                                 |         |     | 15,07     | 20,83     | 15,98     | 22,09     | 16,17     | 22,36     | 16,37     | 22,63     |
| 500900802164310                                      | CILOXAN - POMADA BISNAGA C/ 3.5G                                        |         |     | 14,52     | 20,07     | 15,39     | 21,28     | 15,58     | 21,54     | 15,77     | 21,80     |
| 500900803179311                                      | CILOXAN - SOLUÇÃO FRASCO C/ 5ML                                         |         |     | 11,27     | 15,57     | 11,94     | 16,51     | 12,09     | 16,71     | 12,24     | 16,92     |
| 500900901170319                                      | CIPRO - FRASCO C/ 10ML                                                  |         |     | 35,63     | 49,25     | 37,78     | 52,22     | 38,24     | 52,86     | 38,71     | 53,51     |
| 500901001173311                                      | CLARIL - FRASCO C/ 15ML                                                 |         |     | 7,53      | 10,04     | 8,05      | 10,72     | 8,17      | 10,86     | 8,29      | 11,02     |
| 500901101178410                                      | CLAROFT - FRASCO C/ 15ML                                                |         |     | 5,65      | 7,53      | 6,04      | 8,04      | 6,13      | 8,15      | 6,22      | 8,26      |
| 500904701133315                                      | DUO-TRAVATAN - 0,04 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML |         |     | 73,05     | 97,42     | 78,15     | 103,99    | 79,26     | 105,41    | 80,40     | 106,87    |
| 500901501176318                                      | EMADINE - FRASCO C/ 5ML                                                 |         |     | 22,76     | 31,46     | 24,13     | 33,36     | 24,43     | 33,76     | 24,73     | 34,18     |
| 500901601170311                                      | FLORATE - FRASCO C/ 5ML                                                 |         |     | 15,71     | 20,95     | 16,80     | 22,36     | 17,04     | 22,67     | 17,29     | 22,98     |
| 500901701175412                                      | GLAUTIMOL - FRASCO C/ 5ML                                               |         |     | 5,50      | 7,60      | 5,83      | 8,06      | 5,90      | 8,16      | 5,97      | 8,26      |
| 500902101171317                                      | LACRIMA PLUS - FRASCO C/ 15ML                                           |         |     | 11,17     | 14,90     | 11,95     | 15,91     | 12,12     | 16,12     | 12,30     | 16,35     |
| 500902301170111                                      | MALEATO DE TIMOLOL - FRASCO C/ 5ML                                      |         |     | 5,13      | 7,09      | 5,44      | 7,52      | 5,51      | 7,61      | 5,58      | 7,71      |
| 500902401175415                                      | MAXICROM - 20 MG/ML SOL OFT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                    |         |     | 4,69      | 6,48      | 4,97      | 6,87      | 5,03      | 6,96      | 5,09      | 7,04      |
| 500902402171413                                      | MAXICROM - 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                 |         |     | 5,62      | 7,76      | 5,95      | 8,23      | 6,03      | 8,33      | 6,10      | 8,43      |
| 500902501161319                                      | MAXIDEX - BISNAGA C/ 3.5G                                               |         |     | 14,90     | 20,59     | 15,79     | 21,83     | 15,99     | 22,10     | 16,18     | 22,37     |
| 500902502176311                                      | MAXIDEX - SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML                                       |         |     | 4,34      | 6,00      | 4,60      | 6,36      | 4,66      | 6,44      | 4,72      | 6,52      |
| 500902601166312                                      | MAXITROL - BISNAGA C/ 3.5G                                              |         |     | 14,66     | 20,27     | 15,55     | 21,49     | 15,74     | 21,76     | 15,93     | 22,02     |
| 500902602170313                                      | MAXITROL - FRASCO C/ 5ML                                                |         |     | 8,99      | 12,43     | 9,53      | 13,18     | 9,65      | 13,34     | 9,77      | 13,50     |
| 500902901178316                                      | MYDRIACYL - FRASCO C/ 5ML                                               |         |     | 8,68      | 11,58     | 9,29      | 12,36     | 9,42      | 12,53     | 9,56      | 12,70     |
| 500904901132312                                      | NEVANAC - 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                   |         |     | 34,03     | 47,04     | 36,08     | 49,88     | 36,52     | 50,48     | 36,97     | 51,10     |
| 500903101175310                                      | PATANOL - FRASCO C/ 5ML                                                 |         |     | 30,51     | 42,17     | 32,35     | 44,71     | 32,74     | 45,26     | 33,14     | 45,81     |
| 500904601171411                                      | PATANOL S - 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 2,5 ML                   |         |     | 30,51     | 42,17     | 32,35     | 44,71     | 32,74     | 45,26     | 33,14     | 45,81     |
| 500903301174113                                      | TARTARATO DE BRIMONIDINA - FRASCO C/ 5ML                                |         |     | 26,31     | 36,37     | 27,90     | 38,56     | 28,24     | 39,03     | 28,58     | 39,51     |
| 500903401160319                                      | TOBRADEX - BISNAGA C/ 3.5G                                              |         |     | 19,43     | 26,86     | 20,60     | 28,48     | 20,85     | 28,82     | 21,11     | 29,18     |
| 500903402175311                                      | TOBRADEX - SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML                                      |         |     | 17,96     | 24,83     | 19,05     | 26,33     | 19,28     | 26,65     | 19,52     | 26,98     |
| 500903501173110                                      | TOBRAMIC/DEXAMET. - FRASCO C/ 5ML                                       |         |     | 11,85     | 16,38     | 12,56     | 17,36     | 12,71     | 17,58     | 12,87     | 17,79     |
| 500903601178114                                      | TOBRAMICINA - FRASCO C/ 5ML                                             |         |     | 9,09      | 12,56     | 9,64      | 13,32     | 9,75      | 13,48     | 9,87      | 13,65     |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| <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>ALCON LABORATORIOS DO BRASIL LTDA</b>        |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 500903701164311     | TOBREX - BISNAGA C/ 3,5G                                             |                                                 |  |                |            | 16,82           | 23,25      | 17,83           | 24,65      | 18,05           | 24,95      | 18,27           | 25,26      |
| 500903702179310     | TOBREX - SOLUÇÃO FRASCO C/ 5ML                                       |                                                 |  |                |            | 13,27           | 18,34      | 14,07           | 19,45      | 14,24           | 19,68      | 14,41           | 19,92      |
| 500903801177316     | TRAVATAN - FRASCO C/2,5ML                                            |                                                 |  |                |            | 61,56           | 85,10      | 65,28           | 90,23      | 66,07           | 91,33      | 66,88           | 92,45      |
| 500903901171311     | TRISORB - FRASCO C/ 15ML                                             |                                                 |  |                |            | 11,17           | 14,90      | 11,95           | 15,91      | 12,12           | 16,12      | 12,30           | 16,35      |
| 500904801138319     | VIGADEXA - 5MG/ML +1MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML           |                                                 |  |                |            | 22,42           | 29,90      | 23,99           | 31,92      | 24,33           | 32,35      | 24,68           | 32,80      |
| 500904201130317     | VIGAMOX - 5 MG/ML CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                        |                                                 |  |                |            | 18,27           | 25,26      | 19,38           | 26,79      | 19,61           | 27,11      | 19,85           | 27,44      |
| <b>Laboratório:</b> |                                                                      | <b>ALKO DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</b> |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 538400201134412     | OPTI-BAR - 66,7 PCC SUS OR CX 24 FR PLAS OPC X 150 ML ( * )          |                                                 |  |                |            | 239,64          |            | 254,10          |            | 257,18          |            | 260,35          |            |
| 538400202130410     | OPTI-BAR - 66,7 PCC SUS OR CX 4 FR PLAS OPC X 1900 ML ( * )          |                                                 |  |                |            | 505,92          |            | 536,44          |            | 542,95          |            | 549,63          |            |
| 538400203137419     | OPTI-BAR - 98 PCC PO BOLSA PVC 24 CX 340 GR                          |                                                 |  |                |            | 21,43           | 28,58      | 22,93           | 30,51      | 23,26           | 30,93      | 23,59           | 31,36      |
| 538400101156414     | VIEWGAM - 469 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10ML ( * )                |                                                 |  |                |            | 100,75          |            | 106,83          |            | 108,13          |            | 109,46          |            |
| 538400102152412     | VIEWGAM - 469 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15ML ( * )                |                                                 |  |                |            | 151,13          |            | 160,25          |            | 162,20          |            | 164,19          |            |
| <b>Laboratório:</b> |                                                                      | <b>ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA</b>     |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 501000101176310     | ACULAR - 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                              |                                                 |  |                |            | 34,57           | 47,79      | 36,65           | 50,67      | 37,10           | 51,28      | 37,55           | 51,91      |
| 501000102172319     | ACULAR - 5MG - FLAC PLASTICO - GTS - 0,4ML SEM CONSERVANTE           |                                                 |  |                |            | 36,67           | 50,69      | 38,88           | 53,75      | 39,36           | 54,40      | 39,84           | 55,07      |
| 501006202136313     | ACULAR LS - 4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 10 ML           |                                                 |  |                |            | 55,30           | 76,45      | 58,64           | 81,06      | 59,35           | 82,04      | 60,08           | 83,05      |
| 501006201131318     | ACULAR LS - 4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 5 ML            |                                                 |  |                |            | 27,66           | 38,24      | 29,33           | 40,54      | 29,68           | 41,03      | 30,05           | 41,54      |
| 501000301175318     | ALPHAGAN - 0,2% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                           |                                                 |  |                |            | 71,95           | 99,47      | 76,29           | 105,46     | 77,22           | 106,75     | 78,17           | 108,06     |
| 501000302171316     | ALPHAGAN - 0,2% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                            |                                                 |  |                |            | 44,52           | 61,55      | 47,21           | 65,26      | 47,78           | 66,05      | 48,37           | 66,87      |
| 501000401171314     | ALPHAGAN P - 0,15% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                         |                                                 |  |                |            | 44,52           | 61,55      | 47,21           | 65,26      | 47,78           | 66,05      | 48,37           | 66,87      |
| 501006402178311     | ALPHAGAN Z - 0,1% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                  |                                                 |  |                |            | 13,99           | 19,34      | 14,83           | 20,50      | 15,01           | 20,75      | 15,20           | 21,01      |
| 501006401171313     | ALPHAGAN Z - 0,1% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  |                                                 |  |                |            | 23,31           | 32,22      | 24,71           | 34,16      | 25,02           | 34,58      | 25,32           | 35,01      |
| 501000501174315     | ANESTESICO - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                |                                                 |  |                |            | 5,23            | 6,97       | 5,59            | 7,44       | 5,67            | 7,54       | 5,75            | 7,65       |
| 501000601179319     | ARGIROL - 10,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                            |                                                 |  |                |            | 6,03            | 8,04       | 6,45            | 8,58       | 6,54            | 8,70       | 6,64            | 8,82       |
| 501000701173312     | ATROPINA - 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                            |                                                 |  |                |            | 4,79            | 6,39       | 5,12            | 6,82       | 5,20            | 6,91       | 5,27            | 7,01       |
| 501000702171313     | ATROPINA - 1,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                            |                                                 |  |                |            | 5,41            | 7,21       | 5,79            | 7,70       | 5,87            | 7,81       | 5,95            | 7,92       |
| 501000801178316     | BETAGAN - 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                            |                                                 |  |                |            | 25,04           | 34,62      | 26,56           | 36,71      | 26,88           | 37,16      | 27,21           | 37,61      |
| 501000802174314     | BETAGAN - 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                             |                                                 |  |                |            | 14,42           | 19,94      | 15,29           | 21,14      | 15,48           | 21,40      | 15,67           | 21,66      |
| 501000901164414     | BIAMOTIL - 3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                         |                                                 |  |                |            | 10,91           | 15,09      | 11,57           | 16,00      | 11,71           | 16,19      | 11,86           | 16,39      |
| 501000903175413     | BIAMOTIL - 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               |                                                 |  |                |            | 11,43           | 15,80      | 12,12           | 16,76      | 12,27           | 16,96      | 12,42           | 17,17      |
| 501001101161311     | BIAMOTIL-D - 3,5 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G            |                                                 |  |                |            | 21,48           | 29,69      | 22,77           | 31,48      | 23,05           | 31,86      | 23,33           | 32,25      |
| 501001102176312     | BIAMOTIL-D - 3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML |                                                 |  |                |            | 19,58           | 27,06      | 20,76           | 28,69      | 21,01           | 29,04      | 21,27           | 29,40      |
| 501001201158312     | BOTOX - 100 UI PO LIOF (SOL INJ) CX FA VD INC                        |                                                 |  |                |            | 1.234,18        | 1.706,09   | 1.308,62        | 1.808,99   | 1.324,51        | 1.830,96   | 1.340,81        | 1.853,48   |
| 501001202154418     | BOTOX - 200 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                               |                                                 |  |                |            | 2.468,37        | 3.412,17   | 2.617,24        | 3.617,97   | 2.649,03        | 3.661,91   | 2.681,61        | 3.706,96   |
| 501001301179311     | CELLUFRESH - 5 MG/ML SOL OC CT 30 FLAC X 0,4 ML                      |                                                 |  |                |            | 30,10           | 40,14      | 32,20           | 42,85      | 32,66           | 43,43      | 33,13           | 44,03      |
| 501001401173315     | CICLOPLEGICO - FR PLASTICO - GTS - 5ML                               |                                                 |  |                |            | 5,34            | 7,13       | 5,72            | 7,61       | 5,80            | 7,71       | 5,88            | 7,82       |
| 501001501178319     | CLARVISOL - FR PLASTICO - GTS - 15ML E 1 COMP                        |                                                 |  |                |            | 14,10           | 18,81      | 15,09           | 20,08      | 15,30           | 20,35      | 15,52           | 20,63      |
| 501001601172312     | CLORANFENICOL - FR PLASTICO - GTS - 10ML                             |                                                 |  |                |            | 5,09            | 7,03       | 5,39            | 7,45       | 5,46            | 7,54       | 5,53            | 7,64       |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501006001173319 | COMBIGAN - 2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      |         |     | 51,20    | 70,78  | 54,29    | 75,05  | 54,95    | 75,96  | 55,62    | 76,89  |
| 501006002171311 | COMBIGAN - 2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                        |         |     | 80,60    | 111,42 | 85,46    | 118,14 | 86,50    | 119,57 | 87,56    | 121,04 |
| 501001801171311 | CROMOLERG - 2,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                              |         |     | 6,34     | 8,76   | 6,72     | 9,29   | 6,80     | 9,40   | 6,89     | 9,52   |
| 501001802178318 | CROMOLERG - 4,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                              |         |     | 8,02     | 11,08  | 8,50     | 11,75  | 8,60     | 11,89  | 8,71     | 12,04  |
| 501001901168310 | DEXAFENICOL - BISNAGA - POM - 3,5G                                                      |         |     | 5,63     | 7,79   | 5,97     | 8,26   | 6,05     | 8,36   | 6,12     | 8,46   |
| 501001902172311 | DEXAFENICOL - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                   |         |     | 5,32     | 7,35   | 5,64     | 7,79   | 5,71     | 7,89   | 5,78     | 7,98   |
| 501002002175411 | DEXAMINOR - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                     |         |     | 4,36     | 6,03   | 4,62     | 6,39   | 4,68     | 6,47   | 4,74     | 6,55   |
| 501002101173318 | DIFEN - 0,1% SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC CGT X 5 ML                                        |         |     | 6,63     | 9,16   | 7,03     | 9,71   | 7,11     | 9,83   | 7,20     | 9,95   |
| 501002201178311 | DINILL - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                                       |         |     | 5,51     | 7,34   | 5,89     | 7,84   | 5,97     | 7,95   | 6,06     | 8,06   |
| 501002401169316 | EPITEZAN - BISNAGA - POM - 3,5G                                                         |         |     | 7,12     | 9,49   | 7,62     | 10,13  | 7,72     | 10,27  | 7,84     | 10,42  |
| 501002501171312 | FENIDEX - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                       |         |     | 5,04     | 6,96   | 5,34     | 7,38   | 5,40     | 7,47   | 5,47     | 7,56   |
| 501002601176316 | FENILEFRINA - 10,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                           |         |     | 5,97     | 8,26   | 6,33     | 8,75   | 6,41     | 8,86   | 6,49     | 8,97   |
| 501002701170417 | FILMCEL - 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                               |         |     | 6,16     | 8,22   | 6,59     | 8,77   | 6,69     | 8,89   | 6,78     | 9,02   |
| 501002801175410 | FLUMEX - 0,1% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                                |         |     | 10,62    | 14,68  | 11,26    | 15,57  | 11,40    | 15,76  | 11,54    | 15,95  |
| 501006501133316 | FRESH CLEAR - 1,2 MG/ML + 14,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                 |         |     | 6,20     | 8,27   | 6,64     | 8,83   | 6,73     | 8,95   | 6,83     | 9,07   |
| 501006502131317 | FRESH CLEAR - 1,2 MG/ML + 14,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                 |         |     | 9,29     | 12,38  | 9,93     | 13,22  | 10,07    | 13,40  | 10,22    | 13,58  |
| 501006503136312 | FRESH CLEAR - 1,2 MG/ML + 14,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML                |         |     | 3,10     | 4,14   | 3,32     | 4,42   | 3,37     | 4,48   | 3,41     | 4,54   |
| 501003102173311 | FRESH TEARS - 10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML                                   |         |     | 38,69    | 51,59  | 41,39    | 55,07  | 41,98    | 55,83  | 42,58    | 56,60  |
| 501003103137414 | FRESH TEARS - 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML                                    |         |     | 21,11    | 28,15  | 22,58    | 30,05  | 22,90    | 30,46  | 23,23    | 30,88  |
| 501003101177311 | FRESH TEARS - 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML                                    |         |     | 31,68    | 42,25  | 33,89    | 45,10  | 34,38    | 45,72  | 34,87    | 46,35  |
| 501003104176316 | FRESH TEARS - 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML                                     |         |     | 10,55    | 14,07  | 11,29    | 15,02  | 11,45    | 15,23  | 11,62    | 15,44  |
| 501006301134319 | GANFORT - 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,0 ML                     |         |     | 62,26    | 83,02  | 66,60    | 88,63  | 67,55    | 89,84  | 68,52    | 91,08  |
| 501006302173318 | GANFORT - 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,5 ML                     |         |     | 72,63    | 96,86  | 77,70    | 103,39 | 78,80    | 104,81 | 79,94    | 106,26 |
| 501006303171319 | GANFORT - 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML                     |         |     | 103,76   | 138,37 | 111,00   | 147,71 | 112,58   | 149,73 | 114,20   | 151,80 |
| 501003301168316 | GENTAMICINA - BISNAGA - POMADA - 3,5G                                                   |         |     | 5,58     | 7,72   | 5,92     | 8,18   | 5,99     | 8,28   | 6,07     | 8,38   |
| 501003302172317 | GENTAMICINA - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                   |         |     | 5,05     | 6,98   | 5,35     | 7,40   | 5,42     | 7,49   | 5,48     | 7,58   |
| 501003401170312 | LACRIL - 14 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                       |         |     | 9,05     | 12,06  | 9,68     | 12,88  | 9,82     | 13,05  | 9,96     | 13,23  |
| 501006901131310 | LATISSE - 0,3 MG/ML SOL TOP 01 FR PLAS OPC GOT X 5 ML + 10 BAND 10 APLIC ESTÉRIL + 2 CX |         |     | 105,39   | 145,69 | 111,75   | 154,48 | 113,11   | 156,35 | 114,50   | 158,28 |
| 501006902138319 | LATISSE - 0,3 MG/ML SOL TOP 1 FR PLAS OPC GOT X 3 ML + 6 BAND 10 APLIC ESTÉRIL + 2 CX   |         |     | 126,46   | 174,82 | 134,09   | 185,36 | 135,72   | 187,61 | 137,39   | 189,92 |
| 501006903134317 | LATISSE - 0,3 MG/ML SOL TOP 1 FR PLAS OPC GOT X 3 ML + 6 BAND 10 APLIC ESTÉRIL + CX     |         |     | 63,23    | 87,41  | 67,05    | 92,68  | 67,86    | 93,81  | 68,69    | 94,96  |
| 501003501175316 | LERIN - FR PLASTICO - GTS - 24ML                                                        |         |     | 8,64     | 11,52  | 9,24     | 12,29  | 9,37     | 12,46  | 9,50     | 12,63  |
| 501003601171312 | LUMIGAN - 0,03% - FR PLASTICO - GTS - 3ML                                               |         |     | 66,56    | 92,01  | 70,57    | 97,56  | 71,43    | 98,74  | 72,31    | 99,96  |
| 501003602176318 | LUMIGAN - 0,3 MG/ ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT 5 ML                                    |         |     | 99,85    | 138,02 | 105,87   | 146,35 | 107,15   | 148,12 | 108,47   | 149,95 |
| 501006601138311 | LUMIGAN RC - 0,1MG/ML FRASCO PLASTICO DE 3ML                                            |         |     | 53,75    | 74,30  | 56,99    | 78,78  | 57,68    | 79,73  | 58,39    | 80,72  |
| 501006602134318 | LUMIGAN RC - 0,1MG/ML FRASCO PLASTICO DE 5ML                                            |         |     | 89,58    | 123,83 | 94,99    | 131,31 | 96,14    | 132,90 | 97,32    | 134,53 |
| 501006603130316 | LUMIGAN RC - 0,1MG/ML FRASCO PLASTICO DE 7,5ML                                          |         |     | 134,37   | 185,75 | 142,47   | 196,94 | 144,20   | 199,34 | 145,97   | 201,78 |
| 501003701174119 | MALEATO DE TIMOLOL - 0,25% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                    |         |     | 5,67     | 7,84   | 6,01     | 8,31   | 6,09     | 8,42   | 6,16     | 8,52   |
| 501003702170117 | MALEATO DE TIMOLOL - 0,50% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                   |         |     | 13,53    | 18,70  | 14,34    | 19,83  | 14,52    | 20,07  | 14,69    | 20,31  |
| 501003703177115 | MALEATO DE TIMOLOL - 0,50% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                    |         |     | 6,74     | 9,32   | 7,15     | 9,88   | 7,24     | 10,00  | 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.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 |                                                                                        |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501003801179317                                   | MIRABEL - 0,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OF CT 01 FR PLAS TRASN GOT X 10 ML                 |         |     | 4,98     | 6,64     | 5,33     | 7,09     | 5,40     | 7,19     | 5,48     | 7,29     |
| 501004001176311                                   | NAAXIA - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                       |         |     | 14,77    | 19,70    | 15,80    | 21,03    | 16,03    | 21,32    | 16,26    | 21,61    |
| 501004101170315                                   | OCUFEN - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                       |         |     | 12,97    | 17,92    | 13,75    | 19,00    | 13,92    | 19,24    | 14,09    | 19,47    |
| 501004201175319                                   | OFLOX - 0,3% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                 |         |     | 18,28    | 25,28    | 19,39    | 26,80    | 19,62    | 27,13    | 19,86    | 27,46    |
| 501006801171418                                   | OZURDEX - 0,7 MG IMPL IVIT BL APL CT                                                   |         |     | 89,49    | 123,71   | 94,89    | 131,17   | 96,04    | 132,77   | 97,22    | 134,40   |
| 501004301171412                                   | PILOCARPINA - 1,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                          |         |     | 10,44    | 14,43    | 11,07    | 15,30    | 11,20    | 15,49    | 11,34    | 15,68    |
| 501004302176418                                   | PILOCARPINA - 2,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                          |         |     | 14,69    | 20,31    | 15,58    | 21,54    | 15,77    | 21,80    | 15,96    | 22,07    |
| 501004303172416                                   | PILOCARPINA - 4,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                          |         |     | 21,48    | 29,69    | 22,77    | 31,48    | 23,05    | 31,86    | 23,33    | 32,25    |
| 501004401174316                                   | POLIPRED - 5 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML          |         |     | 18,35    | 25,37    | 19,46    | 26,90    | 19,69    | 27,22    | 19,94    | 27,56    |
| 501004501179311                                   | PRED MILD - 0,12% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                           |         |     | 22,90    | 30,54    | 24,50    | 32,60    | 24,85    | 33,05    | 25,21    | 33,51    |
| 501004502175318                                   | PRED MILD - 1,2 MG/ML SUS OFT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   |         |     | 11,45    | 15,27    | 12,25    | 16,30    | 12,42    | 16,52    | 12,60    | 16,75    |
| 501004601173313                                   | PRED-FORT - 1,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                             |         |     | 22,11    | 29,49    | 23,65    | 31,48    | 23,99    | 31,91    | 24,34    | 32,35    |
| 501004903161415                                   | REFRESH - 0.3 PCC GEL OFT CT BG AL X 10G                                               |         |     | 26,87    | 35,84    | 28,75    | 38,25    | 29,16    | 38,78    | 29,58    | 39,31    |
| 501004902173312                                   | REFRESH - 14 MG/ML + 6 MG/ML SOL OCU CT 30 FLAC X 0,4 ML                               |         |     | 27,84    | 37,12    | 29,78    | 39,63    | 30,20    | 40,17    | 30,64    | 40,72    |
| 501006102131311                                   | RELESTAT - 0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML                                        |         |     | 64,05    | 85,42    | 68,52    | 91,18    | 69,50    | 92,43    | 70,50    | 93,71    |
| 501006101135311                                   | RELESTAT - 0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML                                         |         |     | 32,03    | 42,71    | 34,26    | 45,59    | 34,75    | 46,21    | 35,25    | 46,85    |
| 501005002176313                                   | RESTASIS - 0,5 MG/G EMUL OCU CT CAMA PLAS 30 FLAC PLAS INC X 0,4 ML                    |         |     | 112,61   | 155,67   | 119,40   | 165,06   | 120,85   | 167,06   | 122,34   | 169,11   |
| 501005001137314                                   | RESTASIS - 0,5 MG/G EMUL OCU CT CAMA PLAS 32 FLAC PLAS INC X 0,4 ML                    |         |     | 120,11   | 166,03   | 127,35   | 176,04   | 128,90   | 178,18   | 130,48   | 180,37   |
| 501005201160417                                   | STILL - BISNAGA - POMADA - 3,5G                                                        |         |     | 7,02     | 9,71     | 7,45     | 10,29    | 7,54     | 10,42    | 7,63     | 10,55    |
| 501005202175418                                   | STILL - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                        |         |     | 8,08     | 11,18    | 8,57     | 11,85    | 8,68     | 11,99    | 8,78     | 12,14    |
| 501005401178417                                   | TOBRAGAN - 0,3% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                              |         |     | 13,12    | 18,14    | 13,91    | 19,23    | 14,08    | 19,47    | 14,25    | 19,70    |
| 501005501172119                                   | TOBRAMICINA - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                  |         |     | 12,96    | 17,91    | 13,74    | 18,99    | 13,91    | 19,22    | 14,08    | 19,46    |
| 501005601177414                                   | VISONEST - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                     |         |     | 4,94     | 6,83     | 5,24     | 7,24     | 5,30     | 7,33     | 5,37     | 7,42     |
| 501005701171418                                   | ZINCOLOK - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                                    |         |     | 5,29     | 7,05     | 5,66     | 7,53     | 5,74     | 7,63     | 5,82     | 7,73     |
| 501005901170318                                   | ZYMAR - SOLUÇÃO OFTÁMICA 0,3% FRASCO CONTA-GOTAS COM 5 ML DE SOLUÇÃO                   |         |     | 18,29    | 25,29    | 19,40    | 26,81    | 19,63    | 27,14    | 19,87    | 27,47    |
| 501006701132313                                   | ZYPRED - 3 MG/ML + 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                          |         |     | 19,99    | 26,66    | 21,39    | 28,46    | 21,69    | 28,85    | 22,00    | 29,25    |
| 501006702139311                                   | ZYPRED - 3 MG/ML + 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 6 ML                          |         |     | 40,00    | 53,33    | 42,79    | 56,93    | 43,39    | 57,71    | 44,02    | 58,51    |
| Laboratório: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA          |                                                                                        |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501301601151411                                   | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CT 25 AMP PLAS INC X 10 ML                                 |         |     | 9,17     | 12,67    | 9,72     | 13,43    | 9,84     | 13,60    | 9,96     | 13,76    |
| 501301602158411                                   | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CT 50 AMP PLAS INC X 10 ML                                 |         |     | 18,32    | 25,33    | 19,43    | 26,85    | 19,66    | 27,18    | 19,90    | 27,51    |
| 501301603154418                                   | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CT AMP PLAS INC X 10 ML                                    |         |     | 0,36     | 0,49     | 0,38     | 0,52     | 0,38     | 0,53     | 0,39     | 0,54     |
| 501302601155113                                   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 1 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 30     |         |     | 15,37    | 21,25    | 16,30    | 22,53    | 16,50    | 22,80    | 16,70    | 23,08    |
| 501302602151111                                   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 1 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30  |         |     | 153,72   | 212,50   | 162,99   | 225,32   | 164,97   | 228,05   | 167,00   | 230,86   |
| 501302603158111                                   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 1 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 100 FA VD INC X 30 |         |     | 1.537,26 | 2.125,04 | 1.629,97 | 2.253,21 | 1.649,77 | 2.280,58 | 1.670,06 | 2.308,63 |
| 501302604154118                                   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 1 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 30  |         |     | 384,31   | 531,26   | 407,49   | 563,30   | 412,44   | 570,15   | 417,52   | 577,16   |
| 501302605150116                                   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 1 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 30  |         |     | 768,63   | 1.062,52 | 814,99   | 1.126,61 | 824,89   | 1.140,29 | 835,03   | 1.154,31 |
| 501302607153112                                   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 2 G + 1 G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 30       |         |     | 27,09    | 37,44    | 28,72    | 39,70    | 29,07    | 40,18    | 29,43    | 40,68    |
| 501302606157114                                   | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 2 G + 1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30    |         |     | 270,90   | 374,49   | 287,24   | 397,07   | 290,73   | 401,90   | 294,31   | 406,84   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501302608151113                          | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 2 G + 1 G PO SOL INJ IV CX 100 FA VD INC X 30                             |         |     | 2.709,02 | 3.744,85 | 2.872,42 | 3.970,72 | 2.907,30 | 4.018,94 | 2.943,06 | 4.068,38 |
| 501302609156119                          | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 2 G + 1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 30                              |         |     | 677,26   | 936,21   | 718,10   | 992,68   | 726,83   | 1.004,74 | 735,77   | 1.017,09 |
| 501302610154116                          | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 2 G + 1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 30                              |         |     | 1.354,51 | 1.872,43 | 1.436,21 | 1.985,36 | 1.453,65 | 2.009,47 | 1.471,53 | 2.034,19 |
| 501301801118116                          | CEFALEXINA - 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 14                                                                      |         |     | 52,80    | 72,99    | 55,98    | 77,39    | 56,66    | 78,33    | 57,36    | 79,29    |
| 501301803110112                          | CEFALEXINA - 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                                                      |         |     | 149,73   | 206,98   | 158,76   | 219,47   | 160,69   | 222,13   | 162,67   | 224,86   |
| 501301802114114                          | CEFALEXINA - 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 8                                                                       |         |     | 30,41    | 42,04    | 32,25    | 44,58    | 32,64    | 45,12    | 33,04    | 45,68    |
| 501301804133116                          | CEFALEXINA - 1,5 G PO P/ PREP EXT OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT                                                  |         |     | 9,17     | 12,67    | 9,72     | 13,44    | 9,84     | 13,60    | 9,96     | 13,77    |
| 501301810133114                          | CEFALEXINA - 100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD                                                  |         |     | 50,87    | 70,32    | 53,94    | 74,56    | 54,60    | 75,47    | 55,27    | 76,40    |
| 501301812136110                          | CEFALEXINA - 100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                     |         |     | 45,93    | 63,49    | 48,70    | 67,32    | 49,29    | 68,14    | 49,90    | 68,98    |
| 501301813132119                          | CEFALEXINA - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                      |         |     | 26,67    | 36,87    | 28,28    | 39,09    | 28,62    | 39,57    | 28,98    | 40,05    |
| 501301806136112                          | CEFALEXINA - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL DOSAD                                                    |         |     | 15,50    | 21,42    | 16,43    | 22,72    | 16,63    | 22,99    | 16,84    | 23,28    |
| 501301814139117                          | CEFALEXINA - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                                                       |         |     | 14,64    | 20,24    | 15,52    | 21,46    | 15,71    | 21,72    | 15,90    | 21,99    |
| 501301811113117                          | CEFALEXINA - 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                                 |         |     | 391,68   |          | 415,31   |          | 420,35   |          | 425,52   |          |
| 501301807116115                          | CEFALEXINA - 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28                                                                   |         |     | 54,83    | 75,80    | 58,14    | 80,37    | 58,85    | 81,35    | 59,57    | 82,35    |
| 501301808112113                          | CEFALEXINA - 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                                                   |         |     | 78,33    | 108,28   | 83,06    | 114,82   | 84,07    | 116,21   | 85,10    | 117,64   |
| 501302102159113                          | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) ( * )                                    |         |     | 297,42   |          | 315,36   |          | 319,19   |          | 323,11   |          |
| 501302101152115                          | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10ML + 100 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) ( * )         |         |     | 315,28   |          | 334,29   |          | 338,35   |          | 342,51   |          |
| 501302103155111                          | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) ( * )                                    |         |     | 446,13   |          | 473,04   |          | 478,78   |          | 484,67   |          |
| 501302104151111                          | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC X 10ML + 150 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) ( * )         |         |     | 472,91   |          | 501,43   |          | 507,52   |          | 513,77   |          |
| 501302105158118                          | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) ( * )                                    |         |     | 594,84   |          | 630,72   |          | 638,38   |          | 646,23   |          |
| 501302106154116                          | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC X 10ML + 200 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) ( * )         |         |     | 630,56   |          | 668,59   |          | 676,71   |          | 685,04   |          |
| 501302107150114                          | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) ( * )                                     |         |     | 148,71   |          | 157,68   |          | 159,60   |          | 161,56   |          |
| 501302108157112                          | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10ML + 50 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) ( * )           |         |     | 157,63   |          | 167,14   |          | 169,17   |          | 171,25   |          |
| 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) ( * ) |         |     | 297,42   |          | 315,36   |          | 319,19   |          | 323,11   |          |
| 501302302158110                          | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )           |         |     | 636,33   |          | 674,71   |          | 682,91   |          | 691,31   |          |
| 501302303154119                          | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                  |         |     | 636,33   |          | 674,71   |          | 682,91   |          | 691,31   |          |
| 501302304150117                          | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC + 150 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )           |         |     | 954,48   |          | 1.012,05 |          | 1.024,34 |          | 1.036,94 |          |
| 501302305157115                          | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                  |         |     | 954,48   |          | 1.012,05 |          | 1.024,34 |          | 1.036,94 |          |
| 501302306153113                          | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC + 200 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )           |         |     | 1.272,66 |          | 1.349,42 |          | 1.365,81 |          | 1.382,61 |          |
| 501302308156111                          | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                  |         |     | 1.272,66 |          | 1.349,42 |          | 1.365,81 |          | 1.382,61 |          |
| 501302307151114                          | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )             |         |     | 318,16   |          | 337,35   |          | 341,45   |          | 345,65   |          |
| 501302301151112                          | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                   |         |     | 318,16   |          | 337,35   |          | 341,45   |          | 345,65   |          |
| 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) ( * )    |         |     | 636,33   |          | 674,71   |          | 682,91   |          | 691,31   |          |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 |                                                                                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501302502157118                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 100 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                  |         |     | 2.180,79 |          | 2.312,32 |          | 2.340,40 |          | 2.369,19 |          |
| 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) ( * ) |         |     | 2.180,79 |          | 2.312,32 |          | 2.340,40 |          | 2.369,19 |          |
| 501302504151117                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 150 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                  |         |     | 3.271,18 |          | 3.468,48 |          | 3.510,61 |          | 3.553,79 |          |
| 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) ( * ) |         |     | 3.271,18 |          | 3.468,48 |          | 3.510,61 |          | 3.553,79 |          |
| 501302501150111                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 200 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                  |         |     | 4.361,58 |          | 4.624,64 |          | 4.680,81 |          | 4.738,38 |          |
| 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) ( * ) |         |     | 4.361,58 |          | 4.624,64 |          | 4.680,81 |          | 4.738,38 |          |
| 501302507159119                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                   |         |     | 577,36   |          | 612,18   |          | 619,62   |          | 627,24   |          |
| 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) ( * )   |         |     | 577,36   |          | 612,18   |          | 619,62   |          | 627,24   |          |
| 501302509151115                          | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                   |         |     | 1.090,39 |          | 1.156,16 |          | 1.170,20 |          | 1.184,60 |          |
| 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) ( * )   |         |     | 1.090,39 |          | 1.156,16 |          | 1.170,20 |          | 1.184,60 |          |
| 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) ( * )  |         |     | 550,76   |          | 583,98   |          | 591,07   |          | 598,34   |          |
| 501301902151119                          | CLARITROMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML + BOLS FLEX X 250 ML                                   |         |     | 73,29    | 101,32   | 77,72    | 107,43   | 78,66    | 108,74   | 79,63    | 110,07   |
| 501301903158117                          | CLARITROMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML                                                         |         |     | 73,29    | 101,32   | 77,72    | 107,43   | 78,66    | 108,74   | 79,63    | 110,07   |
| 501301904154115                          | CLARITROMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML                                                     |         |     | 733,10   | 1.013,40 | 777,31   | 1.074,53 | 786,75   | 1.087,58 | 796,43   | 1.100,95 |
| 501301905150113                          | CLARITROMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 30 ML                                                     |         |     | 1.832,76 | 2.533,53 | 1.943,30 | 2.686,34 | 1.966,90 | 2.718,96 | 1.991,09 | 2.752,41 |
| 501301901155110                          | CLARITROMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 5 FA VD INC X 30ML                                                       |         |     | 366,55   | 506,71   | 388,66   | 537,27   | 393,38   | 543,80   | 398,22   | 550,48   |
| 501302202153419                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)                                    |         |     | 41,93    | 57,96    | 44,46    | 61,46    | 45,00    | 62,20    | 45,55    | 62,97    |
| 501302203151411                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)                                     |         |     | 22,94    | 31,72    | 24,33    | 33,63    | 24,62    | 34,04    | 24,92    | 34,46    |
| 501302204156415                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)                                     |         |     | 27,42    | 37,90    | 29,07    | 40,19    | 29,43    | 40,68    | 29,79    | 41,18    |
| 501302205152413                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)                                     |         |     | 31,53    | 43,58    | 33,43    | 46,21    | 33,84    | 46,77    | 34,25    | 47,35    |
| 501302206159411                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML ( * )                                         |         |     | 30,76    |          | 32,61    |          | 33,01    |          | 33,42    |          |
| 501302234152418                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)                                   |         |     | 419,32   | 579,66   | 444,62   | 614,62   | 450,02   | 622,08   | 455,55   | 629,74   |
| 501302207155411                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)                                    |         |     | 229,41   | 317,12   | 243,24   | 336,25   | 246,20   | 340,33   | 249,23   | 344,52   |
| 501302208151418                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)                                    |         |     | 274,10   | 378,90   | 290,63   | 401,75   | 294,16   | 406,63   | 297,78   | 411,63   |
| 501302209158416                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)                                    |         |     | 315,35   | 435,93   | 334,37   | 462,22   | 338,43   | 467,83   | 342,59   | 473,59   |
| 501302210156413                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML                                              |         |     | 307,53   | 425,11   | 326,07   | 450,75   | 330,03   | 456,23   | 334,09   | 461,84   |
| 501302211152411                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)                                    |         |     | 104,83   | 144,92   | 111,16   | 153,66   | 112,51   | 155,53   | 113,89   | 157,44   |
| 501302212159411                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)                                     |         |     | 57,35    | 79,27    | 60,81    | 84,06    | 61,54    | 85,08    | 62,30    | 86,12    |
| 501302213155418                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)                                     |         |     | 68,53    | 94,73    | 72,66    | 100,44   | 73,54    | 101,66   | 74,45    | 102,91   |
| 501302214151416                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)                                     |         |     | 78,84    | 108,99   | 83,60    | 115,56   | 84,61    | 116,97   | 85,65    | 118,40   |
| 501302215158414                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML                                               |         |     | 76,88    | 106,28   | 81,52    | 112,69   | 82,51    | 114,06   | 83,53    | 115,46   |
| 501302216154412                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)                                    |         |     | 167,73   | 231,86   | 177,84   | 245,84   | 180,00   | 248,83   | 182,22   | 251,89   |
| 501302217150410                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)                                     |         |     | 91,76    | 126,85   | 97,30    | 134,50   | 98,48    | 136,13   | 99,69    | 137,81   |
| 501302201157410                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)                                     |         |     | 109,64   | 151,56   | 116,25   | 160,70   | 117,66   | 162,65   | 119,11   | 164,65   |
| 501302218157419                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)                                     |         |     | 126,14   | 174,37   | 133,74   | 184,88   | 135,37   | 187,13   | 137,03   | 189,43   |
| 501302219153417                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML                                               |         |     | 123,01   | 170,05   | 130,43   | 180,30   | 132,01   | 182,49   | 133,64   | 184,74   |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                 |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501302220151414                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)                          |         |     | 209,66   | 289,82   | 222,30   | 307,30   | 225,00   | 311,04   | 227,77   | 314,86   |
| 501302221158412                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)                           |         |     | 114,71   | 158,57   | 121,63   | 168,14   | 123,11   | 170,18   | 124,62   | 172,27   |
| 501302222154410                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)                           |         |     | 137,06   | 189,46   | 145,32   | 200,89   | 147,09   | 203,33   | 148,90   | 205,83   |
| 501302223150419                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)                           |         |     | 157,67   | 217,96   | 167,18   | 231,11   | 169,22   | 233,92   | 171,30   | 236,79   |
| 501302224157417                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML                                     |         |     | 153,77   | 212,56   | 163,04   | 225,38   | 165,02   | 228,12   | 167,05   | 230,93   |
| 501302225153415                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)                          |         |     | 251,60   | 347,80   | 266,77   | 368,78   | 270,01   | 373,25   | 273,33   | 377,85   |
| 501302226151416                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)                           |         |     | 137,65   | 190,28   | 145,95   | 201,75   | 147,72   | 204,20   | 149,54   | 206,72   |
| 501302227156411                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)                           |         |     | 164,46   | 227,34   | 174,38   | 241,05   | 176,49   | 243,98   | 178,66   | 246,98   |
| 501302228152411                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)                           |         |     | 189,21   | 261,56   | 200,63   | 277,34   | 203,06   | 280,71   | 205,56   | 284,16   |
| 501302229159418                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML                                     |         |     | 184,52   | 255,07   | 195,64   | 270,45   | 198,02   | 273,74   | 200,46   | 277,10   |
| 501302235159416                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)                          |         |     | 301,91   | 417,35   | 320,12   | 442,52   | 324,01   | 447,90   | 327,99   | 453,41   |
| 501302230157415                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)                           |         |     | 165,17   | 228,33   | 175,13   | 242,10   | 177,26   | 245,04   | 179,44   | 248,05   |
| 501302231153413                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)                           |         |     | 197,37   | 272,83   | 209,27   | 289,29   | 211,81   | 292,80   | 214,42   | 296,40   |
| 501302232151414                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)                           |         |     | 227,05   | 313,87   | 240,75   | 332,80   | 243,67   | 336,84   | 246,67   | 340,98   |
| 501302233156411                          | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML                                     |         |     | 221,43   | 306,09   | 234,78   | 324,55   | 237,63   | 328,50   | 240,56   | 332,54   |
| 501301001154118                          | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1 G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML                                                        |         |     | 33,24    | 45,95    | 35,24    | 48,72    | 35,67    | 49,31    | 36,11    | 49,92    |
| 501301002150116                          | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1 G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML + BOLS FLEXÍVEL X 100 ML (SIST FECHADO)                |         |     | 36,37    | 50,28    | 38,56    | 53,31    | 39,03    | 53,96    | 39,51    | 54,62    |
| 501301003157114                          | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1 G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS X 10 ML                                 |         |     | 33,24    | 45,95    | 35,24    | 48,72    | 35,67    | 49,31    | 36,11    | 49,92    |
| 501301004153112                          | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1 G PÓ INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML                                                     |         |     | 332,48   | 459,61   | 352,54   | 487,33   | 356,82   | 493,25   | 361,21   | 499,32   |
| 501301005151113                          | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1 G PÓ INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL X 100 ML (SIST FECHADO)          |         |     | 363,66   | 502,71   | 385,59   | 533,03   | 390,28   | 539,50   | 395,08   | 546,14   |
| 501301006156119                          | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1 G PÓ INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML                                                     |         |     | 831,68   | 1.149,68 | 881,84   | 1.219,02 | 892,55   | 1.233,83 | 903,53   | 1.249,00 |
| 501301007152117                          | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML                                                     |         |     | 60,43    | 83,54    | 64,08    | 88,58    | 64,86    | 89,66    | 65,65    | 90,76    |
| 501301008159115                          | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML + BOLS FLEXÍVEL X 100 ML (SIST FECHADO)             |         |     | 63,55    | 87,84    | 67,38    | 93,14    | 68,20    | 94,27    | 69,03    | 95,43    |
| 501301009155113                          | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PO INJ IV CT FA VD INC X 50 ML + DIL AMP PLAS X 10 ML                              |         |     | 60,43    | 83,54    | 64,08    | 88,58    | 64,86    | 89,66    | 65,65    | 90,76    |
| 501301010153110                          | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML                                                  |         |     | 604,42   | 835,52   | 640,87   | 885,91   | 648,65   | 896,67   | 656,63   | 907,70   |
| 501301011151111                          | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL X 100 ML                      |         |     | 635,54   | 878,55   | 673,87   | 931,54   | 682,06   | 942,85   | 690,45   | 954,45   |
| 501301012156117                          | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PÓ INJ IV CX 25 FA VD INC X 50 ML                                                  |         |     | 1.511,04 | 2.088,80 | 1.602,17 | 2.214,78 | 1.621,63 | 2.241,68 | 1.641,58 | 2.269,26 |
| 501302701151111                          | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                                   |         |     | 16,42    | 22,69    | 17,41    | 24,06    | 17,62    | 24,36    | 17,84    | 24,66    |
| 501302702156115                          | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( *)                |         |     | 410,23   |          | 434,98   |          | 440,26   |          | 445,68   |          |
| 501300101155312                          | DOBUTREX - 250 MG 1 AMP. COM 20 ML                                                                              |         |     | 24,74    | 34,20    | 26,23    | 36,26    | 26,55    | 36,70    | 26,87    | 37,15    |
| 501302001115412                          | DOLOXENE - A - 50 MG + 325 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                               |         |     | 12,50    | 16,67    | 13,37    | 17,80    | 13,56    | 18,04    | 13,76    | 18,29    |
| 501301101159111                          | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ INJ CT FR VD INC X 20 ML                                     |         |     | 58,98    | 81,54    | 62,54    | 86,46    | 63,30    | 87,51    | 64,08    | 88,58    |
| 501301102155111                          | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ INJ CT FR VD INC X 20 ML + BOLS FLEXÍVEL X 100 ML ( *)       |         |     | 58,98    |          | 62,54    |          | 63,30    |          | 64,08    |          |
| 501301103151118                          | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 10 FR VD INC X 20 ML ( *)                             |         |     | 589,97   |          | 625,55   |          | 633,15   |          | 640,93   |          |
| 501301104158116                          | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 10 FR VD INC X 20 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL X 100 ML ( *) |         |     | 589,97   |          | 625,55   |          | 633,15   |          | 640,93   |          |
| 501301105154114                          | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA - 500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 25 FR VD INC X 20 ML                                  |         |     | 1.474,92 | 2.038,88 | 1.563,88 | 2.161,85 | 1.582,88 | 2.188,11 | 1.602,35 | 2.215,02 |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501300801157415                          | KEFADIM - 1G PO INJ 1 FA VD INC ( *)                                                                 |         |     | 21,37    |          | 22,65    |          | 22,93    |          | 23,21    |          |
| 501300802153413                          | KEFADIM - 1G PO INJ CT 25 FA VD INC ( *)                                                             |         |     | 526,86   |          | 558,64   |          | 565,43   |          | 572,38   |          |
| 501301301158410                          | KEFAXIM - 1G PÓ INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML                                                          |         |     | 588,57   | 813,62   | 624,07   | 862,69   | 631,65   | 873,17   | 639,42   | 883,91   |
| 501301302154419                          | KEFAXIM - 1G PÓ INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                                                          |         |     | 1.177,14 | 1.627,24 | 1.248,14 | 1.725,38 | 1.263,30 | 1.746,34 | 1.278,84 | 1.767,82 |
| 501301303150417                          | KEFAXIM - 1G PÓ INJ CT FA VD INC X 10 ML                                                             |         |     | 23,54    | 32,54    | 24,96    | 34,50    | 25,26    | 34,92    | 25,57    | 35,35    |
| 501300201151319                          | KEFAZOL - 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC ( *)                                                            |         |     | 489,48   |          | 519,01   |          | 525,31   |          | 531,77   |          |
| 501300204159418                          | KEFAZOL - 1 G PÓ INJ CX 50 FA VD INC CAPAC. 10 ML + 50 BOLS FLEX (SIST FEC) X 100ML (EMB HOSP) ( *)  |         |     | 489,48   |          | 519,01   |          | 525,31   |          | 531,77   |          |
| 501300202156314                          | KEFAZOL - 250 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL                                                       |         |     | 4,94     | 6,83     | 5,24     | 7,24     | 5,30     | 7,33     | 5,37     | 7,42     |
| 501300203152312                          | KEFAZOL - 500MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL ( *)                                                   |         |     | 7,62     |          | 8,07     |          | 8,17     |          | 8,27     |          |
| 501300301154311                          | KEFLIN - 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC ( *)                                                             |         |     | 228,78   |          | 242,58   |          | 245,53   |          | 248,55   |          |
| 501300302150318                          | KEFLIN - 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL ( *)                                                |         |     | 242,53   |          | 257,15   |          | 260,28   |          | 263,48   |          |
| 501300404115414                          | KEFORAL - 500 MG CAP GEL CT 25 BL X 8 ( *)                                                           |         |     | 375,84   |          | 398,51   |          | 403,35   |          | 408,31   |          |
| 501300401116411                          | KEFORAL - 500 MG CAP GEL CT 5 BL X 8                                                                 |         |     | 78,09    | 107,94   | 82,80    | 114,45   | 83,80    | 115,84   | 84,83    | 117,27   |
| 501300402112418                          | KEFORAL - 500 MG CAP GEL CT BL X 8                                                                   |         |     | 15,83    | 21,89    | 16,79    | 23,21    | 16,99    | 23,49    | 17,20    | 23,78    |
| 501300403119319                          | KEFORAL - 500 MG CAP GEL DURA CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( *)                              |         |     | 375,84   |          | 398,51   |          | 403,35   |          | 408,31   |          |
| 501300903154415                          | KEFOX - 1 G PÓ INJ CX 25 FA VD INC X 10 ML + 25 BOLS FLEX (SIST FECH) X 100 ML (EMB HOSP) ( *)       |         |     | 671,27   |          | 711,76   |          | 720,40   |          | 729,26   |          |
| 501300901151419                          | KEFOX - 1G PO INJ 25 FA VD INC ( *)                                                                  |         |     | 624,70   |          | 662,37   |          | 670,42   |          | 678,66   |          |
| 501300902158417                          | KEFOX - 1G PO INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL ( *)                                                  |         |     | 624,70   |          | 662,37   |          | 670,42   |          | 678,66   |          |
| 501300701152411                          | KEFTRON - 1G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML                                                          |         |     | 607,59   | 839,90   | 644,23   | 890,56   | 652,06   | 901,38   | 660,08   | 912,47   |
| 501300702159411                          | KEFTRON - 1G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML + 25 AMP VD INC X 10 ML                                  |         |     | 607,59   | 839,90   | 644,23   | 890,56   | 652,06   | 901,38   | 660,08   | 912,47   |
| 501300703155418                          | KEFTRON - 1G PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                                                          |         |     | 1.215,17 | 1.679,81 | 1.288,46 | 1.781,12 | 1.304,11 | 1.802,76 | 1.320,15 | 1.824,93 |
| 501300704151416                          | KEFTRON - 1G PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML + 50 AMP PLAS DIL X 10 ML                                |         |     | 1.215,17 | 1.679,81 | 1.288,46 | 1.781,12 | 1.304,11 | 1.802,76 | 1.320,15 | 1.824,93 |
| 501301201153417                          | KEROXIME - 750 MG PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML                                                     |         |     | 494,49   | 683,57   | 524,32   | 724,80   | 530,69   | 733,60   | 537,21   | 742,62   |
| 501301202151418                          | KEROXIME - 750 MG PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML + 25 AMP DIL X 10 ML                                |         |     | 496,60   | 686,48   | 526,55   | 727,88   | 532,94   | 736,72   | 539,50   | 745,78   |
| 501301203156413                          | KEROXIME - 750 MG PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                                                     |         |     | 989,22   | 1.367,46 | 1.048,89 | 1.449,94 | 1.061,63 | 1.467,55 | 1.074,69 | 1.485,60 |
| 501301204152411                          | KEROXIME - 750 MG PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML + 50 AMP DIL X 10 ML                                |         |     | 993,22   | 1.372,99 | 1.053,13 | 1.455,80 | 1.065,92 | 1.473,49 | 1.079,03 | 1.491,61 |
| 501301205159411                          | KEROXIME - 750 MG PO INJ CT FA VD INC X 10 ML                                                        |         |     | 19,79    | 27,35    | 20,98    | 29,00    | 21,23    | 29,35    | 21,50    | 29,71    |
| 501301206155418                          | KEROXIME - 750 MG PO INJ CT FA VD INC X 10 ML + AMP DIL X 10 ML                                      |         |     | 19,89    | 27,50    | 21,09    | 29,16    | 21,35    | 29,51    | 21,61    | 29,88    |
| 501301701156113                          | MEROPENEM - 1G PO P/SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML                                                   |         |     | 121,93   | 168,56   | 129,29   | 178,72   | 130,86   | 180,89   | 132,47   | 183,12   |
| 501301704155118                          | MEROPENEM - 1G PO P/SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML + 2 DIL AMP PLAS X 10ML                           |         |     | 121,93   | 168,56   | 129,29   | 178,72   | 130,86   | 180,89   | 132,47   | 183,12   |
| 501301705151116                          | MEROPENEM - 1G PO P/SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML + DIL BOLS FLEXIVEL X 100ML                       |         |     | 121,93   | 168,56   | 129,29   | 178,72   | 130,86   | 180,89   | 132,47   | 183,12   |
| 501301703159111                          | MEROPENEM - 1G PO P/SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP) ( *)                                |         |     | 1.219,42 |          | 1.292,97 |          | 1.308,67 |          | 1.324,77 |          |
| 501301702152111                          | MEROPENEM - 1G PO P/SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30ML + 10 DIL BOLS FLEXIVEL X 100ML (EMB HOSP) ( *) |         |     | 1.219,42 |          | 1.292,97 |          | 1.308,67 |          | 1.324,77 |          |
| 501301706158114                          | MEROPENEM - 500MG PO P/SOL INJ IV CT FA VD INC X 20ML                                                |         |     | 70,29    | 97,17    | 74,53    | 103,03   | 75,43    | 104,28   | 76,36    | 105,56   |
| 501301707154112                          | MEROPENEM - 500MG PO P/SOL INJ IV CT FA VD INC X 20ML + DIL AMP PLAS X 10ML                          |         |     | 70,29    | 97,17    | 74,53    | 103,03   | 75,43    | 104,28   | 76,36    | 105,56   |
| 501301708150110                          | MEROPENEM - 500MG PO P/SOL INJ IV CT FA VD INC X 20ML + DIL BOLS FLEXIVEL X 100ML                    |         |     | 70,29    | 97,17    | 74,53    | 103,03   | 75,43    | 104,28   | 76,36    | 105,56   |
| 501301709157119                          | MEROPENEM - 500MG PO P/SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20ML (EMB HOSP) ( *)                             |         |     | 702,90   |          | 745,29   |          | 754,34   |          | 763,62   |          |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                                                          |         |     |          |          |          |          |          |           |          |           |
| 501301710155116                          | MEROPENEM - 500MG PO P/SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20ML + 10 DIL BOLS FLEXIVEL X 100ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 702,23   |          | 744,59   |          | 753,63   |           | 762,90   |           |
| 501301401152414                          | ONCOVIN - 1 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB + DIL ( * )                                                      |         |     | 28,77    |          | 30,51    |          | 30,88    |           | 31,26    |           |
| 501302801154412                          | PROTO-ITECAN - 20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5 ML ( * )                                            |         |     | 1.252,80 |          | 1.328,36 |          | 1.344,49 |           | 1.361,03 |           |
| 501302402152114                          | TEICOPLANINA - 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML                  |         |     | 135,75   | 187,66   | 143,94   | 198,98   | 145,69   | 201,40    | 147,48   | 203,87    |
| 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            |         |     | 1.357,56 | 1.876,64 | 1.439,44 | 1.989,83 | 1.456,93 | 2.014,00  | 1.474,85 | 2.038,77  |
| 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            |         |     | 3.393,91 | 4.691,61 | 3.598,61 | 4.974,57 | 3.642,31 | 5.034,99  | 3.687,11 | 5.096,92  |
| 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              |         |     | 678,78   | 938,32   | 719,72   | 994,91   | 728,46   | 1.006,99  | 737,42   | 1.019,38  |
| 501302410155119                          | TEICOPLANINA - 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 15 ML + BOLS PLAS X 100 ML (EMB HOSP) ( * )   |         |     | 135,75   |          | 143,94   |          | 145,69   |           | 147,48   |           |
| 501302405151119                          | TEICOPLANINA - 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML                  |         |     | 271,55   | 375,37   | 287,92   | 398,01   | 291,42   | 402,85    | 295,01   | 407,80    |
| 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            |         |     | 2.715,40 | 3.753,66 | 2.879,17 | 3.980,05 | 2.914,14 | 4.028,40  | 2.949,98 | 4.077,94  |
| 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            |         |     | 6.788,48 | 9.384,13 | 7.197,91 | 9.950,11 | 7.285,34 | 10.070,96 | 7.374,95 | 10.194,84 |
| 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              |         |     | 1.357,69 | 1.876,82 | 1.439,58 | 1.990,02 | 1.457,07 | 2.014,19  | 1.474,99 | 2.038,96  |
| 501302409157111                          | TEICOPLANINA - 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML + BOLS PLAS X 100 ML (EMB HOSP) ( * )   |         |     | 271,55   |          | 287,92   |          | 291,42   |           | 295,01   |           |
| 501300502151318                          | TOBRAMINA - TOBRAMINA 75 MG - 1 CAIXA COM 2 AMPS.                                                        |         |     | 45,14    | 62,40    | 47,86    | 66,17    | 48,45    | 66,97     | 49,04    | 67,79     |
| 501300601158310                          | VANCOCINA CP - 1 G PO LIOF CT FA VD INC ( * )                                                            |         |     | 45,49    |          | 48,23    |          | 48,82    |           | 49,42    |           |
| 501300603150317                          | VANCOCINA CP - 500 MG PO LIOF CT 25 FA VD INC                                                            |         |     | 631,45   | 872,89   | 669,54   | 925,54   | 677,67   | 936,78    | 686,00   | 948,31    |
| 501300602154319                          | VANCOCINA CP - 500 MG PO LIOF CT FA VD INC ( * )                                                         |         |     | 25,25    |          | 26,77    |          | 27,10    |           | 27,43    |           |
| 501300604157412                          | VANCOCINA CP - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + BOLS FLEX X 100 ML ( * )                                |         |     | 25,25    |          | 26,77    |          | 27,10    |           | 27,43    |           |
| 501301501157418                          | VELBAN - 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                                                            |         |     | 56,14    |          | 59,52    |          | 60,25    |           | 60,99    |           |
| Laboratório: APSEN FARMACÊUTICA S/A      |                                                                                                          |         |     |          |          |          |          |          |           |          |           |
| 501603901115319                          | ALOIS - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                             |         |     | 47,85    | 66,15    | 50,74    | 70,14    | 51,36    | 70,99     | 51,99    | 71,86     |
| 501603902111414                          | ALOIS - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                             |         |     | 94,77    | 131,01   | 100,49   | 138,91   | 101,71   | 140,60    | 102,96   | 142,33    |
| 501604901119312                          | ARTANE - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                               |         |     | 5,90     | 8,16     | 6,26     | 8,65     | 6,34     | 8,76      | 6,41     | 8,87      |
| 501604902115310                          | ARTANE - 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                               |         |     | 6,90     | 9,54     | 7,32     | 10,12    | 7,41     | 10,24     | 7,50     | 10,37     |
| 501600101118319                          | AZULFIN - 500 MG CX C/ 60 COMP REVEST                                                                    |         |     | 43,71    | 60,42    | 46,35    | 64,07    | 46,91    | 64,85     | 47,49    | 65,64     |
| 501603502113411                          | BENEPAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                           |         |     | 29,51    | 40,80    | 31,29    | 43,26    | 31,68    | 43,79     | 32,06    | 44,32     |
| 501603503111410                          | BENEPAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                           |         |     | 41,01    | 56,69    | 43,49    | 60,11    | 44,01    | 60,84     | 44,56    | 61,59     |
| 501603504116416                          | BENEPAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                           |         |     | 81,55    | 112,73   | 86,47    | 119,53   | 87,52    | 120,98    | 88,60    | 122,47    |
| 501603505112414                          | BENEPAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                                                           |         |     | 115,43   | 159,57   | 122,39   | 169,19   | 123,88   | 171,25    | 125,40   | 173,35    |
| 501603501117411                          | BENEPAX - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                           |         |     | 41,01    | 56,70    | 43,49    | 60,11    | 44,02    | 60,84     | 44,56    | 61,59     |
| 501603506119412                          | BENEPAX - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                           |         |     | 54,83    | 75,79    | 58,13    | 80,36    | 58,84    | 81,34     | 59,56    | 82,34     |
| 501603507115410                          | BENEPAX - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                           |         |     | 111,01   | 153,45   | 117,70   | 162,70   | 119,13   | 164,68    | 120,60   | 166,71    |
| 501600201112411                          | CIPROSTAT - 50 MG CX C/ 20 COMP                                                                          |         |     | 56,25    | 77,76    | 59,65    | 82,45    | 60,37    | 83,45     | 61,11    | 84,48     |
| 501604601158411                          | CLONIX - 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP X 4 ML                                                              |         |     | 519,34   | 692,55   | 555,57   | 739,28   | 563,46   | 749,38    | 571,57   | 759,77    |
| 501604603150416                          | CLONIX - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP X 4 ML                                                                |         |     | 25,96    | 34,62    | 27,78    | 36,96    | 28,17    | 37,47     | 28,58    | 37,98     |
| 501604602154418                          | CLONIX - 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP X 4 ML                                                               |         |     | 248,15   | 330,91   | 265,46   | 353,24   | 269,23   | 358,07    | 273,11   | 363,03    |
| 501604503113111                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                           |         |     | 46,21    | 63,88    | 48,99    | 67,73    | 49,59    | 68,55     | 50,20    | 69,39     |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 FARMACÊUTICA S/A |                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501604502117111                     | CLORIDRATO DE MEMANTINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 |         |     | 94,78    | 131,02 | 100,50   | 138,92 | 101,72   | 140,61 | 102,97   | 142,34 |
| 501600301117316                     | COLCHIS - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                    |         |     | 16,91    | 23,37  | 17,93    | 24,78  | 18,15    | 25,09  | 18,37    | 25,39  |
| 501600304116310                     | COLCHIS - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                    |         |     | 25,35    | 35,05  | 26,88    | 37,16  | 27,21    | 37,61  | 27,54    | 38,08  |
| 501600302113411                     | COLCHIS - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                    |         |     | 19,66    | 27,18  | 20,85    | 28,82  | 21,10    | 29,17  | 21,36    | 29,53  |
| 501600303111315                     | COLCHIS - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                    |         |     | 29,49    | 40,77  | 31,27    | 43,23  | 31,65    | 43,75  | 32,04    | 44,29  |
| 501600401111311                     | DESTILBENOL - 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 25            |         |     | 23,12    | 31,96  | 24,51    | 33,88  | 24,81    | 34,30  | 25,12    | 34,72  |
| 501600501116313                     | DISERIM - 2,5 + 1 MG CX C/ 10 COMP. REVEST                     |         |     | 12,05    | 16,07  | 12,89    | 17,16  | 13,08    | 17,39  | 13,27    | 17,63  |
| 501600502112311                     | DISERIM - 2,5 + 1 MGCX C/ 20 COMP. REVEST                      |         |     | 24,13    | 32,18  | 25,82    | 34,36  | 26,19    | 34,83  | 26,56    | 35,31  |
| 501605101116317                     | DOBEVEN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 4,15     | 5,53   | 4,44     | 5,90   | 4,50     | 5,98   | 4,56     | 6,07   |
| 501605102112315                     | DOBEVEN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20           |         |     | 8,30     | 11,06  | 8,87     | 11,81  | 9,00     | 11,97  | 9,13     | 12,14  |
| 501605105111311                     | DOBEVEN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30           |         |     | 12,44    | 16,59  | 13,31    | 17,71  | 13,50    | 17,95  | 13,69    | 18,20  |
| 501605103119313                     | DOBEVEN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5            |         |     | 2,07     | 2,77   | 2,22     | 2,95   | 2,25     | 2,99   | 2,28     | 3,03   |
| 501605104115311                     | DOBEVEN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60           |         |     | 24,89    | 33,19  | 26,62    | 35,43  | 27,00    | 35,91  | 27,39    | 36,41  |
| 501600602117412                     | DONAREN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                |         |     | 18,54    | 25,63  | 19,66    | 27,18  | 19,90    | 27,51  | 20,14    | 27,84  |
| 501600603113313                     | DONAREN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 27,80    | 38,44  | 29,48    | 40,75  | 29,84    | 41,25  | 30,21    | 41,76  |
| 501600601110317                     | DONAREN - 50 MG CX C/60 COMP REVEST                            |         |     | 27,81    | 38,45  | 29,49    | 40,77  | 29,85    | 41,26  | 30,22    | 41,77  |
| 501604701111318                     | DONAREN RETARD - 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 10    |         |     | 13,11    | 18,12  | 13,90    | 19,22  | 14,07    | 19,45  | 14,24    | 19,69  |
| 501604702116313                     | DONAREN RETARD - 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 20    |         |     | 27,81    | 38,45  | 29,49    | 40,77  | 29,85    | 41,26  | 30,22    | 41,77  |
| 501604703112311                     | DONAREN RETARD - 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 30    |         |     | 39,37    | 54,42  | 41,74    | 57,70  | 42,25    | 58,40  | 42,77    | 59,12  |
| 501604302118416                     | ETOXIN - 250 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10          |         |     | 17,07    | 22,76  | 18,26    | 24,30  | 18,52    | 24,63  | 18,79    | 24,97  |
| 501604301138413                     | ETOXIN - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                    |         |     | 27,18    | 36,25  | 29,08    | 38,69  | 29,49    | 39,22  | 29,91    | 39,76  |
| 501600701115418                     | FINIGAS - 40 MG CX C/ 20 COMP                                  |         |     | 9,54     | 12,72  | 10,20    | 13,57  | 10,35    | 13,76  | 10,49    | 13,95  |
| 501600702138411                     | FINIGAS - 75 MG/ML SUS OR CT 25 FR PLAS OPC CGT X 10 ML        |         |     | 72,68    | 96,91  | 77,75    | 103,45 | 78,85    | 104,87 | 79,99    | 106,32 |
| 501600703134411                     | FINIGAS - 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML           |         |     | 9,54     | 12,72  | 10,20    | 13,57  | 10,35    | 13,76  | 10,49    | 13,95  |
| 501604201117317                     | FLANCOX - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                |         |     | 7,03     | 9,38   | 7,52     | 10,01  | 7,63     | 10,15  | 7,74     | 10,29  |
| 501604202113315                     | FLANCOX - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 15,11    | 20,14  | 16,16    | 21,50  | 16,39    | 21,80  | 16,63    | 22,10  |
| 501604203111316                     | FLANCOX - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 6,70     | 8,94   | 7,17     | 9,54   | 7,27     | 9,67   | 7,37     | 9,80   |
| 501604204116311                     | FLANCOX - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                |         |     | 13,42    | 17,89  | 14,35    | 19,10  | 14,56    | 19,36  | 14,76    | 19,63  |
| 501600901130313                     | HANTINA - 5 MG / ML SUSP FRASCO DE 120 ML                      |         |     | 13,96    | 19,30  | 14,80    | 20,46  | 14,98    | 20,71  | 15,16    | 20,96  |
| 501601004167317                     | HYALOZIMA - 1330 UTR G CREM DERM PT X 30 G + FLAC              |         |     | 38,62    | 51,50  | 41,31    | 54,97  | 41,90    | 55,73  | 42,50    | 56,50  |
| 501601001151312                     | HYALOZIMA - 2000 UTR CX C/ 3 DOSES                             |         |     | 42,73    | 59,07  | 45,31    | 62,63  | 45,86    | 63,39  | 46,42    | 64,17  |
| 501601002156318                     | HYALOZIMA - 20000 UTR CX C/ 1 DOSE USO INTRASERVICAL           |         |     | 36,25    | 50,11  | 38,43    | 53,13  | 38,90    | 53,77  | 39,38    | 54,44  |
| 501601003152316                     | HYALOZIMA - 20000 UTR CX C/ 3 DOSES                            |         |     | 90,84    | 125,58 | 96,32    | 133,15 | 97,49    | 134,77 | 98,69    | 136,42 |
| 501601101111312                     | INIBINA - 10 MG CX 20 COMP                                     |         |     | 46,10    | 61,48  | 49,32    | 65,63  | 50,02    | 66,52  | 50,74    | 67,45  |
| 501601103157311                     | INIBINA - 5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 2 ML                     |         |     | 219,82   | 293,13 | 235,15   | 312,91 | 238,49   | 317,18 | 241,92   | 321,58 |
| 501601201116413                     | LABIRIN - 16 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   |         |     | 18,16    | 24,21  | 19,42    | 25,85  | 19,70    | 26,20  | 19,98    | 26,56  |
| 501601207114412                     | LABIRIN - 16 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 35,98    | 47,98  | 38,49    | 51,22  | 39,04    | 51,92  | 39,60    | 52,64  |
| 501601205111319                     | LABIRIN - 24 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   |         |     | 24,31    | 32,42  | 26,01    | 34,61  | 26,38    | 35,08  | 26,76    | 35,57  |
| 501601206118317                     | LABIRIN - 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                     |         |     | 48,16    | 64,23  | 51,52    | 68,56  | 52,26    | 69,50  | 53,01    | 70,46  |

(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 20/05/2011**

| 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 FARMACÊUTICA S/A |                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501601203119312                     | LABIRIN - 24 MG CX C/ 20 COMP.                            |         |     | 15,64    | 20,86  | 16,73    | 22,27  | 16,97    | 22,57  | 17,21    | 22,88  |
| 501601202112411                     | LABIRIN - 8 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               |         |     | 15,04    | 20,06  | 16,09    | 21,41  | 16,32    | 21,70  | 16,55    | 22,00  |
| 501601208110410                     | LABIRIN - 8 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20               |         |     | 29,81    | 39,76  | 31,89    | 42,44  | 32,35    | 43,02  | 32,81    | 43,61  |
| 501601302117415                     | LEVOXIN - 250 MG CX C/ 3 COMP REVEST.                     |         |     | 8,70     | 12,03  | 9,23     | 12,75  | 9,34     | 12,91  | 9,45     | 13,07  |
| 501601301110417                     | LEVOXIN - 250 MG CX C/ 7 COMP REVEST ( * )                |         |     | 17,97    |        | 19,06    |        | 19,29    |        | 19,53    |        |
| 501601306112418                     | LEVOXIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14           |         |     | 69,08    | 95,50  | 73,25    | 101,26 | 74,14    | 102,49 | 75,05    | 103,75 |
| 501601303113413                     | LEVOXIN - 500 MG CX C/ 10 COMP REVEST                     |         |     | 51,34    | 70,97  | 54,44    | 75,25  | 55,10    | 76,17  | 55,78    | 77,10  |
| 501601304111414                     | LEVOXIN - 500 MG CX C/ 3 COMP REVEST                      |         |     | 15,40    | 21,29  | 16,33    | 22,57  | 16,53    | 22,84  | 16,73    | 23,13  |
| 501601305116411                     | LEVOXIN - 500 MG CX C/ 7 COMP REVEST                      |         |     | 35,93    | 49,66  | 38,09    | 52,66  | 38,56    | 53,30  | 39,03    | 53,95  |
| 501601401115313                     | LIBERAN - 10 MG CX C/ 30 COMP                             |         |     | 27,93    | 38,60  | 29,61    | 40,93  | 29,97    | 41,43  | 30,34    | 41,94  |
| 501601402111311                     | LIBERAN - 25 MG CX C/ 30 COMP REVEST                      |         |     | 35,93    | 49,67  | 38,10    | 52,66  | 38,56    | 53,30  | 39,03    | 53,96  |
| 501601404114318                     | LIBERAN - 5 MG CX C/ 30 COMP                              |         |     | 15,52    | 21,46  | 16,46    | 22,75  | 16,66    | 23,03  | 16,86    | 23,31  |
| 501601403150310                     | LIBERAN - 5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML          |         |     | 43,65    | 60,33  | 46,28    | 63,97  | 46,84    | 64,75  | 47,42    | 65,55  |
| 501601501179410                     | LIDOSPRAY - 10 PCC SOL TOP CT FR VD INC SPRAY X 50 ML     |         |     | 36,63    | 50,63  | 38,84    | 53,69  | 39,31    | 54,34  | 39,79    | 55,01  |
| 501601601114310                     | LITOCIT - 10 MEQ COM REV LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 60   |         |     | 33,39    | 44,53  | 35,72    | 47,53  | 36,23    | 48,18  | 36,75    | 48,85  |
| 501601602110319                     | LITOCIT - 5 MEQ COM REV LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 60    |         |     | 26,61    | 35,48  | 28,46    | 37,87  | 28,87    | 38,39  | 29,28    | 38,92  |
| 501604103115311                     | LONIUM - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60             |         |     | 53,31    | 71,09  | 57,03    | 75,89  | 57,84    | 76,93  | 58,67    | 77,99  |
| 501604101112313                     | LONIUM - 40 MG CX C/ 10 COMP REVEST                       |         |     | 10,49    | 13,99  | 11,23    | 14,94  | 11,39    | 15,14  | 11,55    | 15,35  |
| 501604102119311                     | LONIUM - 40 MG CX C/ 30 COMP REVEST                       |         |     | 31,50    | 42,01  | 33,70    | 44,84  | 34,18    | 45,45  | 34,67    | 46,08  |
| 501603401112310                     | MECLIN - 25 MG CX C/15 CP OR                              |         |     | 11,46    | 15,28  | 12,26    | 16,32  | 12,44    | 16,54  | 12,61    | 16,77  |
| 501603701116311                     | MECLIN - 50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15               |         |     | 20,66    | 27,55  | 22,10    | 29,41  | 22,42    | 29,81  | 22,74    | 30,23  |
| 501601702115312                     | MIODRINA - 10 MG CX C/ 20 COMP                            |         |     | 35,85    | 49,56  | 38,01    | 52,55  | 38,48    | 53,19  | 38,95    | 53,84  |
| 501601701151315                     | MIODRINA - 10 MG/ML CX CT 10 AMP VD AMB X 5 ML            |         |     | 122,45   | 169,27 | 129,83   | 179,48 | 131,41   | 181,66 | 133,03   | 183,89 |
| 501601703154311                     | MIODRINA - 15 MG/ML CX CT 1 AMP VD AMB X 10 ML            |         |     | 37,09    | 51,28  | 39,33    | 54,37  | 39,81    | 55,03  | 40,30    | 55,71  |
| 501601803116314                     | MIOSAN - 10 MG CX C/ 10 COMP REVEST ORAL                  |         |     | 8,94     | 11,92  | 9,56     | 12,73  | 9,70     | 12,90  | 9,84     | 13,08  |
| 501601801113318                     | MIOSAN - 10 MG CX C/ 30 COMP REVEST                       |         |     | 26,86    | 35,82  | 28,74    | 38,24  | 29,15    | 38,76  | 29,57    | 39,30  |
| 501601804112312                     | MIOSAN - 5 MG CX C/ 10 COMP REVEST ORAL                   |         |     | 8,02     | 10,69  | 8,58     | 11,41  | 8,70     | 11,57  | 8,83     | 11,73  |
| 501601802111319                     | MIOSAN - 5 MG CX C/ 30 COMP REVEST                        |         |     | 24,13    | 32,18  | 25,82    | 34,36  | 26,19    | 34,83  | 26,56    | 35,31  |
| 501605011117314                     | MIOSAN CAF - 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 8,64     | 11,52  | 9,24     | 12,29  | 9,37     | 12,46  | 9,50     | 12,63  |
| 501605010110316                     | MIOSAN CAF - 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15 |         |     | 13,42    | 17,89  | 14,35    | 19,10  | 14,56    | 19,36  | 14,77    | 19,63  |
| 501605009112319                     | MIOSAN CAF - 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 |         |     | 17,27    | 23,03  | 18,48    | 24,59  | 18,74    | 24,92  | 19,01    | 25,27  |
| 501605008116310                     | MIOSAN CAF - 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 |         |     | 25,91    | 34,55  | 27,72    | 36,88  | 28,11    | 37,39  | 28,51    | 37,90  |
| 501605007111315                     | MIOSAN CAF - 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4  |         |     | 3,46     | 4,61   | 3,70     | 4,92   | 3,75     | 4,99   | 3,80     | 5,06   |
| 501605006113314                     | MIOSAN CAF - 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 |         |     | 51,81    | 69,09  | 55,42    | 73,75  | 56,21    | 74,76  | 57,02    | 75,79  |
| 501605005117316                     | MIOSAN CAF - 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 7,75     | 10,34  | 8,29     | 11,03  | 8,41     | 11,18  | 8,53     | 11,34  |
| 501605004110318                     | MIOSAN CAF - 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15  |         |     | 12,04    | 16,06  | 12,88    | 17,14  | 13,07    | 17,38  | 13,25    | 17,62  |
| 501605003114311                     | MIOSAN CAF - 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20  |         |     | 15,50    | 20,67  | 16,58    | 22,07  | 16,82    | 22,37  | 17,06    | 22,68  |
| 501605002118311                     | MIOSAN CAF - 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  |         |     | 23,25    | 31,00  | 24,87    | 33,09  | 25,22    | 33,54  | 25,58    | 34,01  |
| 501605001111313                     | MIOSAN CAF - 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   |         |     | 3,10     | 4,13   | 3,31     | 4,41   | 3,36     | 4,47   | 3,41     | 4,53   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 FARMACÊUTICA S/A |                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501605012113312                     | MIOSAN CAF - 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60          |         |     | 46,50    | 62,01  | 49,74    | 66,19  | 50,45    | 67,10  | 51,18    | 68,03  |
| 501601901169315                     | MOMENT - 0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                      |         |     | 32,96    | 43,95  | 35,26    | 46,92  | 35,76    | 47,56  | 36,27    | 48,22  |
| 501601903171317                     | MOMENT - 0,25 MG/ML LOC TOP CT FR PLAS OPC X 60 ML                |         |     | 24,34    | 32,46  | 26,04    | 34,65  | 26,41    | 35,12  | 26,79    | 35,61  |
| 501601902165313                     | MOMENT - 0,75 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                      |         |     | 39,56    | 52,75  | 42,32    | 56,31  | 42,92    | 57,08  | 43,54    | 57,87  |
| 501602001153410                     | NOODIPINA - 0,2 MG/MLFRASCO C/ 50 ML SOL. INJ. INFUSAO C/ PERF    |         |     | 62,07    | 85,81  | 65,82    | 90,98  | 66,62    | 92,09  | 67,44    | 93,22  |
| 501602002117418                     | NOODIPINA - 30 MG CX C/ 36 COMP REVEST                            |         |     | 27,56    | 38,10  | 29,23    | 40,40  | 29,58    | 40,89  | 29,94    | 41,39  |
| 501602101174312                     | OTO-XILODASE - SOL OTO CT 1 FR PLAS OPC X 8 ML + AMP LIOF 800 UTR |         |     | 10,69    | 14,25  | 11,43    | 15,21  | 11,60    | 15,42  | 11,76    | 15,64  |
| 501604801114416                     | PANKREOFLAT - 170 MG + 80 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20           |         |     | 9,28     | 12,38  | 9,93     | 13,21  | 10,07    | 13,39  | 10,22    | 13,58  |
| 501604802110414                     | PANKREOFLAT - 170 MG + 80 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30           |         |     | 14,78    | 19,71  | 15,81    | 21,04  | 16,04    | 21,33  | 16,27    | 21,63  |
| 501602202167311                     | POSTEC - 2,5 MG + 150 UTR POM DER CT BG AL X 20 G                 |         |     | 50,69    | 67,60  | 54,23    | 72,16  | 55,00    | 73,15  | 55,79    | 74,16  |
| 501602201160313                     | POSTEC - BISNAGA C/ 10 G                                          |         |     | 26,30    | 35,07  | 28,14    | 37,44  | 28,54    | 37,95  | 28,95    | 38,48  |
| 501602301114410                     | PRIMID - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                       |         |     | 27,80    | 38,44  | 29,48    | 40,75  | 29,84    | 41,25  | 30,21    | 41,76  |
| 501602307112411                     | PRIMID - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 7,34     | 10,15  | 7,79     | 10,76  | 7,88     | 10,89  | 7,98     | 11,03  |
| 501602308119418                     | PRIMID - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                        |         |     | 14,02    | 19,39  | 14,87    | 20,55  | 15,05    | 20,80  | 15,24    | 21,06  |
| 501602306116411                     | PRIMID - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                        |         |     | 21,05    | 29,10  | 22,32    | 30,85  | 22,59    | 31,23  | 22,87    | 31,61  |
| 501602302110419                     | PRIMID - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 13,14    | 18,16  | 13,93    | 19,26  | 14,10    | 19,49  | 14,27    | 19,73  |
| 501602304113415                     | PRIMID - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 16,58    | 22,92  | 17,58    | 24,30  | 17,79    | 24,59  | 18,01    | 24,89  |
| 501602303117417                     | PRIMID - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                        |         |     | 33,15    | 45,83  | 35,15    | 48,59  | 35,58    | 49,18  | 36,02    | 49,79  |
| 501602305111416                     | PRIMID - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                        |         |     | 49,73    | 68,75  | 52,73    | 72,89  | 53,37    | 73,78  | 54,03    | 74,68  |
| 501602401135312                     | RETEMIC - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                       |         |     | 23,26    | 31,02  | 24,89    | 33,12  | 25,24    | 33,57  | 25,60    | 34,03  |
| 501602404134317                     | RETEMIC - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 240 ML                       |         |     | 39,63    | 52,85  | 42,40    | 56,42  | 43,00    | 57,19  | 43,62    | 57,98  |
| 501602402115315                     | RETEMIC - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 17,51    | 23,35  | 18,73    | 24,93  | 19,00    | 25,27  | 19,27    | 25,62  |
| 501602403111313                     | RETEMIC - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                         |         |     | 29,08    | 38,78  | 31,11    | 41,39  | 31,55    | 41,96  | 32,00    | 42,54  |
| 501603801110315                     | RETEMIC UD - 10 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 30            |         |     | 52,60    | 70,14  | 56,27    | 74,88  | 57,07    | 75,90  | 57,89    | 76,95  |
| 501602501113418                     | REUQUINOL - 400 MG CX C/ 30 COMP REVEST                           |         |     | 43,58    | 60,24  | 46,21    | 63,88  | 46,77    | 64,65  | 47,34    | 65,45  |
| 501602601118411                     | REUTREXATO - 2,5 MG CX C/ 24 COMP (8 BL X 3 COMP)                 |         |     | 14,07    | 19,44  | 14,91    | 20,62  | 15,10    | 20,87  | 15,28    | 21,12  |
| 501602701171314                     | SALIVAN - 10 MG/ML SOL TOP OR FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML           |         |     | 17,49    | 23,33  | 18,71    | 24,90  | 18,98    | 25,24  | 19,25    | 25,59  |
| 501603001157317                     | TRIANCIL - 20 MG/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                 |         |     | 42,97    | 59,41  | 45,57    | 62,99  | 46,12    | 63,75  | 46,69    | 64,54  |
| 501603101119417                     | UNOPROST - 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 21,34    | 29,49  | 22,62    | 31,27  | 22,90    | 31,65  | 23,18    | 32,04  |
| 501603102115415                     | UNOPROST - 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                      |         |     | 39,26    | 54,28  | 41,63    | 57,55  | 42,14    | 58,25  | 42,66    | 58,97  |
| 501603103111413                     | UNOPROST - 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 44,02    | 60,85  | 46,67    | 64,52  | 47,24    | 65,30  | 47,82    | 66,10  |
| 501603104118411                     | UNOPROST - 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                      |         |     | 60,63    | 83,81  | 64,29    | 88,87  | 65,07    | 89,95  | 65,87    | 91,05  |
| 501604401116314                     | URO-VAXOM - 6 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30      |         |     | 71,08    | 94,78  | 76,04    | 101,18 | 77,12    | 102,56 | 78,23    | 103,98 |
| 501603201164317                     | XILODASE - POM DERM CT BG AL X 15 G + 5 APLIC + 3 DEDEIRAS DESC   |         |     | 18,40    | 24,53  | 19,68    | 26,19  | 19,96    | 26,55  | 20,25    | 26,91  |
| 501603202160315                     | XILODASE - POM DERM CT BG AL X 30 G + 10 APLIC + 3 DEDEIRAS DESC  |         |     | 28,16    | 37,55  | 30,12    | 40,08  | 30,55    | 40,63  | 30,99    | 41,19  |
| 501603301118317                     | YOMAX - 5,4 MG CX C/ 60 COMP.                                     |         |     | 39,21    | 52,29  | 41,94    | 55,81  | 42,54    | 56,58  | 43,15    | 57,36  |
| 501603601111415                     | ZILOPUR - 100 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 15                 |         |     | 6,30     | 8,71   | 6,68     | 9,23   | 6,76     | 9,34   | 6,84     | 9,46   |
| 501603603114411                     | ZILOPUR - 100 MG CX C 500 CP REVEST                               |         |     | 104,08   | 143,88 | 110,36   | 152,56 | 111,70   | 154,41 | 113,07   | 156,31 |
| 501603602118413                     | ZILOPUR - 300 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 |         |     | 11,27    | 15,59  | 11,95    | 16,53  | 12,10    | 16,73  | 12,25    | 16,93  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501800101154415                                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML                                     |         |     | 37,45    | 51,77  | 39,71    | 54,89  | 40,19    | 55,56  | 40,68    | 56,24  |
| 501800102150413                                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 5 ML                                      |         |     | 30,81    | 42,60  | 32,67    | 45,17  | 33,07    | 45,71  | 33,48    | 46,28  |
| 501800103157411                                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML                                       |         |     | 62,48    | 86,37  | 66,25    | 91,58  | 67,05    | 92,69  | 67,87    | 93,83  |
| 501800104153411                                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML                                        |         |     | 51,35    | 70,99  | 54,45    | 75,27  | 55,11    | 76,18  | 55,79    | 77,12  |
| 501800105151410                                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML                                       |         |     | 126,06   | 174,26 | 133,66   | 184,77 | 135,29   | 187,01 | 136,95   | 189,31 |
| 501800106156416                                               | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML                                        |         |     | 51,40    | 71,06  | 54,50    | 75,34  | 55,17    | 76,26  | 55,84    | 77,20  |
| 501800202155417                                               | AMICILON - 100 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML ( * )                                             |         |     | 58,75    |        | 62,29    |        | 63,05    |        | 63,82    |        |
| 501800204158413                                               | AMICILON - 250 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML ( * )                                             |         |     | 102,75   |        | 108,95   |        | 110,27   |        | 111,63   |        |
| 501800205154411                                               | AMICILON - 500 MG INJ CX C/ 1 AMP X 2 ML                                                    |         |     | 4,09     | 5,65   | 4,34     | 6,00   | 4,39     | 6,07   | 4,44     | 6,14   |
| 501800206150411                                               | AMICILON - 500 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML ( * )                                             |         |     | 171,88   |        | 182,24   |        | 184,46   |        | 186,73   |        |
| 501800301153412                                               | ARICILINA - 5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA ( * )                                              |         |     | 219,81   |        | 233,06   |        | 235,90   |        | 238,80   |        |
| 501800404157410                                               | ARIFENICOL - 1.000 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS X 5 ML ( * )            |         |     | 177,39   |        | 188,08   |        | 190,37   |        | 192,71   |        |
| 501800405153419                                               | ARIFENICOL - 1000 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC ( * )                                     |         |     | 318,58   |        | 337,80   |        | 341,90   |        | 346,10   |        |
| 501800402154414                                               | ARIFENICOL - 1000 MG PO LIOF INJ CX 50 FA + DIL X 5 ML                                      |         |     | 177,39   | 245,21 | 188,08   | 260,00 | 190,37   | 263,16 | 192,71   | 266,40 |
| 501802403158411                                               | ARISCORTEN - 100 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC ( * )                                      |         |     | 386,64   |        | 409,96   |        | 414,94   |        | 420,04   |        |
| 501802404154418                                               | ARISCORTEN - 100 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC ( * )                                       |         |     | 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 ( * )                      |         |     | 193,32   |        | 204,98   |        | 207,47   |        | 210,02   |        |
| 501802405150416                                               | ARISCORTEN - 500 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC ( * )                                      |         |     | 934,36   |        | 990,72   |        | 1.002,75 |        | 1.015,08 |        |
| 501802406157414                                               | ARISCORTEN - 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC ( * )                                       |         |     | 467,18   |        | 495,35   |        | 501,37   |        | 507,54   |        |
| 501802402151411                                               | ARISCORTEN - 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 4 ML ( * )                      |         |     | 467,18   |        | 495,35   |        | 501,37   |        | 507,54   |        |
| 501800501152411                                               | ARISTOPRAMIDA - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                   |         |     | 48,86    |        | 52,27    |        | 53,02    |        | 53,78    |        |
| 501800601157413                                               | ATROPION - 0,25 MG CX C/ 100 AMP X 1 ML ( * )                                               |         |     | 47,26    |        | 50,55    |        | 51,27    |        | 52,01    |        |
| 501800602153411                                               | ATROPION - 0,5 MG CX C/ 100 AMP X 1 ML ( * )                                                |         |     | 47,27    |        | 50,57    |        | 51,29    |        | 52,03    |        |
| 501800707151419                                               | BENZATRON - 1.200.000 UI PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB. HOSP.) ( * )                         |         |     | 265,23   |        | 281,22   |        | 284,64   |        | 288,14   |        |
| 501800708156414                                               | BENZATRON - 1.200.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB. HOSP.) ( * ) |         |     | 157,32   |        | 166,80   |        | 168,83   |        | 170,91   |        |
| 501800712153416                                               | BENZATRON - 600.000 UI PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB. HOSP.) ( * )                           |         |     | 193,88   |        | 205,57   |        | 208,07   |        | 210,63   |        |
| 501800713151417                                               | BENZATRON - 600.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB. HOSP.) ( * )   |         |     | 119,75   |        | 126,98   |        | 128,52   |        | 130,10   |        |
| 501801002151416                                               | BROMUC - 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML ( * )                                     |         |     | 10,75    |        | 11,50    |        | 11,66    |        | 11,83    |        |
| 501801001153415                                               | BROMUC - 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML ( * )                                   |         |     | 181,70   |        | 194,38   |        | 197,14   |        | 199,97   |        |
| 501801102154417                                               | CEFARISTON - 1000 MG PO INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 5 ML                                    |         |     | 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 ( * )                                                 |         |     | 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 ( * )                  |         |     | 242,50   |        | 257,13   |        | 260,25   |        | 263,45   |        |
| 501801203112418                                               | CEFAXON - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50                                        |         |     | 39,58    | 54,72  | 41,97    | 58,02  | 42,48    | 58,72  | 43,00    | 59,44  |
| 501801202116411                                               | CEFAXON - 500 MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 4                                      |         |     | 79,15    | 109,42 | 83,93    | 116,02 | 84,95    | 117,43 | 85,99    | 118,87 |
| 501801201111414                                               | CEFAXON - 500 MG CX C/ 8 CAP                                                                |         |     | 6,38     | 8,82   | 6,77     | 9,35   | 6,85     | 9,47   | 6,93     | 9,58   |
| 501801303151415                                               | CEFTAZIDON - 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                               |         |     | 2.900,13 |        | 3.075,05 |        | 3.112,40 |        | 3.150,68 |        |
| 501801304156410                                               | CEFTAZIDON - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC ( * )                                           |         |     | 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 ( * )                    |         |     | 580,06   |        | 615,05   |        | 622,52   |        | 630,18   |        |
| 501801301157416                                               | CEFTAZIDON - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML                                   |         |     | 582,62   | 805,38 | 617,75   | 853,96 | 625,26   | 864,33 | 632,95   | 874,96 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501801402158418                                               | CEFTON - 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA AMP VD INC (EMB HOSP) ( *)                              |         |     | 4.095,43 |          | 4.342,44 |          | 4.395,19 |          | 4.449,25 |          |
| 501801403154416                                               | CEFTON - 1000 MG PÓ INJ CX 20 FA AMP VD INC (EMB HOSP) ( *)                               |         |     | 819,07   |          | 868,47   |          | 879,02   |          | 889,83   |          |
| 501801401151411                                               | CEFTON - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML (IV)&nbsp;  01                      |         |     | 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                         |         |     | 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 ( *)                                            |         |     | 254,10   |          | 269,43   |          | 272,70   |          | 276,05   |          |
| 501801809150411                                               | CILINON - 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML ( *)                      |         |     | 272,27   |          | 288,69   |          | 292,20   |          | 295,79   |          |
| 501801803152410                                               | CILINON - 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + DIL X 5 ML                                    |         |     | 272,27   | 376,37   | 288,69   | 399,07   | 292,20   | 403,92   | 295,79   | 408,89   |
| 501801806151415                                               | CILINON - 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC ( *)                                             |         |     | 209,67   |          | 222,32   |          | 225,02   |          | 227,78   |          |
| 501801810159417                                               | CILINON - 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML ( *)                       |         |     | 230,83   |          | 244,75   |          | 247,72   |          | 250,77   |          |
| 501801807158413                                               | CILINON - 500MG PO INJ CX 100 FA VD INC + DIL X 5 ML                                      |         |     | 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                                        |         |     | 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                          |         |     | 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&nbsp;  01 ( *)                    |         |     | 548,69   |          | 581,78   |          | 588,85   |          | 596,09   |          |
| 501802101151412                                               | CLINDARIX - 150 MG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD INC X 4 ML ( *)                                |         |     | 385,65   |          | 408,91   |          | 413,88   |          | 418,97   |          |
| 501802102158410                                               | CLINDARIX - 150 MG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD INC X 6 ML ( *)                                |         |     | 499,91   |          | 530,06   |          | 536,50   |          | 543,09   |          |
| 501802201156416                                               | CLORETO DE POTÁSSIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                      |         |     | 57,96    | 80,13    | 61,46    | 84,96    | 62,21    | 85,99    | 62,97    | 87,05    |
| 501802202152414                                               | CLORETO DE POTÁSSIO - 150 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                      |         |     | 58,18    | 80,43    | 61,69    | 85,28    | 62,44    | 86,31    | 63,21    | 87,38    |
| 501802203159412                                               | CLORETO DE POTÁSSIO - 191 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                      |         |     | 58,49    | 80,85    | 62,01    | 85,72    | 62,77    | 86,77    | 63,54    | 87,83    |
| 501802204155410                                               | CLORETO DE POTÁSSIO - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                      |         |     | 61,39    | 84,86    | 65,09    | 89,98    | 65,88    | 91,07    | 66,69    | 92,19    |
| 501808103156119                                               | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PÓ LIOF INJ IV CX 100 FA VD INC                        |         |     | 1.641,13 | 2.268,64 | 1.740,12 | 2.405,47 | 1.761,25 | 2.434,68 | 1.782,91 | 2.464,63 |
| 501808102151113                                               | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PÓ LIOF INJ IV CX 20 FA VD INC                         |         |     | 328,23   | 453,73   | 348,02   | 481,09   | 352,25   | 486,94   | 356,58   | 492,93   |
| 501808101153112                                               | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PÓ LIOF INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML    |         |     | 328,23   | 453,73   | 348,02   | 481,09   | 352,25   | 486,94   | 356,58   | 492,93   |
| 501802601154410                                               | DAZOLSTON - 5 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS X 100 ML                                           |         |     | 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                                         |         |     | 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) ( *)              |         |     | 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) ( *)             |         |     | 42,61    |          | 45,18    |          | 45,73    |          | 46,29    |          |
| 501802701159414                                               | DISOTRON - 5000 UI CX C/ 25 FA X 5 ML                                                     |         |     | 197,76   | 279,17   | 210,74   | 297,87   | 213,52   | 301,88   | 216,38   | 306,01   |
| 501802801153418                                               | DNAREN - 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( *)                         |         |     | 31,60    |          | 33,50    |          | 33,91    |          | 34,33    |          |
| 501802901158411                                               | DOBUTARISTON - 12,5 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 20 ML ( *)                           |         |     | 599,02   |          | 635,14   |          | 642,86   |          | 650,77   |          |
| 501807101151413                                               | DOCLAXIN - 1000 MG + 200 MG PÓ LIOF CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML. ( *)            |         |     | 344,84   |          | 365,64   |          | 370,08   |          | 374,63   |          |
| 501807102156419                                               | DOCLAXIN - 1000 MG + 200 MG PÓ LIOF CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML. ( *)            |         |     | 689,71   |          | 731,31   |          | 740,19   |          | 749,29   |          |
| 501807103152417                                               | DOCLAXIN - 1000 MG + 200 MG PÓ LIOF CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML. (EMB HOSP) ( *) |         |     | 1.724,28 |          | 1.828,27 |          | 1.850,48 |          | 1.873,24 |          |
| 501807107158411                                               | DOCLAXIN - 1000 MG + 200 MG PÓ LIOF CX C/ 10 FA VD INC ( *)                               |         |     | 344,84   |          | 365,64   |          | 370,08   |          | 374,63   |          |
| 501807108154418                                               | DOCLAXIN - 1000 MG + 200 MG PÓ LIOF CX C/ 100 FA VD INC                                   |         |     | 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 PÓ LIOF CX C/ 20 FA VD INC ( *)                               |         |     | 689,70   |          | 731,30   |          | 740,18   |          | 749,28   |          |
| 501807112151411                                               | DOCLAXIN - 500 MG + 100 MG PÓ LIOF CX 10 FA VD INC ( *)                                   |         |     | 218,21   |          | 231,37   |          | 234,18   |          | 237,06   |          |
| 501807104159415                                               | DOCLAXIN - 500 MG + 100 MG PÓ LIOF CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML. ( *)             |         |     | 218,21   |          | 231,37   |          | 234,18   |          | 237,06   |          |
| 501807109150416                                               | DOCLAXIN - 500 MG + 100 MG PÓ LIOF CX 100 FA VD INC                                       |         |     | 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 PÓ LIOF CX 20 FA VD INC ( *)                                   |         |     | 436,41   |          | 462,73   |          | 468,35   |          | 474,11   |          |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                           |         |     |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 501807105155413                                               | DOCLAXIN - 500 MG + 100 MG PÓ LIOF CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML. ( *)             |         |     | 436,52   |           | 462,85    |           | 468,47    |           | 474,23    |           |
| 501807106151411                                               | DOCLAXIN - 500 MG + 100 MG PÓ LIOF CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML. (EMB HOSP). ( *) |         |     | 1.091,27 |           | 1.157,09  |           | 1.171,15  |           | 1.185,55  |           |
| 501803001150412                                               | DOPABANE - 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML ( *)                                  |         |     | 13,59    |           | 14,41     |           | 14,59     |           | 14,77     |           |
| 501803301154413                                               | EFRINALIN - 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( *)                                 |         |     | 42,37    |           | 44,92     |           | 45,47     |           | 46,03     |           |
| 501808001159410                                               | EFRINALIN - 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( *)                                 |         |     | 40,57    |           | 43,02     |           | 43,54     |           | 44,07     |           |
| 501807702153410                                               | FAZOLON - 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                                 |         |     | 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 ( *)                                             |         |     | 149,01   |           | 158,00    |           | 159,92    |           | 161,88    |           |
| 501807701157412                                               | FAZOLON - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML ( *)                           |         |     | 155,88   |           | 165,28    |           | 167,29    |           | 169,35    |           |
| 501807704156417                                               | FAZOLON - 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL AMP PLAS X 10 ML ( *)                      |         |     | 149,01   |           | 158,00    |           | 159,92    |           | 161,88    |           |
| 501807705152415                                               | FAZOLON - 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC ( *)                                             |         |     | 372,55   |           | 395,02    |           | 399,82    |           | 404,73    |           |
| 501803801157411                                               | FUROSETRON - 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ( *)                                |         |     | 26,57    |           | 28,17     |           | 28,52     |           | 28,87     |           |
| 501804101159411                                               | GLUCONATO DE CÁLCIO - 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( *)                    |         |     | 102,17   |           | 108,33    |           | 109,65    |           | 111,00    |           |
| 501804301158417                                               | HIOARISTON - 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( *)          |         |     | 183,81   |           | 196,64    |           | 199,43    |           | 202,30    |           |
| 501804401152410                                               | LIDOSTON - 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML                                       |         |     | 29,61    | 40,93     | 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) ( *)                      |         |     | 292,77   |           | 310,43    |           | 314,20    |           | 318,06    |           |
| 501804601151418                                               | MAGNOSTON - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( *)                           |         |     | 62,47    |           | 66,24     |           | 67,04     |           | 67,86     |           |
| 501804602158416                                               | MAGNOSTON - 500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( *)                           |         |     | 74,03    |           | 78,49     |           | 79,45     |           | 80,42     |           |
| 501807301159418                                               | METAXON - 4 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML ( *)                                   |         |     | 137,12   |           | 145,39    |           | 147,16    |           | 148,97    |           |
| 501804701156411                                               | MINOTON - 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 10 ML ( *)                                        |         |     | 72,42    |           | 76,78     |           | 77,72     |           | 78,67     |           |
| 501806902159415                                               | OPRAZON - 40 MG PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML ( *)                        |         |     | 911,36   |           | 966,33    |           | 978,07    |           | 990,10    |           |
| 501804903158415                                               | OXANON - 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC                                                   |         |     | 211,68   | 292,62    | 224,45    | 310,27    | 227,18    | 314,04    | 229,97    | 317,90    |
| 501804904154413                                               | OXANON - 500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC ( *)                                               |         |     | 104,77   |           | 111,09    |           | 112,44    |           | 113,82    |           |
| 501804902151417                                               | OXANON - 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB. HOSP.) ( *)         |         |     | 105,83   |           | 112,22    |           | 113,58    |           | 114,98    |           |
| 501804901155419                                               | OXANON - 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML ( EMB. HOSP.)                  |         |     | 135,12   | 186,78    | 143,27    | 198,05    | 145,01    | 200,45    | 146,79    | 202,92    |
| 501805003150416                                               | PENKARON - 400000 U INJ 100 FA ( *)                                                       |         |     | 144,49   |           | 153,21    |           | 155,07    |           | 156,98    |           |
| 501805001158411                                               | PENKARON - 400000 U INJ CX 100 FA + 100 DIL ( *)                                          |         |     | 175,23   |           | 185,80    |           | 188,06    |           | 190,37    |           |
| 501805002154418                                               | PENKARON - 400000 U INJ CX 50 FA + 50 DIL ( *)                                            |         |     | 90,23    |           | 95,67     |           | 96,83     |           | 98,02     |           |
| 501805301151410                                               | SUCCITRAT - 100 MG PÓ LIOF INJ FA ( *)                                                    |         |     | 13,02    |           | 13,80     |           | 13,97     |           | 14,14     |           |
| 501805302158419                                               | SUCCITRAT - 500 MG PÓ LIOF INJ FA ( *)                                                    |         |     | 19,46    |           | 20,63     |           | 20,88     |           | 21,14     |           |
| 501807401153411                                               | TEICOSTON - 133,33 MG/ML PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML        |         |     | 3.875,82 | 5.357,79  | 4.109,59  | 5.680,93  | 4.159,50  | 5.749,93  | 4.210,66  | 5.820,66  |
| 501807402151412                                               | TEICOSTON - 133,33 MG/ML PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML        |         |     | 9.689,61 | 13.394,54 | 10.274,02 | 14.202,41 | 10.398,81 | 14.374,91 | 10.526,71 | 14.551,72 |
| 501807403156418                                               | TEICOSTON - 133,33 MG/ML PO LIOF SOL INJ IM/IV CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML ( *)         |         |     | 387,57   |           | 410,95    |           | 415,94    |           | 421,06    |           |
| 501807404152416                                               | TEICOSTON - 66,66 MG/ML PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML         |         |     | 1.935,86 | 2.676,06  | 2.052,62  | 2.837,46  | 2.077,55  | 2.871,92  | 2.103,10  | 2.907,25  |
| 501807405159414                                               | TEICOSTON - 66,66 MG/ML PO LIOF SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML         |         |     | 4.839,65 | 6.690,15  | 5.131,55  | 7.093,65  | 5.193,88  | 7.179,81  | 5.257,76  | 7.268,12  |
| 501807406155412                                               | TEICOSTON - 66,66 MG/ML PO LIOF SOL INJ IM/IV CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML ( *)          |         |     | 193,59   |           | 205,26    |           | 207,76    |           | 210,31    |           |
| 501805703152411                                               | TRIAXTON - 1.000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC ( *)                                          |         |     | 3.478,66 |           | 3.688,47  |           | 3.733,27  |           | 3.779,19  |           |
| 501805704159411                                               | TRIAXTON - 1.000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                                                |         |     | 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 ( *)                                           |         |     | 1.739,33 |           | 1.844,23  |           | 1.866,63  |           | 1.889,59  |           |
| 501805702156413                                               | TRIAXTON - 1000 MG PÓ INJ CX 20 FA + AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP) ( *)                 |         |     | 695,73   |           | 737,69    |           | 746,65    |           | 755,83    |           |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 |                                                                                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501805803157415                                               | VANCOSON - 500 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                                                                                      |         |     | 2.525,83 |        | 2.678,17 |        | 2.710,70 |        | 2.744,04 |        |
| 501805802150417                                               | VANCOSON - 500 MG PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                                                                                       |         |     | 505,16   |        | 535,63   |        | 542,14   |        | 548,80   |        |
| 501805801154419                                               | VANCOSON - 500 MG PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML ( *)                                                                                    |         |     | 551,90   |        | 585,19   |        | 592,30   |        | 599,58   |        |
| 501805804153413                                               | VANCOSON - 500 MG PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC + DIL AMP PLAS X 10 ML ( *)                                                                           |         |     | 505,15   |        | 535,61   |        | 542,12   |        | 548,79   |        |
| 501807601152419                                               | VASOTON - 2,5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML ( *)                                                                                             |         |     | 4,37     |        | 4,63     |        | 4,69     |        | 4,74     |        |
| 501806101156417                                               | VIKATRON - 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( *)                                                                                           |         |     | 176,83   |        | 187,49   |        | 189,77   |        | 192,10   |        |
| 501801504155418                                               | VITARISTON C - 100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5ML                                                                                       |         |     | 32,10    | 44,37  | 34,03    | 47,05  | 34,45    | 47,62  | 34,87    | 48,21  |
| 501801502152411                                               | VITARISTON C - 100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX C/ 50 AMP VD INC X 5 ML                                                                                   |         |     | 32,42    | 44,81  | 34,37    | 47,51  | 34,79    | 48,09  | 35,22    | 48,68  |
| 501801503159411                                               | VITARISTON C - 200 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5ML                                                                                       |         |     | 36,37    | 50,27  | 38,56    | 53,31  | 39,03    | 53,95  | 39,51    | 54,62  |
| 501801501156413                                               | VITARISTON C - 200 MG/ML SOL INJ IM/IV CX C/ 50 AMP VD INC X 5 ML                                                                                   |         |     | 36,36    | 50,26  | 38,55    | 53,29  | 39,02    | 53,94  | 39,50    | 54,60  |
| Laboratório: ARROW FARMACÊUTICA S.A                           |                                                                                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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 |         |     | 13,34    | 17,79  | 14,27    | 18,99  | 14,47    | 19,24  | 14,68    | 19,51  |
| 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  |         |     | 13,34    | 17,79  | 14,27    | 18,99  | 14,47    | 19,24  | 14,68    | 19,51  |
| 506902901118111                                               | ALENDRONATO DE SÓDIO - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                             |         |     | 53,30    | 73,69  | 56,52    | 78,13  | 57,21    | 79,08  | 57,91    | 80,05  |
| 506902902114111                                               | ALENDRONATO DE SÓDIO - 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                                                                              |         |     | 49,67    | 68,66  | 52,66    | 72,80  | 53,30    | 73,68  | 53,96    | 74,59  |
| 506902903110118                                               | ALENDRONATO DE SÓDIO - 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5                                                                                              |         |     | 49,67    | 68,66  | 52,66    | 72,80  | 53,30    | 73,68  | 53,96    | 74,59  |
| 506900201119119                                               | ALPRAZOLAM - 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                                                   |         |     | 4,30     | 5,94   | 4,56     | 6,30   | 4,61     | 6,37   | 4,67     | 6,45   |
| 506900203111115                                               | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                                                    |         |     | 8,40     | 11,61  | 8,90     | 12,31  | 9,01     | 12,46  | 9,12     | 12,61  |
| 506900205114111                                               | ALPRAZOLAM - 1,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                                                    |         |     | 14,97    | 20,70  | 15,88    | 21,95  | 16,07    | 22,22  | 16,27    | 22,49  |
| 506905102119111                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) ( *)                                                                          |         |     | 239,56   |        | 254,01   |        | 257,10   |        | 260,26   |        |
| 506905103115111                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                                                                           |         |     | 49,49    | 68,41  | 52,47    | 72,54  | 53,11    | 73,42  | 53,76    | 74,32  |
| 506905104111118                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) ( *)                                                                          |         |     | 479,13   |        | 508,03   |        | 514,20   |        | 520,53   |        |
| 506905105118116                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                                                                           |         |     | 71,87    | 99,35  | 76,21    | 105,35 | 77,13    | 106,63 | 78,08    | 107,94 |
| 506905106114114                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                                                                                           |         |     | 143,73   | 198,68 | 152,39   | 210,66 | 154,25   | 213,22 | 156,14   | 215,84 |
| 506905107110112                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) ( *)                                                                           |         |     | 130,35   |        | 138,21   |        | 139,89   |        | 141,61   |        |
| 506905108117110                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                                                                            |         |     | 26,84    | 37,10  | 28,46    | 39,34  | 28,80    | 39,82  | 29,16    | 40,31  |
| 506905109113119                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) ( *)                                                                           |         |     | 260,71   |        | 276,43   |        | 279,79   |        | 283,23   |        |
| 506905101112113                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                                                                            |         |     | 39,10    | 54,05  | 41,46    | 57,31  | 41,96    | 58,00  | 42,48    | 58,72  |
| 506905110111116                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                                                                                            |         |     | 78,21    | 108,12 | 82,93    | 114,64 | 83,94    | 116,03 | 84,97    | 117,46 |
| 506906001111113                                               | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                    |         |     | 38,23    | 52,84  | 40,53    | 56,03  | 41,03    | 56,71  | 41,53    | 57,41  |
| 506906002118111                                               | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                    |         |     | 114,66   | 158,51 | 121,58   | 168,07 | 123,06   | 170,11 | 124,57   | 172,20 |
| 506902301110111                                               | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                        |         |     | 6,18     | 8,55   | 6,56     | 9,06   | 6,64     | 9,17   | 6,72     | 9,29   |
| 506902305116112                                               | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)                                                                                       |         |     | 59,68    |        | 63,28    |        | 64,05    |        | 64,84    |        |
| 506902303113116                                               | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                        |         |     | 8,81     | 12,18  | 9,34     | 12,91  | 9,46     | 13,07  | 9,57     | 13,23  |
| 506902302117118                                               | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                        |         |     | 9,07     | 12,54  | 9,62     | 13,29  | 9,73     | 13,45  | 9,85     | 13,62  |
| 506902306112110                                               | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)                                                                                       |         |     | 88,94    |        | 94,31    |        | 95,45    |        | 96,63    |        |
| 506902304111117                                               | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                        |         |     | 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) 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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 S.A |                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506903001110112                     | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 9,10     | 12,58  | 9,65     | 13,34  | 9,76     | 13,50  | 9,88     | 13,66  |
| 506903002117110                     | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 14,84    | 20,51  | 15,73    | 21,75  | 15,92    | 22,01  | 16,12    | 22,28  |
| 506903003113119                     | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 26,75    | 36,98  | 28,36    | 39,21  | 28,71    | 39,68  | 29,06    | 40,17  |
| 506900602113413                     | CARBOLIM - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)           |         |     | 56,54    |        | 59,95    |        | 60,68    |        | 61,43    |        |
| 506900601117415                     | CARBOLIM - 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 50                          |         |     | 15,71    | 21,71  | 16,65    | 23,02  | 16,86    | 23,30  | 17,06    | 23,59  |
| 506900604116411                     | CARBOLIM - 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ( *)         |         |     | 142,32   |        | 150,91   |        | 152,74   |        | 154,62   |        |
| 506903401119117                     | CARBONATO DE LÍCIO - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *) |         |     | 44,18    |        | 46,85    |        | 47,42    |        | 48,00    |        |
| 506903402115115                     | CARBONATO DE LÍCIO - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                  |         |     | 11,03    | 15,25  | 11,70    | 16,17  | 11,84    | 16,37  | 11,99    | 16,57  |
| 506903403111113                     | CARBONATO DE LÍCIO - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *) |         |     | 110,47   |        | 117,13   |        | 118,55   |        | 120,01   |        |
| 506905608111111                     | CARVEDILOL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                         |         |     | 19,53    | 27,00  | 20,71    | 28,62  | 20,96    | 28,97  | 21,22    | 29,33  |
| 506905602111111                     | CARVEDILOL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 39,06    | 53,99  | 41,41    | 57,25  | 41,92    | 57,94  | 42,43    | 58,66  |
| 506905603118118                     | CARVEDILOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                           |         |     | 21,91    | 30,29  | 23,23    | 32,11  | 23,51    | 32,50  | 23,80    | 32,90  |
| 506905604114116                     | CARVEDILOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 43,82    | 60,57  | 46,46    | 64,23  | 47,03    | 65,01  | 47,60    | 65,81  |
| 506905605110114                     | CARVEDILOL - 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                        |         |     | 15,62    | 21,59  | 16,56    | 22,89  | 16,76    | 23,17  | 16,97    | 23,45  |
| 506905606117112                     | CARVEDILOL - 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 31,23    | 43,18  | 33,12    | 45,78  | 33,52    | 46,34  | 33,93    | 46,91  |
| 506905607113110                     | CARVEDILOL - 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                         |         |     | 17,54    | 24,25  | 18,60    | 25,71  | 18,83    | 26,03  | 19,06    | 26,35  |
| 506905601115111                     | CARVEDILOL - 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 35,10    | 48,52  | 37,21    | 51,44  | 37,67    | 52,07  | 38,13    | 52,71  |
| 506905902115412                     | CEFELIC - 100 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 14                        |         |     | 68,83    | 95,15  | 72,98    | 100,89 | 73,87    | 102,11 | 74,78    | 103,37 |
| 506905901119414                     | CEFELIC - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 19,85    | 27,45  | 21,05    | 29,10  | 21,31    | 29,46  | 21,57    | 29,82  |
| 506905903111410                     | CEFELIC - 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20                         |         |     | 39,64    | 54,80  | 42,03    | 58,10  | 42,54    | 58,81  | 43,07    | 59,53  |
| 506905904118419                     | CEFELIC - 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 30                         |         |     | 59,47    | 82,20  | 63,05    | 87,16  | 63,82    | 88,22  | 64,60    | 89,30  |
| 506902001117119                     | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS X 14                         |         |     | 35,62    | 49,24  | 37,77    | 52,21  | 38,23    | 52,84  | 38,70    | 53,49  |
| 506902002113117                     | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 14                         |         |     | 70,13    | 96,95  | 74,36    | 102,80 | 75,27    | 104,05 | 76,19    | 105,33 |
| 506906602115415                     | CLOMENAC - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                         |         |     | 22,91    | 31,67  | 24,29    | 33,58  | 24,59    | 33,99  | 24,89    | 34,41  |
| 506906603111413                     | CLOMENAC - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 45,82    | 63,34  | 48,58    | 67,16  | 49,17    | 67,97  | 49,77    | 68,80  |
| 506906604118411                     | CLOMENAC - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                         |         |     | 91,64    | 126,68 | 97,17    | 134,32 | 98,35    | 135,96 | 99,56    | 137,63 |
| 506906601119417                     | CLOMENAC - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                          |         |     | 10,69    | 14,78  | 11,33    | 15,66  | 11,47    | 15,86  | 11,61    | 16,05  |
| 506906101116419                     | CLOPIDROR - 75 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 10                    |         |     | 37,15    | 51,36  | 39,39    | 54,45  | 39,87    | 55,11  | 40,36    | 55,79  |
| 506906102112417                     | CLOPIDROR - 75 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                    |         |     | 111,46   | 154,08 | 118,19   | 163,38 | 119,62   | 165,36 | 121,09   | 167,39 |
| 506902502116115                     | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06    |         |     | 18,23    | 25,19  | 19,32    | 26,71  | 19,56    | 27,04  | 19,80    | 27,37  |
| 506902501111111                     | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14    |         |     | 41,60    | 57,50  | 44,11    | 60,97  | 44,64    | 61,71  | 45,19    | 62,47  |
| 506902503112113                     | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06    |         |     | 29,32    | 40,53  | 31,09    | 42,97  | 31,46    | 43,49  | 31,85    | 44,03  |
| 506902504119111                     | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14    |         |     | 66,54    | 91,98  | 70,55    | 97,53  | 71,41    | 98,71  | 72,29    | 99,93  |
| 506906402116116                     | CLORIDRATO DE MEMANTINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15          |         |     | 52,47    | 72,54  | 55,64    | 76,91  | 56,32    | 77,85  | 57,01    | 78,81  |
| 506906401111110                     | CLORIDRATO DE MEMANTINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          |         |     | 104,94   | 145,06 | 111,27   | 153,81 | 112,62   | 155,68 | 114,01   | 157,60 |
| 506906403112114                     | CLORIDRATO DE MEMANTINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60          |         |     | 209,87   | 290,12 | 222,53   | 307,61 | 225,23   | 311,35 | 228,00   | 315,18 |
| 506903501172117                     | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML |         |     | 6,61     | 8,82   | 7,07     | 9,41   | 7,18     | 9,54   | 7,28     | 9,67   |
| 506903301114113                     | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         |         |     | 33,27    | 45,99  | 35,28    | 48,76  | 35,70    | 49,36  | 36,14    | 49,96  |
| 506903302110111                     | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30         |         |     | 49,76    | 68,78  | 52,76    | 72,93  | 53,40    | 73,81  | 54,05    | 74,72  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 S.A |                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506904501117114                     | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14    |         |     | 47,89    | 66,20  | 50,78    | 70,19  | 51,39    | 71,05  | 52,03    | 71,92  |
| 506904502113112                     | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     |         |     | 22,84    | 31,57  | 24,22    | 33,48  | 24,51    | 33,88  | 24,81    | 34,30  |
| 506904503111113                     | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     |         |     | 44,62    | 61,68  | 47,31    | 65,40  | 47,89    | 66,19  | 48,47    | 67,01  |
| 506904504116119                     | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     |         |     | 66,92    | 92,51  | 70,96    | 98,09  | 71,82    | 99,28  | 72,71    | 100,51 |
| 506905203111116                     | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28       |         |     | 93,86    | 129,75 | 99,52    | 137,58 | 100,73   | 139,25 | 101,97   | 140,96 |
| 506905202113115                     | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 7        |         |     | 23,94    | 33,10  | 25,39    | 35,10  | 25,70    | 35,52  | 26,01    | 35,96  |
| 506905201117117                     | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL PLAS OPC X 14          |         |     | 47,15    | 65,18  | 49,99    | 69,11  | 50,60    | 69,95  | 51,22    | 70,81  |
| 506900703173411                     | CONIDRIN - 0,25 MG/ML + 0,25 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML |         |     | 5,67     | 7,56   | 6,06     | 8,07   | 6,15     | 8,18   | 6,24     | 8,29   |
| 506900705176418                     | CONIDRIN - 0,5 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 20 ML   |         |     | 9,18     | 12,24  | 9,82     | 13,07  | 9,96     | 13,25  | 10,10    | 13,43  |
| 506900702177413                     | CONIDRIN - 1 MG/ML + 1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 30 ML       |         |     | 9,40     | 12,54  | 10,06    | 13,38  | 10,20    | 13,56  | 10,35    | 13,75  |
| 506905502117418                     | CRONOCOR - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                       |         |     | 14,21    | 19,65  | 15,07    | 20,83  | 15,26    | 21,09  | 15,44    | 21,35  |
| 506905503113416                     | CRONOCOR - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 28,43    | 39,30  | 30,14    | 41,67  | 30,51    | 42,18  | 30,89    | 42,69  |
| 506905504111417                     | CRONOCOR - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                         |         |     | 16,56    | 22,89  | 17,55    | 24,27  | 17,77    | 24,56  | 17,99    | 24,86  |
| 506905505116412                     | CRONOCOR - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 33,11    | 45,77  | 35,11    | 48,53  | 35,54    | 49,12  | 35,97    | 49,73  |
| 506905501110411                     | CRONOCOR - 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                      |         |     | 10,96    | 15,14  | 11,62    | 16,06  | 11,76    | 16,25  | 11,90    | 16,45  |
| 506905506112410                     | CRONOCOR - 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 21,91    | 30,29  | 23,23    | 32,11  | 23,51    | 32,50  | 23,80    | 32,90  |
| 506905507119419                     | CRONOCOR - 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                       |         |     | 12,34    | 17,06  | 13,08    | 18,08  | 13,24    | 18,30  | 13,40    | 18,53  |
| 506905508115417                     | CRONOCOR - 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 24,66    | 34,08  | 26,14    | 36,14  | 26,46    | 36,58  | 26,79    | 37,03  |
| 506900801116412                     | CRONOGERON - 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                     |         |     | 7,87     | 10,88  | 8,35     | 11,54  | 8,45     | 11,68  | 8,55     | 11,82  |
| 506900802112410                     | CRONOGERON - 75 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                     |         |     | 11,42    | 15,79  | 12,11    | 16,74  | 12,26    | 16,95  | 12,41    | 17,15  |
| 506905302177417                     | DESCODRIN - 9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML            |         |     | 4,99     | 6,66   | 5,34     | 7,10   | 5,42     | 7,20   | 5,49     | 7,30   |
| 506905301170419                     | DESCODRIN - 9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 50 ML            |         |     | 9,27     | 12,36  | 9,91     | 13,19  | 10,05    | 13,37  | 10,20    | 13,56  |
| 506903201111414                     | EROWGLIZ - 80 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 20                       |         |     | 9,10     | 12,58  | 9,65     | 13,34  | 9,76     | 13,50  | 9,88     | 13,66  |
| 506903202116411                     | EROWGLIZ - 80 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ( * )     |         |     | 226,60   |        | 240,27   |        | 243,19   |        | 246,18   |        |
| 506903203112418                     | EROWGLIZ - 80 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 60                       |         |     | 26,28    | 36,32  | 27,86    | 38,51  | 28,20    | 38,98  | 28,55    | 39,46  |
| 506901101118410                     | FLUCODAN - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                |         |     | 19,71    | 27,24  | 20,90    | 28,88  | 21,15    | 29,24  | 21,41    | 29,60  |
| 506904201113113                     | FOSINOPRIL SÓDICO - 10 MG COM CT BL AL/AL X 14                      |         |     | 21,68    | 29,97  | 22,99    | 31,78  | 23,27    | 32,17  | 23,56    | 32,56  |
| 506904202111114                     | FOSINOPRIL SÓDICO - 10 MG COM CT BL AL/AL X 28                      |         |     | 38,96    | 53,85  | 41,31    | 57,10  | 41,81    | 57,80  | 42,32    | 58,51  |
| 506904203116111                     | FOSINOPRIL SÓDICO - 20 MG COM CT BL AL/AL X 14                      |         |     | 38,15    | 52,74  | 40,45    | 55,92  | 40,94    | 56,60  | 41,44    | 57,29  |
| 506904204112118                     | FOSINOPRIL SÓDICO - 20 MG COM CT BL AL/AL X 28                      |         |     | 76,33    | 105,51 | 80,93    | 111,88 | 81,91    | 113,23 | 82,92    | 114,63 |
| 506904102115411                     | FOSIPRAZ - 10 MG COM CT BL AL/AL X 14                               |         |     | 24,24    | 33,51  | 25,70    | 35,53  | 26,02    | 35,96  | 26,33    | 36,40  |
| 506904101119411                     | FOSIPRAZ - 10 MG COM CT BL AL/AL X 28                               |         |     | 40,14    | 55,49  | 42,57    | 58,84  | 43,08    | 59,55  | 43,61    | 60,29  |
| 506904103111418                     | FOSIPRAZ - 20 MG COM CT BL AL/AL X 14                               |         |     | 38,15    | 52,74  | 40,45    | 55,92  | 40,94    | 56,60  | 41,44    | 57,29  |
| 506904104118416                     | FOSIPRAZ - 20 MG COM CT BL AL/AL X 28                               |         |     | 68,82    | 95,13  | 72,97    | 100,87 | 73,86    | 102,10 | 74,77    | 103,35 |
| 506906302111112                     | fumarato de quetiapina - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      |         |     | 131,58   | 181,89 | 139,51   | 192,86 | 141,21   | 195,20 | 142,94   | 197,60 |
| 506906301115114                     | fumarato de quetiapina - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      |         |     | 236,70   | 327,21 | 250,98   | 346,94 | 254,03   | 351,15 | 257,15   | 355,47 |
| 506906303118110                     | fumarato de quetiapina - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15       |         |     | 19,78    | 27,34  | 20,97    | 28,99  | 21,23    | 29,34  | 21,49    | 29,70  |
| 506906304114119                     | fumarato de quetiapina - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30       |         |     | 39,55    | 54,67  | 41,93    | 57,96  | 42,44    | 58,67  | 42,96    | 59,39  |
| 506904802117113                     | GABAPENTINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30            |         |     | 45,50    | 62,90  | 48,25    | 66,69  | 48,83    | 67,50  | 49,43    | 68,34  |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 S.A |                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506904801110115                     | GABAPENTINA - 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 55,36    | 76,53  | 58,70    | 81,15  | 59,42    | 82,13  | 60,15    | 83,14  |
| 506901205118417                     | GAMIBETAL - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 19,12    | 26,44  | 20,28    | 28,03  | 20,52    | 28,37  | 20,78    | 28,72  |
| 506901203115410                     | GAMIBETAL - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 57,38    | 79,33  | 60,84    | 84,11  | 61,58    | 85,13  | 62,34    | 86,18  |
| 506901204111419                     | GAMIBETAL - 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 71,57    | 98,93  | 75,89    | 104,90 | 76,81    | 106,18 | 77,75    | 107,48 |
| 506905001177418                     | GOTALIV - 0,5 MG / ML SOL NAS CT FRAS PLAS OPC GOT X 30 ML                |         |     | 6,61     | 8,82   | 7,07     | 9,41   | 7,18     | 9,54   | 7,28     | 9,67   |
| 506906502110411                     | KITAPEN - 100 MG COM REV CT BL PLAS OPC X 15                              |         |     | 60,73    | 83,95  | 64,39    | 89,01  | 65,17    | 90,09  | 65,97    | 91,19  |
| 506906503117411                     | KITAPEN - 100 MG COM REV CT BL PLAS OPC X 30                              |         |     | 121,45   | 167,89 | 128,78   | 178,02 | 130,34   | 180,18 | 131,94   | 182,39 |
| 506906504113418                     | KITAPEN - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                           |         |     | 109,24   | 151,01 | 115,83   | 160,12 | 117,24   | 162,07 | 118,68   | 164,06 |
| 506906505111419                     | KITAPEN - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                           |         |     | 218,49   | 302,03 | 231,67   | 320,25 | 234,48   | 324,14 | 237,36   | 328,12 |
| 506906501114413                     | KITAPEN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 15                           |         |     | 18,25    | 25,23  | 19,35    | 26,75  | 19,59    | 27,08  | 19,83    | 27,41  |
| 506906506116414                     | KITAPEN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 30                           |         |     | 36,51    | 50,47  | 38,71    | 53,51  | 39,18    | 54,16  | 39,66    | 54,82  |
| 506902701119114                     | LAMOTRIGINA - 100 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15                        |         |     | 110,55   | 152,82 | 117,22   | 162,04 | 118,64   | 164,01 | 120,10   | 166,02 |
| 506902702115112                     | LAMOTRIGINA - 25 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15                         |         |     | 35,49    | 49,06  | 37,63    | 52,01  | 38,08    | 52,65  | 38,55    | 53,29  |
| 506902703111110                     | LAMOTRIGINA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 63,15    | 87,30  | 66,96    | 92,57  | 67,78    | 93,69  | 68,61    | 94,84  |
| 506902201116116                     | LORAZEPAM - 1 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                                  |         |     | 4,59     | 6,35   | 4,87     | 6,73   | 4,93     | 6,81   | 4,99     | 6,90   |
| 506902202112114                     | LORAZEPAM - 2 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                                  |         |     | 6,62     | 9,15   | 7,02     | 9,70   | 7,10     | 9,82   | 7,19     | 9,94   |
| 506901503119411                     | MENOSTRESS - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 7,92     | 10,95  | 8,40     | 11,61  | 8,50     | 11,75  | 8,61     | 11,90  |
| 506901501116415                     | MENOSTRESS - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 6,05     | 8,37   | 6,42     | 8,87   | 6,50     | 8,98   | 6,58     | 9,09   |
| 506901504115411                     | MENOSTRESS - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                            |         |     | 53,33    | 73,72  | 56,55    | 78,17  | 57,24    | 79,12  | 57,94    | 80,09  |
| 506901502112413                     | MENOSTRESS - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 5,03     | 6,95   | 5,33     | 7,37   | 5,40     | 7,46   | 5,46     | 7,55   |
| 506901506118416                     | MENOSTRESS - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                             |         |     | 46,65    | 64,49  | 49,47    | 68,38  | 50,07    | 69,21  | 50,68    | 70,06  |
| 506901505111418                     | MENOSTRESS - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 6,61     | 9,14   | 7,01     | 9,69   | 7,09     | 9,80   | 7,18     | 9,92   |
| 506903901111115                     | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 12                        |         |     | 12,31    | 17,01  | 13,05    | 18,04  | 13,21    | 18,26  | 13,37    | 18,48  |
| 506905701111118                     | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA - 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 |         |     | 9,72     | 12,97  | 10,40    | 13,84  | 10,55    | 14,03  | 10,70    | 14,23  |
| 506902101111112                     | PRAVASTATINA SÓDICA - 10 MG COM CT BL AL AL X 30                          |         |     | 25,72    | 35,56  | 27,27    | 37,70  | 27,61    | 38,16  | 27,94    | 38,63  |
| 506902102118110                     | PRAVASTATINA SÓDICA - 20 MG COM CT BL AL AL X 30                          |         |     | 37,52    | 51,86  | 39,78    | 54,99  | 40,26    | 55,66  | 40,76    | 56,34  |
| 506902103114119                     | PRAVASTATINA SÓDICA - 40 MG COM CT BL AL AL X 30                          |         |     | 75,19    | 103,94 | 79,73    | 110,21 | 80,70    | 111,55 | 81,69    | 112,92 |
| 506904603114416                     | RISLEPTIC - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 13,69    | 18,92  | 14,52    | 20,07  | 14,69    | 20,31  | 14,87    | 20,56  |
| 506904604110414                     | RISLEPTIC - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 27,38    | 37,85  | 29,03    | 40,13  | 29,39    | 40,62  | 29,75    | 41,12  |
| 506904605117412                     | RISLEPTIC - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)          |         |     | 273,85   |        | 290,37   |        | 293,90   |        | 297,51   |        |
| 506904606113410                     | RISLEPTIC - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 41,07    | 56,77  | 43,55    | 60,20  | 44,08    | 60,93  | 44,62    | 61,68  |
| 506904607111411                     | RISLEPTIC - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 21,17    | 29,26  | 22,44    | 31,03  | 22,72    | 31,40  | 23,00    | 31,79  |
| 506904602118418                     | RISLEPTIC - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 42,35    | 58,55  | 44,91    | 62,08  | 45,45    | 62,83  | 46,01    | 63,61  |
| 506904608116417                     | RISLEPTIC - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)          |         |     | 423,53   |        | 449,08   |        | 454,53   |        | 460,12   |        |
| 506904609112415                     | RISLEPTIC - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 63,53    | 87,82  | 67,36    | 93,12  | 68,18    | 94,25  | 69,02    | 95,41  |
| 506904610110412                     | RISLEPTIC - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 33,97    | 46,96  | 36,02    | 49,79  | 36,46    | 50,40  | 36,90    | 51,02  |
| 506904611117410                     | RISLEPTIC - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 67,93    | 93,91  | 72,03    | 99,57  | 72,90    | 100,78 | 73,80    | 102,02 |
| 506904601111411                     | RISLEPTIC - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)          |         |     | 679,29   |        | 720,26   |        | 729,00   |        | 737,97   |        |
| 506904612113419                     | RISLEPTIC - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 101,89   | 140,85 | 108,04   | 149,35 | 109,35   | 151,16 | 110,69   | 153,02 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 S.A |                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506905401116114                     | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 15,76    | 21,79  | 16,71    | 23,11  | 16,92    | 23,39  | 17,13    | 23,67  |
| 506905402112112                     | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 31,51    | 43,56  | 33,41    | 46,18  | 33,82    | 46,75  | 34,23    | 47,32  |
| 506905403119110                     | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *) |         |     | 315,21   |        | 334,22   |        | 338,28   |        | 342,44   |        |
| 506905404115119                     | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 47,27    | 65,35  | 50,13    | 69,29  | 50,74    | 70,13  | 51,36    | 71,00  |
| 506905405111117                     | RISPERIDONA - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 32,68    | 45,17  | 34,65    | 47,90  | 35,07    | 48,48  | 35,50    | 49,07  |
| 506905406118115                     | RISPERIDONA - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 65,35    | 90,34  | 69,30    | 95,79  | 70,14    | 96,96  | 71,00    | 98,15  |
| 506905412118113                     | RISPERIDONA - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *) |         |     | 653,50   |        | 692,91   |        | 701,33   |        | 709,95   |        |
| 506905407114113                     | RISPERIDONA - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 98,01    | 135,49 | 103,92   | 143,66 | 105,19   | 145,41 | 106,48   | 147,19 |
| 506905408110111                     | RISPERIDONA - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 48,64    | 67,24  | 51,58    | 71,30  | 52,21    | 72,17  | 52,85    | 73,05  |
| 506905409117111                     | RISPERIDONA - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 97,29    | 134,49 | 103,16   | 142,60 | 104,41   | 144,33 | 105,69   | 146,11 |
| 506905410115117                     | RISPERIDONA - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *) |         |     | 972,93   |        | 1.031,61 |        | 1.044,14 |        | 1.056,98 |        |
| 506905411111115                     | RISPERIDONA - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 145,93   | 201,73 | 154,74   | 213,90 | 156,62   | 216,50 | 158,54   | 219,16 |
| 506904401112412                     | SERTERO - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                   |         |     | 15,87    | 21,94  | 16,83    | 23,27  | 17,04    | 23,55  | 17,25    | 23,84  |
| 506904402119410                     | SERTERO - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                   |         |     | 31,81    | 43,97  | 33,73    | 46,62  | 34,14    | 47,19  | 34,55    | 47,77  |
| 506904403115419                     | SERTERO - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                   |         |     | 47,56    | 65,75  | 50,43    | 69,71  | 51,04    | 70,56  | 51,67    | 71,43  |
| 506902401115113                     | SINASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 40,97    | 56,64  | 43,45    | 60,06  | 43,97    | 60,79  | 44,51    | 61,53  |
| 506902402111111                     | SINASTATINA - 20 MG COM REV CT BL ALPLAS INC X 30                  |         |     | 59,42    | 82,13  | 63,00    | 87,09  | 63,77    | 88,15  | 64,55    | 89,23  |
| 506902405110116                     | SINASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 59,18    | 81,81  | 62,75    | 86,74  | 63,51    | 87,80  | 64,29    | 88,88  |
| 506902404114118                     | SINASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X10                  |         |     | 19,73    | 27,27  | 20,92    | 28,91  | 21,17    | 29,26  | 21,43    | 29,62  |
| 506902403118111                     | SINASTATINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 26,90    | 37,18  | 28,52    | 39,43  | 28,87    | 39,90  | 29,22    | 40,40  |
| 506903101115116                     | SUCCINATO DE SUMATRIPTANA - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 02        |         |     | 29,35    | 40,57  | 31,12    | 43,02  | 31,50    | 43,54  | 31,88    | 44,08  |
| 506903102111114                     | SUCCINATO DE SUMATRIPTANA - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 02         |         |     | 11,14    | 15,40  | 11,82    | 16,33  | 11,96    | 16,53  | 12,11    | 16,73  |
| 506904302114417                     | SUTRIPTAN - 100 MG COM REV CT BL AL AL X 02                        |         |     | 29,36    | 40,58  | 31,13    | 43,03  | 31,51    | 43,55  | 31,89    | 44,09  |
| 506904301118419                     | SUTRIPTAN - 50 MG COM REV CT BL AL AL X 2                          |         |     | 11,15    | 15,42  | 11,83    | 16,35  | 11,97    | 16,55  | 12,12    | 16,75  |
| 506904702112411                     | TENDIPINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) ( *)      |         |     | 115,81   |        | 122,79   |        | 124,29   |        | 125,81   |        |
| 506904704115116                     | TENDIPINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                       |         |     | 32,80    | 45,35  | 34,78    | 48,08  | 35,21    | 48,67  | 35,64    | 49,27  |
| 506904703119411                     | TENDIPINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) ( *)      |         |     | 231,61   |        | 245,58   |        | 248,56   |        | 251,62   |        |
| 506904706118414                     | TENDIPINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                       |         |     | 49,19    | 68,00  | 52,16    | 72,10  | 52,79    | 72,98  | 53,44    | 73,88  |
| 506904701116413                     | TENDIPINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                       |         |     | 98,39    | 136,00 | 104,32   | 144,21 | 105,59   | 145,96 | 106,88   | 147,75 |
| 506904705111416                     | TENDIPINA - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) ( *)       |         |     | 66,51    |        | 70,52    |        | 71,38    |        | 72,25    |        |
| 506904707114412                     | TENDIPINA - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                        |         |     | 18,39    | 25,43  | 19,50    | 26,96  | 19,74    | 27,29  | 19,98    | 27,62  |
| 506904708110410                     | TENDIPINA - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) ( *)       |         |     | 133,02   |        | 141,04   |        | 142,75   |        | 144,51   |        |
| 506904709117419                     | TENDIPINA - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                        |         |     | 27,58    | 38,12  | 29,24    | 40,42  | 29,60    | 40,92  | 29,96    | 41,42  |
| 506904710115416                     | TENDIPINA - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                        |         |     | 55,16    | 76,25  | 58,49    | 80,85  | 59,20    | 81,83  | 59,92    | 82,84  |
| 506906201110412                     | TENSIOPAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   |         |     | 27,16    | 37,55  | 28,80    | 39,82  | 29,15    | 40,30  | 29,51    | 40,80  |
| 506906202117410                     | TENSIOPAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                   |         |     | 54,33    | 75,10  | 57,61    | 79,63  | 58,31    | 80,60  | 59,02    | 81,59  |
| 506904902111419                     | TERBINACOL - 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14                     |         |     | 52,57    | 72,67  | 55,74    | 77,06  | 56,42    | 77,99  | 57,11    | 78,95  |
| 506904903118417                     | TERBINACOL - 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28                     |         |     | 105,14   | 145,34 | 111,48   | 154,11 | 112,84   | 155,98 | 114,22   | 157,90 |
| 506904901115410                     | TERBINACOL - 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 7                      |         |     | 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| <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>ARROW FARMACÊUTICA S.A</b>                   |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 506905801114410     | VICODIL - 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                |                                                 |  |                |            | 14,18           | 18,91      | 15,17           | 20,19      | 15,39           | 20,46      | 15,61           | 20,75      |
| 506902601114110     | ZOPICLONA - 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                                               |                                                 |  |                |            | 19,15           | 26,47      | 20,31           | 28,07      | 20,55           | 28,41      | 20,81           | 28,76      |
| 506904003117414     | ZUPLYN - 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 200                                                                   |                                                 |  |                |            | 47,95           | 63,94      | 51,29           | 68,25      | 52,02           | 69,18      | 52,77           | 70,14      |
| 506904001114418     | ZUPLYN - 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                      |                                                 |  |                |            | 10,53           | 14,05      | 11,27           | 14,99      | 11,43           | 15,20      | 11,59           | 15,41      |
| 506904002110416     | ZUPLYN - 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                                                                     |                                                 |  |                |            | 94,85           | 126,48     | 101,46          | 135,01     | 102,90          | 136,86     | 104,39          | 138,76     |
| <b>Laboratório:</b> |                                                                                                                 | <b>ASPEN PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</b> |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 505600102168419     | ADRECON - 1 MG/G CREM DERM CT 100 BG AL REV X 10 G                                                              |                                                 |  | 571,02         | 789,35     | 605,46          | 836,96     | 612,81          | 847,13     | 620,35          | 857,55     |                 |            |
| 505600103164417     | ADRECON - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 10 G                                                                  |                                                 |  | 5,69           | 7,87       | 6,03            | 8,34       | 6,11            | 8,44       | 6,18            | 8,54       |                 |            |
| 505608001166416     | AG DERM - 10 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL REV X 50 G (EMB HOSP) ( *)                                              |                                                 |  | 534,42         |            | 566,66          |            | 573,54          |            | 580,59          |            |                 |            |
| 505609401151317     | AGRASTAT - 0,25MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50ML                                                                |                                                 |  | 639,94         | 884,63     | 678,54          | 937,99     | 686,78          | 949,38     | 695,23          | 961,06     |                 |            |
| 505609001119416     | ALDOMET - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                 |                                                 |  | 14,44          | 19,96      | 15,31           | 21,17      | 15,50           | 21,42      | 15,69           | 21,69      |                 |            |
| 505609002115317     | ALDOMET - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                 |                                                 |  | 28,15          | 38,92      | 29,85           | 41,26      | 30,21           | 41,76      | 30,58           | 42,28      |                 |            |
| 505600204114415     | ALDOSTERIN - 25 MG COM REV 10 BL AL PLAS INC X 20 ( *)                                                          |                                                 |  | 85,52          |            | 90,68           |            | 91,78           |            | 92,91           |            |                 |            |
| 505600205110413     | ALDOSTERIN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                               |                                                 |  | 13,07          | 18,07      | 13,86           | 19,15      | 14,03           | 19,39      | 14,20           | 19,63      |                 |            |
| 505600202111419     | ALDOSTERIN - 25 MG COMP. REV. CX. 20                                                                            |                                                 |  | 8,71           | 12,04      | 9,24            | 12,77      | 9,35            | 12,93      | 9,47            | 13,08      |                 |            |
| 505607701164418     | AMICOZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 28 G                                                                |                                                 |  | 8,08           | 10,78      | 8,64            | 11,50      | 8,77            | 11,66      | 8,89            | 11,82      |                 |            |
| 505608112154114     | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 1 G + 0,2 G PÓ P/SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( *)     |                                                 |  | 1.175,76       |            | 1.246,67        |            | 1.261,82        |            | 1.277,34        |            |                 |            |
| 505608105158118     | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 100 MG PÓ P/SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( *) |                                                 |  | 704,24         |            | 746,72          |            | 755,79          |            | 765,08          |            |                 |            |
| 505609301112115     | Ampicilina - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( *)                                        |                                                 |  | 63,86          |            | 67,71           |            | 68,54           |            | 69,38           |            |                 |            |
| 505608302158110     | AMPICILINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( *)                                   |                                                 |  | 143,53         |            | 152,18          |            | 154,03          |            | 155,93          |            |                 |            |
| 505608301151112     | AMPICILINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 5 ML (EMB HOP)                    |                                                 |  | 151,99         | 210,11     | 161,16          | 222,78     | 163,12          | 225,49     | 165,12          | 228,26     |                 |            |
| 505608601155113     | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 1 G + 0,5 G PÓ P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 20 ML                        |                                                 |  | 307,45         | 425,01     | 326,00          | 450,64     | 329,96          | 456,12     | 334,01          | 461,73     |                 |            |
| 505608602151111     | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 1 G + 0,5 G PÓ P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 20 ML                        |                                                 |  | 461,17         | 637,51     | 488,99          | 675,96     | 494,93          | 684,17     | 501,02          | 692,58     |                 |            |
| 505608603158111     | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 2 G + 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 20 ML                          |                                                 |  | 541,80         | 748,96     | 574,48          | 794,13     | 581,45          | 803,78     | 588,61          | 813,67     |                 |            |
| 505608604154118     | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA - 2 G + 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 20 ML                          |                                                 |  | 812,71         | 1.123,46   | 861,73          | 1.191,22   | 872,20          | 1.205,69   | 882,93          | 1.220,52   |                 |            |
| 505600401157419     | AMPLOCILIN - 1G CX. 50 FA ( *)                                                                                  |                                                 |  | 152,04         |            | 161,21          |            | 163,17          |            | 165,18          |            |                 |            |
| 505600406116419     | AMPLOCILIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                                         |                                                 |  | 10,89          | 15,05      | 11,54           | 15,95      | 11,68           | 16,15      | 11,83           | 16,35      |                 |            |
| 505600403117414     | AMPLOCILIN - 500 MG CAPS CX. 10 BLX10 ( *)                                                                      |                                                 |  | 63,86          |            | 67,71           |            | 68,54           |            | 69,38           |            |                 |            |
| 505600501151412     | ANENTAL - 1000 MG INJ CX C/ 25 FA ( *)                                                                          |                                                 |  | 399,20         |            | 423,28          |            | 428,42          |            | 433,69          |            |                 |            |
| 505600503154419     | ANENTAL - 500 MG INJ CX C/ 25 FA ( *)                                                                           |                                                 |  | 304,00         |            | 322,34          |            | 326,25          |            | 330,27          |            |                 |            |
| 505600601113415     | AXEPEN - 500 MG CAP CX 20 BL X 10 ( *)                                                                          |                                                 |  | 121,58         |            | 128,91          |            | 130,48          |            | 132,08          |            |                 |            |
| 505600703153416     | BACTOCILIN - 500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC ( *)                                                                 |                                                 |  | 95,02          |            | 100,75          |            | 101,98          |            | 103,23          |            |                 |            |
| 505607510156410     | BENZILPEN - 10000000 UI PÓ SOL INJ CT 100 FA VD INC                                                             |                                                 |  | 546,97         | 756,12     | 579,96          | 801,72     | 587,01          | 811,46     | 594,23          | 821,44     |                 |            |
| 505607511152419     | BENZILPEN - 10000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC                                                              |                                                 |  | 273,49         | 378,06     | 289,98          | 400,86     | 293,50          | 405,73     | 297,11          | 410,72     |                 |            |
| 505607508151415     | BENZILPEN - 5000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC ( *)                                                          |                                                 |  | 218,77         |            | 231,97          |            | 234,79          |            | 237,67          |            |                 |            |
| 505607501157418     | BENZILPEN - 5000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 5 ML                                                  |                                                 |  | 236,89         | 327,47     | 251,18          | 347,22     | 254,23          | 351,44     | 257,36          | 355,76     |                 |            |
| 505600802151411     | BETAZIDIM - 1 G PÓ INJ CX 50 FA ( *)                                                                            |                                                 |  | 940,72         |            | 997,46          |            | 1.009,58        |            | 1.021,99        |            |                 |            |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505600801155413 | BETAZIDIM - 1G CX. 1FA + DIL 10ML                                                                |         |     | 21,23    | 29,34    | 22,51    | 31,11    | 22,78    | 31,49    | 23,06    | 31,88    |
| 505601102153411 | CEFLEN - 1G CX. 50FA S/ DIL ( *)                                                                 |         |     | 234,37   |          | 248,51   |          | 251,53   |          | 254,62   |          |
| 505601303116414 | CELLEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10                                               |         |     | 8,25     | 11,40    | 8,74     | 12,09    | 8,85     | 12,24    | 8,96     | 12,39    |
| 505601301113418 | CELLEXINA - 500 MG CAPS CX. 20 BLX10 ( *)                                                        |         |     | 165,32   |          | 175,29   |          | 177,42   |          | 179,60   |          |
| 505601402157410 | CELLOZINA - 1G CX. 25 FA ( *)                                                                    |         |     | 223,36   |          | 236,83   |          | 239,71   |          | 242,66   |          |
| 505601607158419 | CELLTRIAXON - 1 G PÓ INJ IV CT 100 FA VD INC ( *)                                                |         |     | 1.776,11 |          | 1.883,23 |          | 1.906,10 |          | 1.929,55 |          |
| 505601604159414 | CELLTRIAXON - IV - 1G CX C/ 100 FA + DIL. 10 ML                                                  |         |     | 1.812,30 | 2.505,25 | 1.921,60 | 2.656,35 | 1.944,94 | 2.688,61 | 1.968,87 | 2.721,68 |
| 505601901153410 | CELOVAN - 500 MG CX. 1 FA+DIL. 10ML                                                              |         |     | 26,75    | 36,98    | 28,36    | 39,21    | 28,71    | 39,68    | 29,06    | 40,17    |
| 505601804158411 | CELOVAN - 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML ( *)                                        |         |     | 1.078,70 |          | 1.143,76 |          | 1.157,65 |          | 1.171,89 |          |
| 505601803151413 | CELOVAN - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML ( *)                                           |         |     | 21,57    |          | 22,87    |          | 23,15    |          | 23,44    |          |
| 505607602166412 | CINADERM - 3,5 MG POM DERM CT BG AL X 20 G                                                       |         |     | 6,94     | 9,25     | 7,42     | 9,87     | 7,53     | 10,01    | 7,63     | 10,15    |
| 505608503153116 | CLARITROMICINA - 500 MG PO LIOF INJ IV CT 10 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                           |         |     | 729,19   |          | 773,17   |          | 782,57   |          | 792,19   |          |
| 505608502157118 | CLARITROMICINA - 500 MG PO LIOF INJ IV CT 5 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                            |         |     | 364,60   |          | 386,59   |          | 391,28   |          | 396,09   |          |
| 505608501150111 | CLARITROMICINA - 500 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                              |         |     | 72,92    |          | 77,32    |          | 78,26    |          | 79,22    |          |
| 505602204154413 | CLARITRON - 500 MG PÓ INJ CX FA+DIL X 10 ML ( *)                                                 |         |     | 95,83    |          | 101,61   |          | 102,84   |          | 104,10   |          |
| 505602305155415 | CLAVICIN - 1000 MG + 200 MG PO SOL INJ CT 50 FR VD INC ( *)                                      |         |     | 1.586,05 |          | 1.681,71 |          | 1.702,14 |          | 1.723,07 |          |
| 505602301151415 | CLAVICIN - 1G CX 1FA + DIL. 20 ML                                                                |         |     | 38,78    | 53,61    | 41,12    | 56,84    | 41,62    | 57,53    | 42,13    | 58,24    |
| 505602306151413 | CLAVICIN - 500 MG + 100 MG PO SOL INJ CT 50 FR VC INC ( *)                                       |         |     | 808,33   |          | 857,08   |          | 867,49   |          | 878,16   |          |
| 505602302156410 | CLAVICIN - 500 MG CX. 1FA+1DIL. 10ML                                                             |         |     | 19,36    | 26,76    | 20,53    | 28,38    | 20,78    | 28,72    | 21,03    | 29,07    |
| 505602405151411 | CLINDACIN - 600 MG AMP. CX. 50X4ML ( *)                                                          |         |     | 422,07   |          | 447,52   |          | 452,96   |          | 458,53   |          |
| 505608701151111 | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                    |         |     | 16,41    | 22,68    | 17,40    | 24,05    | 17,61    | 24,34    | 17,82    | 24,64    |
| 505608702156115 | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( *) |         |     | 410,44   |          | 435,20   |          | 440,48   |          | 445,90   |          |
| 505608703152113 | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( *) |         |     | 820,81   |          | 870,32   |          | 880,89   |          | 891,72   |          |
| 505602601110412 | CLOTORIZOL - 400 MG + 80MG COMP. CX. 100                                                         |         |     | 31,38    | 43,38    | 33,28    | 46,00    | 33,68    | 46,56    | 34,10    | 47,13    |
| 505602802116418 | FLOGIRAX - 200 MG COM REV CX 2 BL X 10                                                           |         |     | 95,44    | 131,93   | 101,20   | 139,89   | 102,43   | 141,59   | 103,69   | 143,33   |
| 505602804119414 | FLOGIRAX - 400 MG COM REV CX 2 BL X 10                                                           |         |     | 146,62   | 202,68   | 155,46   | 214,90   | 157,35   | 217,51   | 159,29   | 220,19   |
| 505602904113418 | FLOXEN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                                                   |         |     | 91,09    | 125,93   | 96,59    | 133,52   | 97,76    | 135,14   | 98,96    | 136,80   |
| 505602905111419 | FLOXEN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                    |         |     | 10,92    | 15,10    | 11,58    | 16,01    | 11,72    | 16,21    | 11,87    | 16,41    |
| 505603004116419 | FORMET - 850 MG COMP CX 20BL X 10 ( *)                                                           |         |     | 52,68    |          | 55,86    |          | 56,54    |          | 57,23    |          |
| 505603302151417 | HEPTRON - 20 MG/ML SOL INJ CX 10 X 0,2 ML ( *)                                                   |         |     | 141,02   |          | 149,53   |          | 151,34   |          | 153,21   |          |
| 505603303156412 | HEPTRON - 40 MG/ML SOL INJ CX 10 X 0,4 ML ( *)                                                   |         |     | 273,96   |          | 290,48   |          | 294,01   |          | 297,63   |          |
| 505603304152410 | HEPTRON - 60 MG/ML SOL INJ CX 10 X 0,6 ML ( *)                                                   |         |     | 407,81   |          | 432,41   |          | 437,66   |          | 443,05   |          |
| 505603305159419 | HEPTRON - 80 MG/ML SOL INJ CX 10 X 0,8 ML ( *)                                                   |         |     | 547,25   |          | 580,25   |          | 587,30   |          | 594,52   |          |
| 505603401158411 | HIDROSONE - 100 MG CX 50 FA + DIL. 2 ML                                                          |         |     | 160,92   | 222,45   | 170,63   | 235,87   | 172,70   | 238,73   | 174,82   | 241,67   |
| 505603403150416 | HIDROSONE - 100 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC ( *)                                              |         |     | 134,54   |          | 142,65   |          | 144,39   |          | 146,16   |          |
| 505603402154418 | HIDROSONE - 500 MG 50 FA + DIL 5 ML                                                              |         |     | 388,20   | 536,63   | 411,61   | 568,99   | 416,61   | 575,90   | 421,73   | 582,99   |
| 505603405153412 | HIDROSONE - 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC ( *)                                              |         |     | 360,48   |          | 382,22   |          | 386,86   |          | 391,62   |          |
| 505609501111317 | INDOCID - 25 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30                                                   |         |     | 10,97    | 15,17    | 11,64    | 16,08    | 11,78    | 16,28    | 11,92    | 16,48    |

(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 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505609502118315                                       | INDOCID - 50 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30                                                       |         |     | 15,58    | 21,53    | 16,52    | 22,83    | 16,72    | 23,11    | 16,92    | 23,39    |
| 505609102152419                                       | INSUNORM 70/30 - 100 UI/ML SUS INJ CT 100 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                         |         |     | 2.616,55 |          | 2.774,36 |          | 2.808,06 |          | 2.842,60 |          |
| 505609103159417                                       | INSUNORM 70/30 - 100 UI/ML SUS INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                          |         |     | 1.380,96 |          | 1.464,25 |          | 1.482,03 |          | 1.500,26 |          |
| 505609101156410                                       | INSUNORM 70/30 - 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                                              |         |     | 29,07    | 40,18    | 30,82    | 42,61    | 31,20    | 43,12    | 31,58    | 43,65    |
| 505608901159416                                       | INSUNORM N - 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                                                  |         |     | 29,07    | 40,18    | 30,82    | 42,61    | 31,20    | 43,12    | 31,58    | 43,65    |
| 505609201150414                                       | INSUNORM R - 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                                  |         |     | 29,07    | 40,18    | 30,82    | 42,61    | 31,20    | 43,12    | 31,58    | 43,65    |
| 505607302154419                                       | KIDAZOM - 1MG/ML INJ CX AMP 1ML                                                                      |         |     | 54,15    | 74,86    | 57,42    | 79,37    | 58,12    | 80,34    | 58,83    | 81,33    |
| 505607303150417                                       | KIDAZOM - 1MG/ML INJ CX AMP 3ML                                                                      |         |     | 107,94   | 149,21   | 114,45   | 158,21   | 115,84   | 160,13   | 117,26   | 162,10   |
| 505608403116413                                       | LOZIX - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                                       |         |     | 15,31    | 21,16    | 16,23    | 22,44    | 16,43    | 22,71    | 16,63    | 22,99    |
| 505604603161411                                       | METRIZOL - 100 MG/G GEL VAG CT BG AL REV X 50G + 10 APLIC                                            |         |     | 6,88     | 9,52     | 7,30     | 10,09    | 7,39     | 10,21    | 7,48     | 10,34    |
| 505601005158410                                       | NEPECEF - 1000 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC                                                            |         |     | 44,88    | 62,05    | 47,59    | 65,79    | 48,17    | 66,59    | 48,76    | 67,41    |
| 505601006154419                                       | NEPECEF - 1000 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC                                                         |         |     | 1.795,02 | 2.481,37 | 1.903,29 | 2.631,03 | 1.926,40 | 2.662,98 | 1.950,10 | 2.695,74 |
| 505601007150417                                       | NEPECEF - 1000 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML                                     |         |     | 1.901,69 | 2.628,83 | 2.016,39 | 2.787,38 | 2.040,88 | 2.821,24 | 2.065,99 | 2.855,94 |
| 505601001152418                                       | NEPECEF - 1G PO CX. 1FA + DIL X 3ML                                                                  |         |     | 53,32    | 73,71    | 56,54    | 78,15    | 57,22    | 79,10    | 57,93    | 80,08    |
| 505601002159416                                       | NEPECEF - 2G PO CX. 1FA                                                                              |         |     | 97,36    | 134,58   | 103,23   | 142,70   | 104,48   | 144,43   | 105,77   | 146,21   |
| 505601008157415                                       | NEPECEF - 500 MG PÓ SOL INJ CX 25 FA VD INC                                                          |         |     | 549,22   | 759,22   | 582,34   | 805,01   | 589,42   | 814,78   | 596,66   | 824,81   |
| 505601009153413                                       | NEPECEF - 500 MG PÓ SOL INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 1,5 ML                                    |         |     | 602,57   | 832,97   | 638,91   | 883,21   | 646,67   | 893,93   | 654,63   | 904,93   |
| 505601010151410                                       | NEPECEF - 500 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC                                                          |         |     | 1.098,43 | 1.518,43 | 1.164,69 | 1.610,02 | 1.178,83 | 1.629,57 | 1.193,33 | 1.649,61 |
| 505601011158419                                       | NEPECEF - 500 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 1,5 ML                                    |         |     | 1.207,10 | 1.668,65 | 1.279,91 | 1.769,29 | 1.295,45 | 1.790,78 | 1.311,39 | 1.812,81 |
| 505604901111410                                       | NORFLURIN - 400 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) ( * )                                |         |     | 924,98   |          | 980,76   |          | 992,68   |          | 1.004,89 |          |
| 505604903114417                                       | NORFLURIN - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 ( * )                                               |         |     | 7,97     |          | 8,45     |          | 8,56     |          | 8,66     |          |
| 505605001114411                                       | OSTRIOL - 0,25 MCG CAPS.GEL MOLE CX. 30                                                              |         |     | 50,54    | 69,86    | 53,58    | 74,07    | 54,23    | 74,97    | 54,90    | 75,89    |
| 505607904154115                                       | OXACILINA SÓDICA - 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 7,5 ML (EMB HOSP) ( * )               |         |     | 100,82   |          | 106,90   |          | 108,20   |          | 109,53   |          |
| 505607903158117                                       | OXACILINA SÓDICA - 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 7,5 ML                                   |         |     | 1,99     | 2,75     | 2,11     | 2,91     | 2,13     | 2,95     | 2,16     | 2,98     |
| 505608803157117                                       | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - 2 G + 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML |         |     | 345,55   | 477,68   | 366,39   | 506,49   | 370,84   | 512,64   | 375,41   | 518,95   |
| 505608801154110                                       | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - 2 G + 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML    |         |     | 34,55    | 47,76    | 36,64    | 50,65    | 37,08    | 51,26    | 37,54    | 51,89    |
| 505608802150119                                       | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - 4 G + 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 50 ML |         |     | 551,92   | 762,96   | 585,21   | 808,97   | 592,32   | 818,80   | 599,61   | 828,87   |
| 505608804153115                                       | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - 4 G + 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML    |         |     | 55,19    | 76,29    | 58,52    | 80,89    | 59,23    | 81,87    | 59,96    | 82,88    |
| 505607804117412                                       | REPRIL - 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                                        |         |     | 187,02   |          | 198,30   |          | 200,71   |          | 203,18   |          |
| 505605802151412                                       | SETRONAX - 4 MG CX 5 AMP.                                                                            |         |     | 74,44    | 102,91   | 78,93    | 109,11   | 79,89    | 110,44   | 80,87    | 111,80   |
| 505605804152416                                       | SETRONAX - 8 MG CX 5 AMP.                                                                            |         |     | 105,80   | 146,25   | 112,18   | 155,07   | 113,54   | 156,95   | 114,94   | 158,89   |
| 505605901115414                                       | SINVAZ - 20 MG COMP. CX. 30                                                                          |         |     | 17,20    | 23,77    | 18,23    | 25,21    | 18,46    | 25,51    | 18,68    | 25,83    |
| 505605902111412                                       | SINVAZ - 5 MG COMP. CX. 30                                                                           |         |     | 9,97     | 13,78    | 10,57    | 14,61    | 10,70    | 14,79    | 10,83    | 14,97    |
| 505606004151413                                       | SOLU-PRED - 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                             |         |     | 52,75    | 72,92    | 55,93    | 77,32    | 56,61    | 78,25    | 57,31    | 79,22    |
| 505606001150416                                       | SOLU-PRED - 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL                                                       |         |     | 56,29    | 77,82    | 59,69    | 82,51    | 60,42    | 83,52    | 61,16    | 84,54    |
| 505606003153412                                       | SOLU-PRED - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                          |         |     | 36,86    | 50,96    | 39,09    | 54,03    | 39,56    | 54,69    | 40,05    | 55,36    |
| 505606002157414                                       | SOLU-PRED - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL                                                    |         |     | 37,30    | 51,56    | 39,55    | 54,67    | 40,03    | 55,33    | 40,52    | 56,02    |

(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 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA |                                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505606204159418                                       | SULBACTER - 1000 MG + 2000 MG PÓ INJ CT 30 FA VD INC ( * )                       |         |     | 874,46   |          | 927,20   |          | 938,46   |          | 950,01   |          |
| 505606201151416                                       | SULBACTER - 1000MG+500MG CX. 20FA+20 DIL. 10ML                                   |         |     | 346,12   | 478,46   | 366,99   | 507,31   | 371,45   | 513,48   | 376,02   | 519,79   |
| 505606202156411                                       | SULBACTER - 2000MG+1000MG CX. 20FA+20 DIL. 10ML                                  |         |     | 606,93   | 839,00   | 643,54   | 889,61   | 651,36   | 900,41   | 659,37   | 911,49   |
| 505606206151414                                       | SULBACTER - 500 MG + 1000 MG PÓ INJ CT 30 FA VD INC ( * )                        |         |     | 488,65   |          | 518,13   |          | 524,42   |          | 530,87   |          |
| 505606402155419                                       | TAZPEN - 2,25 MG PO CX. 1FA X 30ML                                               |         |     | 61,76    | 85,37    | 65,48    | 90,52    | 66,28    | 91,62    | 67,09    | 92,75    |
| 505606405154413                                       | TAZPEN - 2.000MG + 250MG PO INJ CT 50 FA VD INC                                  |         |     | 3.004,70 | 4.153,58 | 3.185,93 | 4.404,10 | 3.224,62 | 4.457,59 | 3.264,28 | 4.512,42 |
| 505606404158415                                       | TAZPEN - 4,5 MG PO CX. 1FA X 50ML                                                |         |     | 98,18    | 135,72   | 104,10   | 143,90   | 105,36   | 145,65   | 106,66   | 147,44   |
| 505606406150411                                       | TAZPEN - 4.000MG + 500MG PO INJ CX 50 FA VD INC                                  |         |     | 4.812,46 | 6.652,55 | 5.102,71 | 7.053,79 | 5.164,69 | 7.139,47 | 5.228,22 | 7.227,28 |
| 505606601115417                                       | UREAX - 500 MG CAPS. CX. 10BLX10                                                 |         |     | 120,55   | 166,64   | 127,82   | 176,69   | 129,37   | 178,84   | 130,96   | 181,04   |
| 505606701111413                                       | VIOTIN - 200 MG COM CX 5 BL X 5                                                  |         |     | 44,44    | 61,43    | 47,12    | 65,14    | 47,69    | 65,93    | 48,28    | 66,74    |
| 505606702116419                                       | VIOTIN - 400 MG COM CX 14 BL X 5 ( * )                                           |         |     | 208,95   |          | 221,55   |          | 224,24   |          | 227,00   |          |
| 505606901151419                                       | ZENCEF - 750 MG PÓ CX 1FA+DIL 6 ML                                               |         |     | 17,92    | 24,77    | 19,00    | 26,26    | 19,23    | 26,58    | 19,47    | 26,91    |
| 505609601116310                                       | ZYLORIC - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 4,20     | 5,81     | 4,46     | 6,17     | 4,51     | 6,23     | 4,57     | 6,32     |
| 505609602112319                                       | ZYLORIC - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 11,27    | 15,58    | 11,95    | 16,52    | 12,10    | 16,73    | 12,25    | 16,93    |
| 505607401152414                                       | ZYLPEN - 500MG PÓ INJ CX 10 FA ( * )                                             |         |     | 876,05   |          | 928,89   |          | 940,17   |          | 951,74   |          |
| 505607403155410                                       | ZYLPEN - 1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC + BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML ( * )    |         |     | 1.590,00 |          | 1.685,90 |          | 1.706,38 |          | 1.727,37 |          |
| 505607404151419                                       | ZYLPEN - 1 G PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML ( * )       |         |     | 159,00   |          | 168,59   |          | 170,64   |          | 172,74   |          |
| 505607402159412                                       | ZYLPEN - 1000MG PÓ INJ CX 10 FA ( * )                                            |         |     | 1.590,00 |          | 1.685,90 |          | 1.706,38 |          | 1.727,37 |          |
| 505607406154415                                       | ZYLPEN - 500 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC + BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML ( * ) |         |     | 876,05   |          | 928,89   |          | 940,17   |          | 951,74   |          |
| 505607405158417                                       | ZYLPEN - 500 MG PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML ( * )    |         |     | 87,60    |          | 92,88    |          | 94,01    |          | 95,17    |          |
| Laboratório: ASTA MEDICA ONCOLOGIA LTDA               |                                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502100103152410                                       | ASTAPLATIN - 1 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML (REST HOSP) ( * )            |         |     | 153,97   |          | 163,26   |          | 165,24   |          | 167,27   |          |
| 502100301116410                                       | ETOSIN - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 401,05   | 554,40   | 425,24   | 587,84   | 430,41   | 594,98   | 435,70   | 602,29   |
| 502100302155411                                       | ETOSIN - 100 MG SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML ( * )                             |         |     | 447,37   |          | 474,35   |          | 480,12   |          | 486,02   |          |
| 502100401110414                                       | FLUTAMID - 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 61,31    | 84,76    | 65,01    | 89,87    | 65,80    | 90,96    | 66,61    | 92,08    |
| 502100501115310                                       | GENUXAL - 50 MG DRG REVESTIDO ENTÉRICO CT FR VD AMB X 50                         |         |     | 38,55    | 53,29    | 40,87    | 56,50    | 41,37    | 57,19    | 41,88    | 57,89    |
| 502100701157319                                       | HOLOXANE - 1G PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML ( * )                   |         |     | 1.015,17 |          | 1.076,40 |          | 1.089,47 |          | 1.102,87 |          |
| 502100702153317                                       | HOLOXANE - 2G PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML ( * )                   |         |     | 1.822,00 |          | 1.931,89 |          | 1.955,35 |          | 1.979,40 |          |
| 502100703151318                                       | HOLOXANE - 500 MG PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML ( * )               |         |     | 532,31   |          | 564,41   |          | 571,27   |          | 578,30   |          |
| 502100801135317                                       | MILTEX - 60 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB CGT X 10 ML + 20 LUVAS                    |         |     | 352,41   | 487,15   | 373,66   | 516,54   | 378,20   | 522,81   | 382,85   | 529,24   |
| 502100902152314                                       | MITEXAN - 100 MG SOL INJ CT C/ 10 AMP VD INC X 4 ML                              |         |     | 111,05   | 153,51   | 117,75   | 162,77   | 119,18   | 164,75   | 120,65   | 166,78   |
| 502101001159414                                       | MITOXAL - 2 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML USO REST HOSPITAIS ( * )          |         |     | 604,83   |          | 641,31   |          | 649,10   |          | 657,08   |          |
| 502101002155412                                       | MITOXAL - 2 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 15 ML USO REST HOSPITAIS ( * )          |         |     | 780,09   |          | 827,14   |          | 837,19   |          | 847,49   |          |
| 502101101153310                                       | NAVELBINE - 10 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                                 |         |     | 153,96   | 212,83   | 163,25   | 225,67   | 165,23   | 228,41   | 167,26   | 231,22   |
| 502101102151311                                       | NAVELBINE - 10 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML                                 |         |     | 690,27   | 954,20   | 731,90   | 1.011,75 | 740,79   | 1.024,04 | 749,90   | 1.036,63 |
| 502101401114418                                       | RESCUVOLIN - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 81,46    | 112,60   | 86,37    | 119,39   | 87,42    | 120,84   | 88,49    | 122,33   |
| 502101601113415                                       | TAMOPLEX - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 40,79    | 56,39    | 43,25    | 59,79    | 43,78    | 60,52    | 44,32    | 61,26    |
| 502101602111416                                       | TAMOPLEX - 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 77,55    | 107,20   | 82,23    | 113,67   | 83,23    | 115,05   | 84,25    | 116,46   |

(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 20/05/2011**

| 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 MEDICAMENTEOS LTDA |                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540300104155219                                                                    | MYCAMINE - 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1 ( * )  |         |     | 177,42   |        | 189,80   |        | 192,49   |        | 195,26   |        |
| 540300103159210                                                                    | MYCAMINE - 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 10 ( * ) |         |     | 1.774,24 |        | 1.898,01 |        | 1.924,96 |        | 1.952,68 |        |
| 540300102152212                                                                    | MYCAMINE - 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1 ( * )   |         |     | 88,34    |        | 94,50    |        | 95,84    |        | 97,22    |        |
| 540300101156214                                                                    | MYCAMINE - 50 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 10 ( * )  |         |     | 883,39   |        | 945,02   |        | 958,44   |        | 972,24   |        |
| 540300202114215                                                                    | VESICARE - 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 10                |         |     | 36,31    | 48,42  | 38,85    | 51,70  | 39,40    | 52,40  | 39,97    | 53,13  |
| 540300203110213                                                                    | VESICARE - 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                |         |     | 72,63    | 96,85  | 77,70    | 103,39 | 78,80    | 104,80 | 79,93    | 106,25 |
| 540300204117211                                                                    | VESICARE - 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                |         |     | 108,94   | 145,27 | 116,55   | 155,09 | 118,20   | 157,20 | 119,90   | 159,38 |
| 540300205113211                                                                    | VESICARE - 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 6                 |         |     | 21,79    | 29,06  | 23,31    | 31,02  | 23,64    | 31,44  | 23,98    | 31,88  |
| 540300206111210                                                                    | VESICARE - 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                |         |     | 217,89   | 290,56 | 233,09   | 310,17 | 236,40   | 314,40 | 239,80   | 318,76 |
| 540300207116216                                                                    | VESICARE - 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 90                |         |     | 326,83   | 435,83 | 349,64   | 465,26 | 354,60   | 471,61 | 359,71   | 478,15 |
| 540300208112214                                                                    | VESICARE - 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 10                 |         |     | 29,68    | 39,58  | 31,75    | 42,25  | 32,20    | 42,82  | 32,66    | 43,41  |
| 540300209119212                                                                    | VESICARE - 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                 |         |     | 59,36    | 79,16  | 63,50    | 84,50  | 64,40    | 85,65  | 65,33    | 86,84  |
| 540300210117211                                                                    | VESICARE - 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                 |         |     | 89,04    | 118,74 | 95,25    | 126,75 | 96,60    | 128,47 | 97,99    | 130,25 |
| 540300211113218                                                                    | VESICARE - 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 6                  |         |     | 17,81    | 23,75  | 19,05    | 25,35  | 19,32    | 25,69  | 19,60    | 26,05  |
| 540300201118217                                                                    | VESICARE - 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                 |         |     | 178,07   | 237,46 | 190,50   | 253,49 | 193,20   | 256,95 | 195,98   | 260,51 |
| 540300212111219                                                                    | VESICARE - 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 90                 |         |     | 267,11   | 356,19 | 285,74   | 380,23 | 289,80   | 385,42 | 293,97   | 390,76 |
| Laboratório: ASTER PRODUTOS MÉDICOS LTDA                                           |                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502200101151413                                                                    | ÁGUA BIDESTILADA - AMP 10 ML                              |         |     | 0,40     | 0,55   | 0,42     | 0,58   | 0,43     | 0,59   | 0,44     | 0,61   |
| 502200102158411                                                                    | ÁGUA BIDESTILADA - AMP 20 ML                              |         |     | 0,55     | 0,76   | 0,58     | 0,80   | 0,59     | 0,82   | 0,60     | 0,83   |
| 502200206158418                                                                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO - AMPOLA 5 ML                           |         |     | 0,36     | 0,50   | 0,39     | 0,54   | 0,39     | 0,54   | 0,39     | 0,54   |
| 502200201156417                                                                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO - FR 1000 ML                            |         |     | 3,25     | 4,49   | 3,45     | 4,77   | 3,49     | 4,82   | 3,53     | 4,88   |
| 502200202152415                                                                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO - FR 125 ML                             |         |     | 1,50     | 2,07   | 1,59     | 2,20   | 1,61     | 2,23   | 1,63     | 2,25   |
| 502200203159413                                                                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO - FR 250 ML                             |         |     | 1,75     | 2,42   | 1,86     | 2,57   | 1,88     | 2,60   | 1,90     | 2,63   |
| 502200204155411                                                                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO - FR 500 ML                             |         |     | 2,16     | 2,99   | 2,29     | 3,17   | 2,32     | 3,21   | 2,35     | 3,25   |
| 502200205151411                                                                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO - FR 5000 ML                            |         |     | 13,97    | 19,31  | 14,81    | 20,47  | 14,99    | 20,72  | 15,17    | 20,97  |
| 502200301150410                                                                    | CLORETO DE POTÁSSIO - 10% AMP 10 ML                       |         |     | 0,47     | 0,65   | 0,49     | 0,68   | 0,50     | 0,69   | 0,51     | 0,71   |
| 502200302157419                                                                    | CLORETO DE POTÁSSIO - 15% AMP 10 ML                       |         |     | 0,50     | 0,69   | 0,53     | 0,73   | 0,54     | 0,75   | 0,55     | 0,76   |
| 502200303153417                                                                    | CLORETO DE POTÁSSIO - 19,1% AMP 10 ML                     |         |     | 0,49     | 0,68   | 0,52     | 0,72   | 0,53     | 0,73   | 0,54     | 0,75   |
| 502200416152416                                                                    | CLORETO DE SÓDIO - 0,9% AMPOLA 5 ML                       |         |     | 0,46     | 0,64   | 0,48     | 0,66   | 0,49     | 0,68   | 0,50     | 0,69   |
| 502200501176413                                                                    | ENEMA DE GLICERINA - 12% FR 500 ML                        |         |     | 4,60     | 6,36   | 4,88     | 6,75   | 4,94     | 6,83   | 5,00     | 6,91   |
| 502200502172411                                                                    | ENEMA DE GLICERINA - 25% FR 250 ML                        |         |     | 3,97     | 5,49   | 4,21     | 5,82   | 4,26     | 5,89   | 4,31     | 5,96   |
| 502200503179411                                                                    | ENEMA DE GLICERINA - 6% FR 1000 ML                        |         |     | 6,39     | 8,83   | 6,78     | 9,37   | 6,86     | 9,48   | 6,94     | 9,59   |
| 502200601154411                                                                    | FOSFATO DE POTÁSSIO - AMP 10 ML                           |         |     | 1,11     | 1,53   | 1,18     | 1,63   | 1,19     | 1,65   | 1,20     | 1,66   |
| 502200705154418                                                                    | GLICOFISIOLOGICA - BOLSA 1000 ML                          |         |     | 6,95     | 9,61   | 7,37     | 10,19  | 7,46     | 10,31  | 7,55     | 10,44  |
| 502200706150416                                                                    | GLICOFISIOLOGICA - BOLSA 250 ML                           |         |     | 5,50     | 7,60   | 5,83     | 8,06   | 5,90     | 8,16   | 5,97     | 8,25   |
| 502200701159415                                                                    | GLICOFISIOLOGICA - BOLSA 500 ML                           |         |     | 5,53     | 7,64   | 5,86     | 8,10   | 5,93     | 8,20   | 6,00     | 8,29   |
| 502200702155413                                                                    | GLICOFISIOLOGICA - FR 1000 ML                             |         |     | 3,71     | 5,13   | 3,93     | 5,43   | 3,98     | 5,50   | 4,03     | 5,57   |
| 502200703151411                                                                    | GLICOFISIOLOGICA - FR 250 ML                              |         |     | 1,99     | 2,75   | 2,11     | 2,92   | 2,14     | 2,96   | 2,17     | 3,00   |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| GGREM                                    | Medicamento - Apresentação                                       | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                                                  | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: ASTER PRODUTOS MÉDICOS LTDA |                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502200704158411                          | GLICOFISIOLOGICA - FR 500 ML                                     |         |     | 2,50     | 3,46   | 2,65     | 3,66   | 2,68     | 3,70   | 2,71     | 3,75   |
| 502200819151418                          | GLICOSE - 10% BOLSA 100 ML                                       |         |     | 5,15     | 7,12   | 5,46     | 7,55   | 5,53     | 7,64   | 5,60     | 7,74   |
| 502200820158412                          | GLICOSE - 10% BOLSA 1000 ML                                      |         |     | 10,04    | 13,88  | 10,65    | 14,72  | 10,78    | 14,90  | 10,91    | 15,08  |
| 502200821154410                          | GLICOSE - 10% BOLSA 250 ML                                       |         |     | 4,72     | 6,52   | 5,01     | 6,93   | 5,07     | 7,01   | 5,13     | 7,09   |
| 502200822150419                          | GLICOSE - 10% BOLSA 500 ML                                       |         |     | 6,58     | 9,10   | 6,98     | 9,65   | 7,06     | 9,76   | 7,15     | 9,88   |
| 502200817157419                          | GLICOSE - 50% FR 250 ML                                          |         |     | 5,18     | 7,16   | 5,49     | 7,59   | 5,56     | 7,69   | 5,63     | 7,78   |
| 502200818153417                          | GLICOSE - 50% FR 500 ML                                          |         |     | 6,63     | 9,17   | 7,02     | 9,70   | 7,11     | 9,83   | 7,20     | 9,95   |
| 502200901158412                          | MANITOL - 20% FR 250 ML                                          |         |     | 4,88     | 6,75   | 5,18     | 7,16   | 5,24     | 7,24   | 5,30     | 7,33   |
| 502201001150413                          | METRONIDAZOL (ASTERGYL) - FR 100 ML                              |         |     | 3,13     | 4,33   | 3,32     | 4,59   | 3,36     | 4,64   | 3,40     | 4,70   |
| 502201105150411                          | RINGER COM LACTATO DE SÓDIO - BOLSA 1000 ML                      |         |     | 5,45     | 7,53   | 5,78     | 7,99   | 5,85     | 8,09   | 5,92     | 8,18   |
| 502201106157418                          | RINGER COM LACTATO DE SÓDIO - BOLSA 250 ML                       |         |     | 5,25     | 7,26   | 5,56     | 7,69   | 5,63     | 7,78   | 5,70     | 7,88   |
| 502201101155417                          | RINGER COM LACTATO DE SÓDIO - BOLSA 500 ML                       |         |     | 5,27     | 7,29   | 5,59     | 7,73   | 5,66     | 7,82   | 5,73     | 7,92   |
| 502201102151415                          | RINGER COM LACTATO DE SÓDIO - FR 1000 ML                         |         |     | 4,17     | 5,76   | 4,43     | 6,12   | 4,48     | 6,19   | 4,54     | 6,28   |
| 502201103158413                          | RINGER COM LACTATO DE SÓDIO - FR 250 ML                          |         |     | 1,95     | 2,70   | 2,06     | 2,85   | 2,09     | 2,89   | 2,12     | 2,93   |
| 502201104154411                          | RINGER COM LACTATO DE SÓDIO - FR 500 ML                          |         |     | 2,46     | 3,40   | 2,61     | 3,61   | 2,64     | 3,65   | 2,67     | 3,69   |
| 502201201151413                          | RINGER SIMPLES - FR 250 ML                                       |         |     | 1,74     | 2,41   | 1,85     | 2,56   | 1,87     | 2,59   | 1,89     | 2,61   |
| 502201202156419                          | RINGER SIMPLES - FR 500 ML                                       |         |     | 2,19     | 3,03   | 2,32     | 3,21   | 2,35     | 3,25   | 2,38     | 3,29   |
| 502201301154414                          | SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL - BOLSA 1000 ML                     |         |     | 7,98     | 11,03  | 8,46     | 11,69  | 8,56     | 11,83  | 8,67     | 11,99  |
| 502201302150412                          | SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL - BOLSA 2000 ML                     |         |     | 10,79    | 14,92  | 11,44    | 15,81  | 11,58    | 16,01  | 11,72    | 16,20  |
| 502201304153419                          | SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL - BOLSA 3000 ML                     |         |     | 17,42    | 24,08  | 18,47    | 25,53  | 18,69    | 25,84  | 18,92    | 26,15  |
| 502201305151411                          | SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL - BOLSA 5000 ML                     |         |     | 37,74    | 52,17  | 40,01    | 55,31  | 40,50    | 55,99  | 41,00    | 56,68  |
| 502201303157410                          | SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL - FR 1000 ML                        |         |     | 5,03     | 6,95   | 5,34     | 7,38   | 5,40     | 7,46   | 5,47     | 7,56   |
| 502201401159418                          | SULFATO DE MAGNÉSIO - AMP 10 ML                                  |         |     | 0,61     | 0,84   | 0,64     | 0,88   | 0,65     | 0,90   | 0,66     | 0,91   |
| Laboratório: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA  |                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502300103113310                          | ACCOLATE - 20 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 14                      |         |     | 56,06    | 77,50  | 59,44    | 82,17  | 60,17    | 83,17  | 60,91    | 84,20  |
| 502300104111311                          | ACCOLATE - 20 MG COMP VER CT 4 BL AL/AL X 14                     |         |     | 102,94   | 142,29 | 109,14   | 150,88 | 110,47   | 152,71 | 111,83   | 154,59 |
| 502300201115318                          | ARIMIDEX - 1 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                |         |     | 442,07   | 611,10 | 468,73   | 647,96 | 474,43   | 655,83 | 480,26   | 663,90 |
| 502300301111217                          | ATACAND - 16 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 50,44    | 69,72  | 53,48    | 73,93  | 54,13    | 74,83  | 54,79    | 75,75  |
| 502300302116212                          | ATACAND - 16 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 68,92    | 95,27  | 73,07    | 101,01 | 73,96    | 102,24 | 74,87    | 103,50 |
| 502300307118213                          | ATACAND - 32 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 36,02    | 49,80  | 38,20    | 52,80  | 38,66    | 53,44  | 39,14    | 54,10  |
| 502300308114211                          | ATACAND - 32 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 72,07    | 99,62  | 76,41    | 105,63 | 77,34    | 106,91 | 78,29    | 108,23 |
| 502300309110211                          | ATACAND - 32 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 108,10   | 149,44 | 114,62   | 158,45 | 116,02   | 160,38 | 117,44   | 162,35 |
| 502300303112210                          | ATACAND - 8 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 46,81    | 64,71  | 49,64    | 68,61  | 50,24    | 69,45  | 50,86    | 70,30  |
| 502300304119219                          | ATACAND - 8,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 63,73    | 88,10  | 67,58    | 93,42  | 68,40    | 94,55  | 69,24    | 95,71  |
| 502306201117311                          | ATACAND COMB - 16MG COM + 2,5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 10 X 10 |         |     | 23,84    | 32,95  | 25,27    | 34,94  | 25,58    | 35,36  | 25,89    | 35,80  |
| 502306202113318                          | ATACAND COMB - 16MG COM + 2,5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 30 X 30 |         |     | 71,52    | 98,87  | 75,84    | 104,84 | 76,76    | 106,11 | 77,70    | 107,42 |
| 502306203111319                          | ATACAND COMB - 16MG COM + 5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 10 X 10   |         |     | 28,13    | 38,89  | 29,83    | 41,23  | 30,19    | 41,73  | 30,56    | 42,25  |
| 502306204116314                          | ATACAND COMB - 16MG COM + 5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 30 X 30   |         |     | 84,41    | 116,68 | 89,50    | 123,72 | 90,59    | 125,22 | 91,70    | 126,76 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502300401114218                         | ATACAND HCT - 16,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                         |         |     | 52,33    | 72,34    | 55,49    | 76,70    | 56,16    | 77,63    | 56,85    | 78,59    |
| 502300402110216                         | ATACAND HCT - 16,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                         |         |     | 71,28    | 98,53    | 75,58    | 104,47   | 76,50    | 105,74   | 77,44    | 107,04   |
| 502300403117214                         | ATACAND HCT - 8,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                          |         |     | 46,07    | 63,68    | 48,85    | 67,52    | 49,44    | 68,34    | 50,05    | 69,18    |
| 502300404113212                         | ATACAND HCT - 8,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          |         |     | 69,13    | 95,56    | 73,30    | 101,32   | 74,19    | 102,55   | 75,10    | 103,81   |
| 502300501119319                         | ATENOL - 100 MG COM CT 2 BL PLAST INC X 14                                                                         |         |     | 40,16    | 55,52    | 42,58    | 58,86    | 43,10    | 59,58    | 43,63    | 60,31    |
| 502300502115317                         | ATENOL - 25 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                                                       |         |     | 15,09    | 20,86    | 16,00    | 22,12    | 16,20    | 22,39    | 16,40    | 22,67    |
| 502300503111315                         | ATENOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS IN X 28                                                                           |         |     | 23,20    | 32,07    | 24,60    | 34,01    | 24,90    | 34,42    | 25,21    | 34,84    |
| 502300601131310                         | BAMBEC - 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 100 ML                                                                   |         |     | 19,78    | 27,34    | 20,97    | 28,99    | 21,23    | 29,34    | 21,49    | 29,70    |
| 502300801139315                         | BRICANYL - 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                                     |         |     | 9,16     | 12,66    | 9,71     | 13,42    | 9,83     | 13,58    | 9,95     | 13,75    |
| 502300901133319                         | BRICANYL COMPOSTO EXPECTORANTE - BRICANYL COMPOSTO EXPECTORANTE / 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML |         |     | 10,65    | 14,72    | 11,29    | 15,61    | 11,43    | 15,80    | 11,57    | 15,99    |
| 502306401116211                         | BRILINTA - 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                    |         |     | 66,57    | 88,77    | 71,22    | 94,77    | 72,23    | 96,06    | 73,27    | 97,39    |
| 502306402112218                         | BRILINTA - 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                    |         |     | 99,86    | 133,16   | 106,82   | 142,14   | 108,34   | 144,09   | 109,90   | 146,09   |
| 502306403119216                         | BRILINTA - 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                                    |         |     | 199,71   | 266,32   | 213,65   | 284,30   | 216,68   | 288,18   | 219,80   | 292,17   |
| 502301001179310                         | BUDECORT AQUA - 32 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES                                                   |         |     | 16,37    | 22,63    | 17,36    | 24,00    | 17,57    | 24,29    | 17,79    | 24,59    |
| 502301002175319                         | BUDECORT AQUA - 64 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES                                                   |         |     | 29,02    | 40,11    | 30,77    | 42,53    | 31,14    | 43,05    | 31,52    | 43,58    |
| 502301101114318                         | CASODEX - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                                                   |         |     | 511,49   | 707,07   | 542,34   | 749,71   | 548,93   | 758,82   | 555,68   | 768,15   |
| 502305301118212                         | CRESTOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                                           |         |     | 30,21    | 41,76    | 32,03    | 44,28    | 32,42    | 44,81    | 32,82    | 45,36    |
| 502305304117217                         | CRESTOR - 10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30                                                                          |         |     | 84,43    | 116,71   | 89,52    | 123,75   | 90,61    | 125,25   | 91,72    | 126,79   |
| 502305303110219                         | CRESTOR - 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 10                                                                          |         |     | 49,28    | 68,12    | 52,25    | 72,23    | 52,89    | 73,11    | 53,54    | 74,01    |
| 502305302114210                         | CRESTOR - 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30                                                                          |         |     | 147,90   | 204,46   | 156,82   | 216,79   | 158,73   | 219,42   | 160,68   | 222,12   |
| 502305305113215                         | CRESTOR - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                           |         |     | 160,90   | 222,43   | 170,61   | 235,84   | 172,68   | 238,71   | 174,80   | 241,64   |
| 502305306111313                         | CRESTOR - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                                            |         |     | 12,10    | 16,73    | 12,83    | 17,74    | 12,99    | 17,95    | 13,15    | 18,17    |
| 502305307116319                         | CRESTOR - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                            |         |     | 36,31    | 50,20    | 38,50    | 53,22    | 38,97    | 53,87    | 39,45    | 54,53    |
| 502305308112317                         | CRESTOR - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                            |         |     | 72,63    | 100,40   | 77,01    | 106,46   | 77,95    | 107,75   | 78,91    | 109,08   |
| 502305309119315                         | CRESTOR - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                                                            |         |     | 108,94   | 150,60   | 115,51   | 159,68   | 116,92   | 161,62   | 118,36   | 163,61   |
| 502301301156316                         | DIPRIVAN 1% - 10 MG/ML EMU INJ CT AMP VD INC X 20 ML ( *)                                                          |         |     | 116,33   |          | 123,35   |          | 124,85   |          | 126,38   |          |
| 502301302152314                         | DIPRIVAN 1% - 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 100 ML ( *)                                                          |         |     | 147,49   |          | 156,38   |          | 158,28   |          | 160,23   |          |
| 502301303159312                         | DIPRIVAN 1% - 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML ( *)                                                           |         |     | 68,22    |          | 72,33    |          | 73,21    |          | 74,11    |          |
| 502301304155310                         | DIPRIVAN 1% - 10 MG/ML EMU INJ EST SER VD INC X 50 M ( *)                                                          |         |     | 111,11   |          | 117,81   |          | 119,24   |          | 120,70   |          |
| 502301305151319                         | DIPRIVAN 1% - 20 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML ( *)                                                           |         |     | 135,40   |          | 143,56   |          | 145,31   |          | 147,10   |          |
| 502301306158317                         | DIPRIVAN 1% - PFS - 20MG/ML EMU INJ EST SER VD INC X 50ML ( *)                                                     |         |     | 222,22   |          | 235,63   |          | 238,49   |          | 241,42   |          |
| 502301401169312                         | EMLA - 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CX 5 BISN AL X 5 G + 1                                                          |         |     | 43,15    | 59,65    | 45,75    | 63,25    | 46,31    | 64,01    | 46,88    | 64,80    |
| 502301402165310                         | EMLA - 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CX BISN AL X 5 G + 2 B                                                          |         |     | 10,28    | 14,21    | 10,90    | 15,06    | 11,03    | 15,25    | 11,17    | 15,43    |
| 502301501112312                         | ENTOCORT - 3 MG CAPS GEL C/ MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 45                                                      |         |     | 149,86   | 207,16   | 158,90   | 219,65   | 160,83   | 222,32   | 162,81   | 225,06   |
| 502301502178317                         | ENTOCORT - ENEMA - 2,3 MG COMP CT BL AL X 7+ 7 FR PLAS TRANS DIL X 115 ML                                          |         |     | 210,88   | 291,51   | 223,59   | 309,09   | 226,31   | 312,84   | 229,09   | 316,69   |
| 502301601151212                         | FASLODEX - 50 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH DESCART X 5                                                      |         |     | 2.206,07 | 3.049,59 | 2.339,13 | 3.233,52 | 2.367,54 | 3.272,80 | 2.396,66 | 3.313,05 |
| 502301901110317                         | FULCIN - 500 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 20                                                                        |         |     | 13,80    | 19,08    | 14,63    | 20,23    | 14,81    | 20,47    | 14,99    | 20,72    |
| 502302001113318                         | INDERAL - 10 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 12                                                                           |         |     | 3,34     | 4,61     | 3,54     | 4,89     | 3,58     | 4,95     | 3,62     | 5,01     |
| 502302002111319                         | INDERAL - 40 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 10                                                                           |         |     | 4,09     | 5,65     | 4,34     | 5,99     | 4,39     | 6,07     | 4,44     | 6,14     |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                 |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502302003116314                         | INDERAL - 80 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 10                                                        |         |     | 5,39     | 7,46     | 5,72     | 7,91     | 5,79     | 8,00     | 5,86     | 8,10     |
| 502306301111313                         | IRESSA - 250 MG COM REV CT ENV X BL AL/PLAS TRANSP X 30                                         |         |     | 3.211,38 | 4.439,29 | 3.405,07 | 4.707,04 | 3.446,43 | 4.764,21 | 3.488,82 | 4.822,81 |
| 502302301117211                         | LOSEC MUPS - 10 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 7                                                   |         |     | 43,76    | 60,49    | 46,40    | 64,14    | 46,96    | 64,92    | 47,54    | 65,71    |
| 502302302113211                         | LOSEC MUPS - 20 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 7                                                   |         |     | 74,83    | 103,45   | 79,35    | 109,69   | 80,31    | 111,02   | 81,30    | 112,38   |
| 502302303111210                         | LOSEC MUPS - 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 7                                                     |         |     | 42,52    | 58,77    | 45,08    | 62,32    | 45,63    | 63,07    | 46,19    | 63,85    |
| 502302304116216                         | LOSEC MUPS - 40 MG COMP REV CT BL AL/AL X 7                                                     |         |     | 74,83    | 103,45   | 79,35    | 109,69   | 80,31    | 111,02   | 81,30    | 112,38   |
| 502302402150311                         | MARCAÍNA - 5 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 20 ML                                  |         |     | 85,19    | 117,77   | 90,33    | 124,87   | 91,43    | 126,39   | 92,55    | 127,94   |
| 502302403157311                         | MARCAÍNA - 5 MG/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 20 ML                                               |         |     | 83,79    | 115,82   | 88,84    | 122,81   | 89,92    | 124,30   | 91,03    | 125,83   |
| 502302501159317                         | MERONEM - 1000 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC ( *)                                                   |         |     | 1.875,92 |          | 1.989,06 |          | 2.013,22 |          | 2.037,98 |          |
| 502302502155315                         | MERONEM - 500 MG PÓ INJ CT X 10 FA VD INC ( *)                                                  |         |     | 1.081,38 |          | 1.146,60 |          | 1.160,53 |          | 1.174,80 |          |
| 502302503151313                         | MERONEM - MERONEM / 1000 MG PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML (EMB HOSP) ( *) |         |     | 1.875,92 |          | 1.989,06 |          | 2.013,22 |          | 2.037,98 |          |
| 502302504158311                         | MERONEM - MERONEM / 500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML (EMB HOSP) ( *)  |         |     | 1.081,38 |          | 1.146,60 |          | 1.160,53 |          | 1.174,80 |          |
| 502302601153310                         | NAROPIN - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 10 ML EST INDIV ESTEREIS ( *)                        |         |     | 90,93    |          | 96,41    |          | 97,58    |          | 98,78    |          |
| 502302602151311                         | NAROPIN - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST INDIV ESTEREIS ( *)                        |         |     | 181,90   |          | 192,88   |          | 195,22   |          | 197,62   |          |
| 502302603156317                         | NAROPIN - 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ESTE ( *)                               |         |     | 117,47   |          | 124,56   |          | 126,07   |          | 127,62   |          |
| 502302604152315                         | NAROPIN - 2 MG/ML SOL P/ INFUSÃO CX 5 BOLS PLAS X 100 ML EST                                    |         |     | 353,29   | 488,38   | 374,60   | 517,83   | 379,15   | 524,12   | 383,81   | 530,57   |
| 502302605159313                         | NAROPIN - 7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ES ( *)                               |         |     | 134,46   |          | 142,57   |          | 144,30   |          | 146,07   |          |
| 502302705110219                         | NEXIUM - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                         |         |     | 69,84    | 96,54    | 74,05    | 102,36   | 74,95    | 103,61   | 75,87    | 104,88   |
| 502302701115216                         | NEXIUM - 20 MG CX 14 COMP REV                                                                   |         |     | 34,91    | 48,26    | 37,02    | 51,18    | 37,47    | 51,80    | 37,93    | 52,43    |
| 502302702111214                         | NEXIUM - 20 MG CX 7 COMP REV                                                                    |         |     | 19,10    | 26,40    | 20,25    | 27,99    | 20,50    | 28,34    | 20,75    | 28,68    |
| 502302706117217                         | NEXIUM - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                         |         |     | 145,97   | 201,78   | 154,77   | 213,95   | 156,65   | 216,55   | 158,58   | 219,21   |
| 502302703118212                         | NEXIUM - 40 MG CX 14 COMP REV                                                                   |         |     | 72,99    | 100,90   | 77,39    | 106,98   | 78,33    | 108,28   | 79,29    | 109,61   |
| 502302704114210                         | NEXIUM - 40 MG CX 7 COMP REV                                                                    |         |     | 41,51    | 57,38    | 44,01    | 60,84    | 44,55    | 61,58    | 45,09    | 62,33    |
| 502305901158215                         | NEXIUM IV - 40 MG POLIOF INJ CT X 10 FA VD INC                                                  |         |     | 278,13   | 384,48   | 294,91   | 407,67   | 298,49   | 412,62   | 302,16   | 417,70   |
| 502302802116315                         | NOLVADEX - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                                   |         |     | 67,82    | 93,75    | 71,91    | 99,41    | 72,79    | 100,62   | 73,68    | 101,85   |
| 502302901114310                         | NOLVADEX D - 20 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                                       |         |     | 139,00   | 192,15   | 147,39   | 203,74   | 149,18   | 206,22   | 151,01   | 208,75   |
| 502303001176318                         | OXIS TURBUHALER - 12 MCG/DOSE PÓ INAL CT TB PLAS X 60 DOSES                                     |         |     | 97,84    | 135,25   | 103,74   | 143,41   | 105,00   | 145,15   | 106,29   | 146,93   |
| 502303002172316                         | OXIS TURBUHALER - 6 MCG/DOSE PÓ INAL CT TB PLAS X 60 DOSES                                      |         |     | 58,68    | 81,11    | 62,21    | 86,00    | 62,97    | 87,05    | 63,74    | 88,12    |
| 502303101170311                         | PULMICORT - 0,25 MG/ML SUSP P/ NEBULIZAÇÃO CT 20 FR PLAS X 2 M                                  |         |     | 86,83    | 120,03   | 92,07    | 127,27   | 93,19    | 128,82   | 94,33    | 130,40   |
| 502303102177311                         | PULMICORT - 0,25 MG/ML SUSP P/ NEBULIZAÇÃO CT 5 FR PLAS X 2 ML                                  |         |     | 21,68    | 29,97    | 22,99    | 31,77    | 23,27    | 32,16    | 23,55    | 32,56    |
| 502303103173318                         | PULMICORT - 0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZAÇÃO CT 20 FR PLAS X 2 ML                                   |         |     | 108,54   | 150,04   | 115,08   | 159,09   | 116,48   | 161,02   | 117,91   | 163,00   |
| 502303104171319                         | PULMICORT - 0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZAÇÃO CT 5 FR PLAS X 2 ML                                    |         |     | 27,09    | 37,44    | 28,72    | 39,70    | 29,07    | 40,19    | 29,43    | 40,68    |
| 502303105176314                         | PULMICORT - TURBUHALER - 100 MCG/DOSE PO INAL CT TB PLAS X 200 DOSES                            |         |     | 59,94    | 82,86    | 63,56    | 87,86    | 64,33    | 88,93    | 65,12    | 90,02    |
| 502303106172312                         | PULMICORT - TURBUHALER - 200 MCG/DOSE PO INAL CT TB PLAS X 100 DOSES                            |         |     | 59,94    | 82,86    | 63,56    | 87,86    | 64,33    | 88,93    | 65,12    | 90,02    |
| 502303301153313                         | SELOKEN - 1 MG/ML SOL INJ CT 3 SER VD INC PREECH DESCART X 5                                    |         |     | 47,62    | 65,83    | 50,49    | 69,80    | 51,11    | 70,65    | 51,74    | 71,52    |
| 502303304152318                         | SELOKEN - 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML ( *)                                           |         |     | 79,37    |          | 84,16    |          | 85,18    |          | 86,23    |          |
| 502303302117310                         | SELOKEN - 100 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                  |         |     | 11,98    | 16,56    | 12,70    | 17,56    | 12,86    | 17,78    | 13,02    | 17,99    |
| 502303401115316                         | SELOPRESS - 100 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         |         |     | 13,40    | 18,53    | 14,21    | 19,65    | 14,39    | 19,89    | 14,56    | 20,13    |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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                                                 |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502303501111312 | SELOPRESS ZOK - 95 MG + 12,5 MG COMP LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS          |         |     | 26,89    | 37,17    | 28,51    | 39,41    | 28,86    | 39,89    | 29,21    | 40,38    |
| 502303604113318 | SELOZOK - 100 MG COM LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 40,65    | 56,19    | 43,10    | 59,58    | 43,62    | 60,30    | 44,16    | 61,04    |
| 502303601114313 | SELOZOK - 100 MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10                |         |     | 27,10    | 37,46    | 28,73    | 39,72    | 29,08    | 40,20    | 29,44    | 40,69    |
| 502303605111319 | SELOZOK - 25 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 12,36    | 17,08    | 13,10    | 18,11    | 13,26    | 18,33    | 13,42    | 18,56    |
| 502303602110311 | SELOZOK - 25 MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10                 |         |     | 8,23     | 11,37    | 8,72     | 12,06    | 8,83     | 12,21    | 8,94     | 12,36    |
| 502303606116314 | SELOZOK - 50 MG COM LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30                     |         |     | 24,79    | 34,27    | 26,29    | 36,34    | 26,61    | 36,78    | 26,94    | 37,24    |
| 502303603117311 | SELOZOK - 50 MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10                 |         |     | 16,53    | 22,84    | 17,52    | 24,22    | 17,74    | 24,52    | 17,95    | 24,82    |
| 502303706110318 | SEROQUEL - 100 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14                            |         |     | 94,46    | 130,58   | 100,16   | 138,46   | 101,38   | 140,14   | 102,62   | 141,86   |
| 502303701119211 | SEROQUEL - 100 MG COMP REV CT 2 BL PVC OPC AL X 14                         |         |     | 188,94   | 261,18   | 200,34   | 276,94   | 202,77   | 280,30   | 205,26   | 283,75   |
| 502303707117316 | SEROQUEL - 200 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14                            |         |     | 169,94   | 234,91   | 180,19   | 249,08   | 182,38   | 252,11   | 184,62   | 255,21   |
| 502303702115218 | SEROQUEL - 200 MG COMP REV CT 2 BL PVC OPC AL X 14                         |         |     | 339,87   | 469,83   | 360,37   | 498,17   | 364,75   | 504,22   | 369,24   | 510,42   |
| 502303703111216 | SEROQUEL - 25 MG COMP REV CT BL PVC OPC AL X 14                            |         |     | 28,39    | 39,25    | 30,10    | 41,62    | 30,47    | 42,12    | 30,84    | 42,64    |
| 502303704118214 | SEROQUEL - 300 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14                            |         |     | 248,76   | 343,88   | 263,76   | 364,62   | 266,97   | 369,05   | 270,25   | 373,59   |
| 502303705114212 | SEROQUEL - 300 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28                            |         |     | 497,54   | 687,78   | 527,55   | 729,26   | 533,96   | 738,12   | 540,52   | 747,20   |
| 502306002114310 | SEROQUEL XRO - 200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10               |         |     | 121,44   | 167,87   | 128,76   | 178,00   | 130,33   | 180,16   | 131,93   | 182,37   |
| 502306003110319 | SEROQUEL XRO - 200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30               |         |     | 364,32   | 503,63   | 386,30   | 534,00   | 390,99   | 540,49   | 395,80   | 547,13   |
| 502306004117317 | SEROQUEL XRO - 200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60               |         |     | 728,64   | 1.007,25 | 772,59   | 1.068,00 | 781,98   | 1.080,97 | 791,59   | 1.094,27 |
| 502306005113315 | SEROQUEL XRO - 300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10               |         |     | 177,68   | 245,62   | 188,40   | 260,44   | 190,69   | 263,60   | 193,04   | 266,84   |
| 502306006111316 | SEROQUEL XRO - 300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30               |         |     | 533,05   | 736,87   | 565,20   | 781,32   | 572,07   | 790,81   | 579,11   | 800,53   |
| 502306007116311 | SEROQUEL XRO - 300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60               |         |     | 1.066,11 | 1.473,75 | 1.130,41 | 1.562,63 | 1.144,14 | 1.581,61 | 1.158,21 | 1.601,07 |
| 502306008112311 | SEROQUEL XRO - 400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10               |         |     | 230,40   | 318,49   | 244,29   | 337,70   | 247,26   | 341,80   | 250,30   | 346,01   |
| 502306009119318 | SEROQUEL XRO - 400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30               |         |     | 691,20   | 955,49   | 732,89   | 1.013,12 | 741,79   | 1.025,42 | 750,91   | 1.038,03 |
| 502306010117315 | SEROQUEL XRO - 400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60               |         |     | 1.382,42 | 1.911,00 | 1.465,80 | 2.026,26 | 1.483,60 | 2.050,87 | 1.501,85 | 2.076,10 |
| 502306001118312 | SEROQUEL XRO - 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10                |         |     | 39,05    | 53,98    | 41,41    | 57,24    | 41,91    | 57,93    | 42,43    | 58,65    |
| 502306011113313 | SEROQUEL XRO - 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30                |         |     | 117,17   | 161,98   | 124,24   | 171,74   | 125,75   | 173,83   | 127,30   | 175,97   |
| 502306012111314 | SEROQUEL XRO - 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60                |         |     | 234,36   | 323,96   | 248,49   | 343,50   | 251,51   | 347,68   | 254,60   | 351,95   |
| 502303801113310 | SPLENDIL - 10 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 76,69    | 106,02   | 81,32    | 112,41   | 82,31    | 113,78   | 83,32    | 115,18   |
| 502303802111311 | SPLENDIL - 2,5 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 21,53    | 29,77    | 22,83    | 31,56    | 23,11    | 31,95    | 23,39    | 32,34    |
| 502303803116317 | SPLENDIL - 5 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 41,53    | 57,41    | 44,03    | 60,87    | 44,57    | 61,61    | 45,12    | 62,37    |
| 502303901177310 | SYMBICORT TURBUHALER - 12MCG/INAL+400MCG/INAL PO INAL CT TB PLASC 60 DOSES |         |     | 80,70    | 111,56   | 85,57    | 118,29   | 86,61    | 119,73   | 87,68    | 121,20   |
| 502303902173319 | SYMBICORT TURBUHALER - 6 MCG / INAL + 100 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6  |         |     | 61,37    | 84,83    | 65,07    | 89,95    | 65,86    | 91,04    | 66,67    | 92,16    |
| 502303903171311 | SYMBICORT TURBUHALER - 6 MCG / INAL + 200 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6  |         |     | 72,53    | 100,26   | 76,91    | 106,31   | 77,84    | 107,60   | 78,80    | 108,93   |
| 502304101115319 | TENORETIC - 100 MG + 25 MG COMP CT 2 BL PLAS INC X 14                      |         |     | 38,46    | 53,17    | 40,78    | 56,38    | 41,28    | 57,06    | 41,79    | 57,77    |
| 502304102111317 | TENORETIC - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                     |         |     | 23,70    | 32,77    | 25,13    | 34,75    | 25,44    | 35,17    | 25,75    | 35,60    |
| 502304201179319 | TETMOSOL - 0,25 G/G SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                          |         |     | 13,13    | 17,51    | 14,05    | 18,69    | 14,25    | 18,95    | 14,45    | 19,21    |
| 502304202175317 | TETMOSOL - 4 G SAB CX 1 UND X 80 G                                         |         |     | 10,28    | 14,51    | 10,95    | 15,48    | 11,10    | 15,69    | 11,25    | 15,91    |
| 502304301157317 | TOMUDEX - 2 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                              |         |     | 666,28   |          | 706,47   |          | 715,05   |          | 723,84   |          |
| 502304401135315 | TRIGLOBE - 9 MG/ML + 41 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML                |         |     | 12,80    | 17,70    | 13,58    | 18,77    | 13,74    | 18,99    | 13,91    | 19,23    |
| 502304501113313 | TRIGLOBE F - 180 MG + 820 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 11,96    | 16,54    | 12,69    | 17,54    | 12,84    | 17,75    | 13,00    | 17,97    |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502306101139311                         | VANNAIR - 6 MCG/DOSE + 100 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD    |         |     | 76,62    | 105,92   | 81,24    | 112,31   | 82,23    | 113,67   | 83,24    | 115,07   |
| 502306102135311                         | VANNAIR - 6 MCG/DOSE + 200 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD    |         |     | 80,70    | 111,56   | 85,57    | 118,29   | 86,61    | 119,73   | 87,68    | 121,20   |
| 502305401112313                         | VIVACOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                         |         |     | 30,21    | 41,76    | 32,03    | 44,28    | 32,42    | 44,81    | 32,82    | 45,36    |
| 502305402119214                         | VIVACOR - 10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30                                        |         |     | 84,43    | 116,71   | 89,52    | 123,75   | 90,61    | 125,25   | 91,72    | 126,79   |
| 502305403115212                         | VIVACOR - 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 10                                        |         |     | 49,28    | 68,12    | 52,25    | 72,23    | 52,89    | 73,11    | 53,54    | 74,01    |
| 502305404111210                         | VIVACOR - 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30                                        |         |     | 147,90   | 204,46   | 156,82   | 216,79   | 158,73   | 219,42   | 160,68   | 222,12   |
| 502305405118316                         | VIVACOR - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                         |         |     | 160,90   | 222,43   | 170,61   | 235,84   | 172,68   | 238,71   | 174,80   | 241,64   |
| 502304602173311                         | XYLOCAINA - 100 MG/ML SOL TP CT FR VD AMB X 50 ML 10% SPRAY                      |         |     | 75,87    | 104,88   | 80,45    | 111,21   | 81,43    | 112,56   | 82,43    | 113,95   |
| 502304604168315                         | XYLOCAINA - 20 MG/ML GELEIA TOP CT BG AL X 30 G                                  |         |     | 16,99    | 23,48    | 18,01    | 24,90    | 18,23    | 25,20    | 18,45    | 25,51    |
| 502304609161319                         | XYLOCAINA - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G SABOR LARANJA                       |         |     | 9,49     | 13,11    | 10,06    | 13,90    | 10,18    | 14,07    | 10,31    | 14,25    |
| 502304608163318                         | XYLOCAINA - 50 MG/G POM DERM CT BISN AL X 25 G - 5% POMADA                       |         |     | 9,91     | 13,69    | 10,50    | 14,52    | 10,63    | 14,69    | 10,76    | 14,88    |
| 502304701163314                         | XYLOPROCT - 50MG + 2.5MG + 180MG + 35MG POM RET CT BG AL X 25 G + 10 APLICADORES |         |     | 17,77    | 23,70    | 19,01    | 25,29    | 19,28    | 25,64    | 19,56    | 26,00    |
| 502304801117411                         | ZESTORETIC - 20 / 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15                          |         |     | 72,59    | 100,34   | 76,97    | 106,39   | 77,90    | 107,69   | 78,86    | 109,01   |
| 502304901111318                         | ZESTRIL - 10 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                    |         |     | 47,16    | 65,19    | 50,00    | 69,12    | 50,61    | 69,96    | 51,23    | 70,82    |
| 502304902118316                         | ZESTRIL - 20 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                    |         |     | 75,71    | 104,65   | 80,27    | 110,96   | 81,25    | 112,31   | 82,25    | 113,69   |
| 502304904110312                         | ZESTRIL - 5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                     |         |     | 29,41    | 40,65    | 31,18    | 43,10    | 31,56    | 43,63    | 31,95    | 44,16    |
| 502305001157311                         | ZOLADEX - 3,6 MG DEPOT + SER CT ENV AL X 1                                       |         |     | 515,96   | 713,24   | 547,08   | 756,26   | 553,72   | 765,44   | 560,53   | 774,86   |
| 502305101151313                         | ZOLADEX LA - 10,8 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1                            |         |     | 1.321,05 | 1.826,17 | 1.400,73 | 1.936,31 | 1.417,74 | 1.959,83 | 1.435,18 | 1.983,93 |
| 502305201113219                         | ZOMIG/ZOMIG OD - 2 CPS                                                           |         |     | 27,45    | 37,94    | 29,10    | 40,23    | 29,46    | 40,72    | 29,82    | 41,22    |
| 502305202111211                         | ZOMIG/ZOMIG OD - 2,5 MG COMP REV CT BL AL/AL X 2                                 |         |     | 27,45    | 37,94    | 29,10    | 40,23    | 29,46    | 40,72    | 29,82    | 41,22    |
| Laboratório: ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA   |                                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502400101163112                         | ACETATO DE HIDROCORTISONA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    |         |     | 7,64     | 10,19    | 8,17     | 10,88    | 8,29     | 11,03    | 8,41     | 11,18    |
| 502400102161113                         | ACETATO DE HIDROCORTISONA - 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                     |         |     | 4,63     | 6,17     | 4,95     | 6,59     | 5,02     | 6,68     | 5,09     | 6,77     |
| 502400103166119                         | ACETATO DE HIDROCORTISONA - 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                     |         |     | 8,30     | 11,07    | 8,88     | 11,82    | 9,01     | 11,98    | 9,14     | 12,15    |
| 502400303130411                         | ASMAX - 0,2 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + COP                               |         |     | 22,33    | 30,86    | 23,67    | 32,72    | 23,96    | 33,12    | 24,25    | 33,53    |
| 502400301111418                         | ASMAX - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      |         |     | 19,95    | 27,58    | 21,15    | 29,24    | 21,41    | 29,60    | 21,67    | 29,96    |
| 502400302134411                         | ASMAX - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML                                      |         |     | 26,57    | 36,74    | 28,18    | 38,95    | 28,52    | 39,42    | 28,87    | 39,91    |
| 502400401132417                         | AZIMIX - 200 MG/5 ML PÓ SUSP C/ 600 MG                                           |         |     | 18,60    | 25,71    | 19,72    | 27,26    | 19,96    | 27,59    | 20,21    | 27,93    |
| 502400402139415                         | AZIMIX - 200 MG/5 ML PÓ SUSP C/ 900 MG                                           |         |     | 21,35    | 29,51    | 22,63    | 31,29    | 22,91    | 31,67    | 23,19    | 32,06    |
| 502400405111414                         | AZIMIX - 500 MG CX COM 2 COMP REV                                                |         |     | 18,60    | 25,71    | 19,72    | 27,26    | 19,96    | 27,59    | 20,21    | 27,93    |
| 502400406118412                         | AZIMIX - 500 MG CX COM 3 COMP REV                                                |         |     | 21,35    | 29,51    | 22,63    | 31,29    | 22,91    | 31,67    | 23,19    | 32,06    |
| 502400701111415                         | CALCICHELL - 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                   |         |     | 44,64    | 59,53    | 47,75    | 63,54    | 48,43    | 64,41    | 49,13    | 65,30    |
| 502400702132416                         | CALCICHELL - 250 MG PO OR INST CT 15 ENV AL POLIET X 3,5 G                       |         |     | 24,19    | 32,26    | 25,88    | 34,44    | 26,25    | 34,91    | 26,62    | 35,39    |
| 502400703139414                         | CALCICHELL - 500 MG PO OR INST CT 15 ENV AL POLIET X 7 G                         |         |     | 43,14    | 57,53    | 46,15    | 61,42    | 46,81    | 62,26    | 47,48    | 63,12    |
| 502400704135412                         | CALCICHELL - 500 MG PO OR INST CT 30 ENV AL POLIET X 7 G                         |         |     | 73,38    | 97,85    | 78,50    | 104,45   | 79,61    | 105,88   | 80,76    | 107,35   |
| 502408901169110                         | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30                                    |         |     | 11,48    | 15,31    | 12,28    | 16,34    | 12,46    | 16,57    | 12,64    | 16,80    |
| 502401001111119                         | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 10                |         |     | 13,67    | 18,90    | 14,49    | 20,04    | 14,67    | 20,28    | 14,85    | 20,53    |
| 502401002118117                         | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10                  |         |     | 6,20     | 8,57     | 6,58     | 9,09     | 6,66     | 9,20     | 6,74     | 9,32     |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                            |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502401003114115                       | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 10                                          |         |     | 27,37    | 37,84 | 29,02    | 40,12 | 29,38    | 40,61 | 29,74    | 41,11 |
| 502401004110113                       | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT 3 ENV AL POLIET X 10                                          |         |     | 32,69    | 45,18 | 34,66    | 47,91 | 35,08    | 48,49 | 35,51    | 49,09 |
| 502401005117111                       | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10                                            |         |     | 13,67    | 18,90 | 14,49    | 20,04 | 14,67    | 20,28 | 14,85    | 20,53 |
| 502400601166110                       | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B - 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC DESC |         |     | 15,34    | 20,45 | 16,41    | 21,83 | 16,64    | 22,13 | 16,88    | 22,44 |
| 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       |         |     | 33,44    | 44,59 | 35,77    | 47,60 | 36,28    | 48,25 | 36,80    | 48,92 |
| 502401102163416                       | COLPIST MT - BISN 40 G + 10 APLICADORES                                                                    |         |     | 14,75    | 19,67 | 15,78    | 20,99 | 16,00    | 21,28 | 16,23    | 21,57 |
| 502401103161417                       | COLPIST MT - BISN 60 G + 1 APLICADOR                                                                       |         |     | 8,65     | 11,53 | 9,25     | 12,31 | 9,38     | 12,48 | 9,52     | 12,65 |
| 502401502153418                       | DEXADOR - 5000 MCG SOL INJ CT 3 AMP A VD AMB X 2 ML + 3 AMP B VD INC X 1 ML                                |         |     | 18,91    | 25,22 | 20,23    | 26,92 | 20,52    | 27,29 | 20,82    | 27,67 |
| 502401501114419                       | DEXADOR - CX COM 20 COMP REV                                                                               |         |     | 29,58    | 39,44 | 31,64    | 42,10 | 32,09    | 42,68 | 32,55    | 43,27 |
| 502406902133415                       | ENFOL - 0,2 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML                                                   |         |     | 6,12     | 8,16  | 6,54     | 8,71  | 6,64     | 8,83  | 6,73     | 8,95  |
| 502406903131416                       | ENFOL - 0,4 MG/ML + 40MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                   |         |     | 9,49     | 12,66 | 10,16    | 13,51 | 10,30    | 13,70 | 10,45    | 13,89 |
| 502406904111419                       | ENFOL - 5 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                       |         |     | 9,39     | 12,52 | 10,05    | 13,37 | 10,19    | 13,55 | 10,33    | 13,74 |
| 502409002117418                       | FELATO - 250 MG COM MAST CT BL AL PVDC INC X 30                                                            |         |     | 17,82    | 23,76 | 19,06    | 25,36 | 19,33    | 25,71 | 19,61    | 26,06 |
| 502409003131414                       | FELATO - 250 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + CGT                                                      |         |     | 24,54    | 32,73 | 26,26    | 34,94 | 26,63    | 35,42 | 27,01    | 35,91 |
| 502409004111417                       | FELATO - 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                                                              |         |     | 23,84    | 31,80 | 25,51    | 33,94 | 25,87    | 34,41 | 26,24    | 34,88 |
| 502409001110411                       | FELATO - 500 MG COM MAST CT BL AL PVDC INC X 30                                                            |         |     | 34,93    | 46,58 | 37,37    | 49,73 | 37,90    | 50,41 | 38,45    | 51,10 |
| 502408802136311                       | FERRINI - 15 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB DOS X 100 ML                                                        |         |     | 16,50    | 22,00 | 17,65    | 23,49 | 17,90    | 23,81 | 18,16    | 24,14 |
| 502408801113318                       | FERRINI - 150 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 30                                                            |         |     | 12,35    | 16,47 | 13,21    | 17,58 | 13,40    | 17,82 | 13,59    | 18,07 |
| 502408803132311                       | FERRINI - 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML                                                         |         |     | 14,86    | 19,81 | 15,89    | 21,15 | 16,12    | 21,44 | 16,35    | 21,74 |
| 502401703132418                       | FERRINI FÓLICO - 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                         |         |     | 21,41    | 28,55 | 22,90    | 30,48 | 23,23    | 30,90 | 23,56    | 31,32 |
| 502401701113416                       | FERRINI FÓLICO - 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                              |         |     | 32,09    | 42,80 | 34,33    | 45,69 | 34,82    | 46,31 | 35,32    | 46,95 |
| 502401702136411                       | FERRINI FÓLICO - 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML                                      |         |     | 18,99    | 25,32 | 20,31    | 27,03 | 20,60    | 27,40 | 20,90    | 27,78 |
| 502402004130414                       | FOLACIN - 0,2 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 30 ML                                                      |         |     | 6,11     | 8,15  | 6,54     | 8,70  | 6,63     | 8,82  | 6,73     | 8,94  |
| 502402005137412                       | FOLACIN - 0,2 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 30 ML                                                        |         |     | 6,11     | 8,15  | 6,54     | 8,70  | 6,63     | 8,82  | 6,73     | 8,94  |
| 502402002138418                       | FOLACIN - 0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML                                                            |         |     | 6,11     | 8,15  | 6,54     | 8,70  | 6,63     | 8,82  | 6,73     | 8,94  |
| 502402006133410                       | FOLACIN - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                                                         |         |     | 9,49     | 12,66 | 10,16    | 13,51 | 10,30    | 13,70 | 10,45    | 13,89 |
| 502402010130412                       | FOLACIN - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML                                                          |         |     | 6,11     | 8,15  | 6,54     | 8,70  | 6,63     | 8,82  | 6,73     | 8,94  |
| 502402003134416                       | FOLACIN - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                           |         |     | 9,49     | 12,66 | 10,16    | 13,51 | 10,30    | 13,70 | 10,45    | 13,89 |
| 502402007131411                       | FOLACIN - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                           |         |     | 9,49     | 12,66 | 10,16    | 13,51 | 10,30    | 13,70 | 10,45    | 13,89 |
| 502402008111414                       | FOLACIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                              |         |     | 9,48     | 12,65 | 10,15    | 13,50 | 10,29    | 13,69 | 10,44    | 13,88 |
| 502402001115414                       | FOLACIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                              |         |     | 9,48     | 12,65 | 10,15    | 13,50 | 10,29    | 13,69 | 10,44    | 13,88 |
| 502402009116411                       | FOLACIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                              |         |     | 14,22    | 18,96 | 15,21    | 20,24 | 15,43    | 20,52 | 15,65    | 20,81 |
| 502402105131416                       | FOLIFER - 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML                                               |         |     | 21,41    | 28,55 | 22,90    | 30,48 | 23,23    | 30,90 | 23,56    | 31,32 |
| 502402104135418                       | FOLIFER - 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 30 ML                                                |         |     | 6,42     | 8,55  | 6,86     | 9,13  | 6,96     | 9,26  | 7,06     | 9,38  |
| 502402103139411                       | FOLIFER - 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                |         |     | 21,41    | 28,55 | 22,90    | 30,48 | 23,23    | 30,90 | 23,56    | 31,32 |
| 502402101111410                       | FOLIFER - 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                     |         |     | 32,09    | 42,80 | 34,33    | 45,69 | 34,82    | 46,31 | 35,32    | 46,95 |
| 502402106138414                       | FOLIFER - 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB CGT X 15 ML                                            |         |     | 9,49     | 12,66 | 10,16    | 13,51 | 10,30    | 13,70 | 10,45    | 13,89 |
| 502402107134412                       | FOLIFER - 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB CGT X 30 ML                                            |         |     | 18,99    | 25,32 | 20,31    | 27,03 | 20,60    | 27,40 | 20,90    | 27,78 |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                             |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502402102132411                       | FOLIFER - 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML                                                              |         |     | 18,99    | 25,32 | 20,31    | 27,03 | 20,60    | 27,40 | 20,90    | 27,78 |
| 502402201130115                       | FUMARATO CETOTIFENO - GTS 1 MG/ML FR C/ 30 ML                                                                               |         |     | 21,68    | 29,97 | 22,99    | 31,78 | 23,27    | 32,17 | 23,56    | 32,56 |
| 502402202137113                       | FUMARATO CETOTIFENO - XPE 0,2 MG/ML FR C/ 100 ML                                                                            |         |     | 14,96    | 20,67 | 15,86    | 21,92 | 16,05    | 22,19 | 16,25    | 22,46 |
| 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<br>DESCART PRE-ENVASADO X 5G |         |     | 39,85    | 53,13 | 42,62    | 56,72 | 43,23    | 57,49 | 43,85    | 58,29 |
| 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<br>60 G + 1 APLIC             |         |     | 11,37    | 15,17 | 12,17    | 16,19 | 12,34    | 16,41 | 12,52    | 16,64 |
| 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<br>60 G + 10 APLIC            |         |     | 18,07    | 24,10 | 19,34    | 25,73 | 19,61    | 26,08 | 19,89    | 26,44 |
| 502402604111410                       | INFLAX - 20 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 4                                                                               |         |     | 3,98     | 5,50  | 4,22     | 5,83  | 4,27     | 5,90  | 4,32     | 5,98  |
| 502402603115412                       | INFLAX - 20 MG COM REV CT 4 ENV AL POLIET X 4                                                                               |         |     | 11,47    | 15,86 | 12,16    | 16,81 | 12,31    | 17,02 | 12,46    | 17,23 |
| 502402607153416                       | INFLAX - 40 MG/ 2 ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML                                                                         |         |     | 9,28     | 12,83 | 9,84     | 13,60 | 9,96     | 13,77 | 10,08    | 13,94 |
| 502403001135111                       | LORATADINA - XPE 1 MG/ML FR C/ 100 ML                                                                                       |         |     | 13,24    | 17,66 | 14,17    | 18,85 | 14,37    | 19,11 | 14,58    | 19,38 |
| 502403103132413                       | LOREMIX - 1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                                                                         |         |     | 14,06    | 18,74 | 15,04    | 20,01 | 15,25    | 20,28 | 15,47    | 20,56 |
| 502403104139411                       | LOREMIX - 1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 30 ML + COP                                                                          |         |     | 4,22     | 5,63  | 4,52     | 6,01  | 4,58     | 6,09  | 4,65     | 6,18  |
| 502403102136415                       | LOREMIX - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR                                                                       |         |     | 14,86    | 19,81 | 15,89    | 21,15 | 16,12    | 21,44 | 16,35    | 21,74 |
| 502403101113411                       | LOREMIX - 10 MG CX COM 12 COMP                                                                                              |         |     | 17,45    | 23,27 | 18,66    | 24,84 | 18,93    | 25,18 | 19,20    | 25,53 |
| 502403203137417                       | LOREMIX D - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 30 ML + DOS                                                             |         |     | 9,88     | 13,18 | 10,57    | 14,07 | 10,72    | 14,26 | 10,87    | 14,45 |
| 502403204133415                       | LOREMIX D - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + DOS                                                             |         |     | 19,77    | 26,36 | 21,15    | 28,14 | 21,45    | 28,53 | 21,76    | 28,92 |
| 502403202130419                       | LOREMIX D - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR                                                           |         |     | 19,77    | 26,36 | 21,15    | 28,14 | 21,45    | 28,53 | 21,76    | 28,92 |
| 502403201118415                       | LOREMIX D - 5MG + 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                                                                     |         |     | 21,91    | 29,22 | 23,44    | 31,19 | 23,77    | 31,61 | 24,11    | 32,05 |
| 502408401158111                       | MELOXICAM - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1,5 ML                                                                       |         |     | 14,54    | 20,09 | 15,41    | 21,31 | 15,60    | 21,56 | 15,79    | 21,83 |
| 502403301112419                       | MELOXIL - 15 MG CX COM 10 COMP                                                                                              |         |     | 23,84    | 32,96 | 25,28    | 34,95 | 25,59    | 35,37 | 25,90    | 35,81 |
| 502403302119417                       | MELOXIL - 7,5 MG CX COM 10 COMP                                                                                             |         |     | 11,77    | 16,28 | 12,48    | 17,26 | 12,64    | 17,47 | 12,79    | 17,68 |
| 502403303158416                       | MELOXIL - INJ 15 MG/1,5ML CX 5 AMP 1,5 ML                                                                                   |         |     | 23,13    | 31,98 | 24,53    | 33,91 | 24,83    | 34,32 | 25,13    | 34,74 |
| 502403901111413                       | NASTERID - A - NASTERID A / 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                           |         |     | 37,34    | 49,79 | 39,94    | 53,15 | 40,51    | 53,88 | 41,09    | 54,62 |
| 502409201111411                       | NEVRIX - 100 MG + 100 MG + 5000 MCG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                                                           |         |     | 31,02    | 41,36 | 33,18    | 44,15 | 33,65    | 44,75 | 34,13    | 45,37 |
| 502409101158414                       | NEVRIX IM - 50 MG/ML + 50 MG/ML + 2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML                                             |         |     | 9,73     | 12,98 | 10,41    | 13,86 | 10,56    | 14,04 | 10,71    | 14,24 |
| 502409102154412                       | NEVRIX IM - 50 MG/ML + 50 MG/ML + 2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                                             |         |     | 19,08    | 25,44 | 20,41    | 27,16 | 20,70    | 27,53 | 21,00    | 27,91 |
| 502404001163113                       | NITRATO ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESC X 5 G                                                  |         |     | 18,26    | 24,35 | 19,53    | 25,99 | 19,81    | 26,35 | 20,10    | 26,71 |
| 502404402151116                       | PIROXICAM - 20 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML                                                                         |         |     | 7,14     | 9,87  | 7,57     | 10,46 | 7,66     | 10,59 | 7,75     | 10,72 |
| 502404401161118                       | PIROXICAM - BISN 30 G - GEL                                                                                                 |         |     | 9,82     | 13,58 | 10,41    | 14,40 | 10,54    | 14,57 | 10,67    | 14,75 |
| 502404501166111                       | PROPINATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                |         |     | 7,50     | 10,36 | 7,95     | 10,99 | 8,05     | 11,12 | 8,14     | 11,26 |
| 502404502162111                       | PROPINATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                 |         |     | 7,69     | 10,62 | 8,15     | 11,26 | 8,25     | 11,40 | 8,35     | 11,54 |
| 502404701114417                       | TECNID - 1 G CX COM 2 COMP                                                                                                  |         |     | 14,98    | 19,97 | 16,02    | 21,32 | 16,25    | 21,61 | 16,48    | 21,91 |
| 502404702137410                       | TECNID - 450 MG PÓ ORAL 15 ML                                                                                               |         |     | 12,23    | 16,31 | 13,08    | 17,41 | 13,27    | 17,65 | 13,46    | 17,89 |
| 502404703133419                       | TECNID - 900 MG PÓ ORAL 30 ML                                                                                               |         |     | 16,32    | 21,77 | 17,46    | 23,24 | 17,71    | 23,55 | 17,97    | 23,88 |
| 502404901113414                       | TENSODIN - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                               |         |     | 46,02    | 63,62 | 48,80    | 67,46 | 49,39    | 68,27 | 50,00    | 69,11 |
| 502404902111415                       | TENSODIN - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                                |         |     | 14,58    | 20,16 | 15,46    | 21,37 | 15,65    | 21,63 | 15,84    | 21,90 |
| 502405003161418                       | TERICIN AT - 25 MG/G 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 1 APLI                                                            |         |     | 22,24    | 29,66 | 23,79    | 31,66 | 24,13    | 32,09 | 24,48    | 32,54 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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                                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502405001167419 | TERICIN AT - 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT 10 APL DESC PRE-ENV AL+POLIET X 4 G                        |         |     | 40,07    | 53,43  | 42,86    | 57,03  | 43,47    | 57,81  | 44,10    | 58,61  |
| 502405004166413 | TERICIN AT - 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APL                                      |         |     | 21,43    | 28,58  | 22,92    | 30,50  | 23,25    | 30,92  | 23,58    | 31,35  |
| 502405002163417 | TERICIN AT - BISN 40 G + 10 APLICADORES                                                                 |         |     | 19,24    | 25,65  | 20,58    | 27,38  | 20,87    | 27,76  | 21,17    | 28,14  |
| 502405103113415 | TEROST - 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                                                |         |     | 24,98    | 34,53  | 26,49    | 36,61  | 26,81    | 37,06  | 27,14    | 37,51  |
| 502405201166114 | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC DESC X 5 G                |         |     | 21,68    | 28,91  | 23,19    | 30,86  | 23,52    | 31,28  | 23,86    | 31,71  |
| 502405301160411 | TRAVOGYN - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT 7 APLIC PLAS DESC PREENCHIDO + ENV AL POLIET X 5 G             |         |     | 45,44    | 60,60  | 48,61    | 64,69  | 49,31    | 65,57  | 50,01    | 66,48  |
| 502405302167418 | TRAVOGYN - BISN 35 G + 7 APLICADORES                                                                    |         |     | 19,86    | 26,49  | 21,25    | 28,27  | 21,55    | 28,66  | 21,86    | 29,06  |
| 502407101169118 | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/G CREM CT BG AL X 15 G                                                  |         |     | 5,71     | 7,61   | 6,10     | 8,12   | 6,19     | 8,23   | 6,28     | 8,35   |
| 502407102165116 | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                                  |         |     | 9,12     | 12,17  | 9,76     | 12,99  | 9,90     | 13,17  | 10,04    | 13,35  |
| 502405901117418 | ZELIX - 150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 1                                                        |         |     | 18,63    | 25,75  | 19,75    | 27,30  | 19,99    | 27,63  | 20,24    | 27,97  |
| 502405902113416 | ZELIX - 150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 2                                                        |         |     | 37,25    | 51,50  | 39,50    | 54,60  | 39,98    | 55,27  | 40,47    | 55,95  |
| Laboratório:    | AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500102505138116 | AMOXICILINA - 100 MG/ ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COL MED                                   |         |     | 30,30    | 41,89  | 32,13    | 44,41  | 32,52    | 44,95  | 32,92    | 45,51  |
| 500102506134114 | AMOXICILINA - 50 MG/ ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COL MED                                    |         |     | 20,36    | 28,14  | 21,59    | 29,84  | 21,85    | 30,20  | 22,12    | 30,57  |
| 500102501116118 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                                |         |     | 17,41    | 24,07  | 18,46    | 25,52  | 18,69    | 25,83  | 18,92    | 26,15  |
| 500102503119114 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                                |         |     | 22,85    | 31,58  | 24,23    | 33,49  | 24,52    | 33,90  | 24,82    | 34,31  |
| 500102502112116 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                |         |     | 29,89    | 41,32  | 31,69    | 43,81  | 32,08    | 44,34  | 32,47    | 44,89  |
| 500102504115112 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP) ( * )                              |         |     | 376,92   |        | 399,66   |        | 404,51   |        | 409,49   |        |
| 500102601153112 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 1 G + 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML      |         |     | 249,95   | 345,52 | 265,03   | 366,36 | 268,25   | 370,81 | 271,55   | 375,38 |
| 500102001156110 | AMPICILINA SÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC                                                    |         |     | 4,79     | 6,62   | 5,08     | 7,02   | 5,14     | 7,11   | 5,20     | 7,19   |
| 500102002152119 | AMPICILINA SÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 12 FA VD INC                                                   |         |     | 57,69    | 79,74  | 61,17    | 84,55  | 61,91    | 85,58  | 62,67    | 86,63  |
| 500102003159117 | AMPICILINA SÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                  |         |     | 239,61   |        | 254,06   |        | 257,15   |        | 260,31   |        |
| 500102004155115 | AMPICILINA SÓDICA - 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 12 FA VD INC                                                |         |     | 19,97    | 27,61  | 21,18    | 29,28  | 21,44    | 29,63  | 21,70    | 30,00  |
| 500102302156111 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO - 1G + 0,5G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 307,45   |        | 326,00   |        | 329,96   |        | 334,01   |        |
| 500102301151114 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO - 1G + 0,5G PO P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 461,17   |        | 488,99   |        | 494,93   |        | 501,02   |        |
| 500102303152118 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO - 2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) ( * )   |         |     | 541,80   |        | 574,47   |        | 581,45   |        | 588,60   |        |
| 500102304159116 | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO - 2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) ( * )   |         |     | 812,71   |        | 861,73   |        | 872,20   |        | 882,93   |        |
| 500103202112119 | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                            |         |     | 12,32    | 17,03  | 13,06    | 18,05  | 13,22    | 18,27  | 13,38    | 18,50  |
| 500103203119117 | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                            |         |     | 24,66    | 34,08  | 26,14    | 36,14  | 26,46    | 36,58  | 26,79    | 37,03  |
| 500103201116110 | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                             |         |     | 4,64     | 6,41   | 4,92     | 6,80   | 4,98     | 6,88   | 5,04     | 6,97   |
| 500103204115115 | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                             |         |     | 9,26     | 12,80  | 9,82     | 13,58  | 9,94     | 13,74  | 10,06    | 13,91  |
| 500103205111113 | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                             |         |     | 7,12     | 9,84   | 7,55     | 10,43  | 7,64     | 10,56  | 7,73     | 10,69  |
| 500103206118111 | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                             |         |     | 14,23    | 19,68  | 15,09    | 20,86  | 15,28    | 21,12  | 15,46    | 21,38  |
| 500103701151411 | AUROPENZ - 1G + 0,5G PO P/SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) ( * )                              |         |     | 301,42   |        | 319,60   |        | 323,48   |        | 327,46   |        |
| 500103702158411 | AUROPENZ - 1G + 0,5G PO P/SOL INJ CT 30 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) ( * )                              |         |     | 452,14   |        | 479,41   |        | 485,23   |        | 491,20   |        |

(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 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA |                                                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500103703154418                                               | AUROPENZ - 2G + 1G PO P/SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) ( * )                          |         |     | 531,18   |        | 563,22   |        | 570,06   |        | 577,07   |        |
| 500103704150416                                               | AUROPENZ - 2G + 1G PO P/SOL INJ CT 30 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) ( * )                          |         |     | 796,77   |        | 844,83   |        | 855,09   |        | 865,60   |        |
| 500102902153413                                               | AUROTAPZ - 2G + 0,25G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML                                   |         |     | 38,31    | 52,95  | 40,62    | 56,15  | 41,11    | 56,83  | 41,62    | 57,53  |
| 500102901157415                                               | AUROTAPZ - 4G + 0,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 40ML                                    |         |     | 61,32    | 84,77  | 65,02    | 89,88  | 65,81    | 90,97  | 66,62    | 92,09  |
| 500103302117112                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         |         |     | 46,74    | 64,61  | 49,56    | 68,51  | 50,16    | 69,34  | 50,78    | 70,19  |
| 500103303113110                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 67,87    | 93,82  | 71,96    | 99,48  | 72,84    | 100,69 | 73,73    | 101,93 |
| 500103301110114                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                          |         |     | 25,34    | 35,04  | 26,87    | 37,15  | 27,20    | 37,60  | 27,53    | 38,06  |
| 500103304111111                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 36,92    | 51,04  | 39,15    | 54,12  | 39,63    | 54,78  | 40,11    | 55,45  |
| 500102201112117                                               | BROMIDRATO DE CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVCD INC X 14                               |         |     | 21,50    | 29,73  | 22,80    | 31,52  | 23,08    | 31,90  | 23,36    | 32,29  |
| 500102202119115                                               | BROMIDRATO DE CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVCD INC X 28                               |         |     | 43,02    | 59,47  | 45,61    | 63,05  | 46,17    | 63,82  | 46,73    | 64,60  |
| 500102203115113                                               | BROMIDRATO DE CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVCD INC X 7                                |         |     | 11,06    | 15,29  | 11,73    | 16,21  | 11,87    | 16,41  | 12,02    | 16,61  |
| 500103601114115                                               | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                    |         |     | 13,22    | 18,28  | 14,02    | 19,38  | 14,19    | 19,62  | 14,36    | 19,86  |
| 500103602110113                                               | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      |         |     | 20,32    | 28,09  | 21,54    | 29,78  | 21,81    | 30,14  | 22,07    | 30,51  |
| 500103603117111                                               | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      |         |     | 40,47    | 55,94  | 42,91    | 59,32  | 43,43    | 60,04  | 43,96    | 60,77  |
| 500103002131111                                               | CEFADROXILA - 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS INC X 100 ML + SER DOSAD                           |         |     | 35,79    | 49,47  | 37,95    | 52,46  | 38,41    | 53,10  | 38,88    | 53,75  |
| 500103001117113                                               | CEFADROXILA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 8                                       |         |     | 30,54    | 42,22  | 32,38    | 44,77  | 32,78    | 45,31  | 33,18    | 45,87  |
| 500100806114112                                               | CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 10                                    |         |     | 12,87    | 17,79  | 13,64    | 18,86  | 13,81    | 19,09  | 13,98    | 19,33  |
| 500100803115118                                               | CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                  |         |     | 122,15   |        | 129,52   |        | 131,09   |        | 132,70   |        |
| 500100804111116                                               | CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                  |         |     | 244,29   |        | 259,02   |        | 262,17   |        | 265,39   |        |
| 500100805118114                                               | CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 8                                     |         |     | 10,29    | 14,23  | 10,91    | 15,09  | 11,05    | 15,27  | 11,18    | 15,46  |
| 500100802119111                                               | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 10                                            |         |     | 16,02    | 22,14  | 16,98    | 23,48  | 17,19    | 23,76  | 17,40    | 24,06  |
| 500100801112111                                               | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 8                                             |         |     | 9,35     | 12,93  | 9,92     | 13,71  | 10,04    | 13,88  | 10,16    | 14,05  |
| 500100104152111                                               | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ SOL INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL AMP VD INC X 5ML                         |         |     | 3,15     | 4,35   | 3,34     | 4,62   | 3,38     | 4,67   | 3,42     | 4,73   |
| 500100103156113                                               | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10ML ( * )                       |         |     | 157,64   |        | 167,15   |        | 169,18   |        | 171,26   |        |
| 500100105159111                                               | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( * )     |         |     | 157,64   |        | 167,15   |        | 169,18   |        | 171,26   |        |
| 500100106155118                                               | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC CAPAC 10ML (EMBA HOSP) ( * )                    |         |     | 148,71   |        | 157,68   |        | 159,60   |        | 161,56   |        |
| 500100102151411                                               | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                                  |         |     | 4,15     | 5,73   | 4,40     | 6,08   | 4,45     | 6,15   | 4,50     | 6,23   |
| 500100202154410                                               | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PÓ INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML                                         |         |     | 4,73     | 6,54   | 5,02     | 6,93   | 5,08     | 7,02   | 5,14     | 7,10   |
| 500100203150117                                               | CEFAZOLINA SÓDICA - 1G PÓ INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL X 10ML                                     |         |     | 116,54   | 161,10 | 123,57   | 170,82 | 125,07   | 172,89 | 126,61   | 175,02 |
| 500100204157115                                               | CEFAZOLINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                             |         |     | 293,67   |        | 311,38   |        | 315,17   |        | 319,04   |        |
| 500100309153111                                               | CEFOTAXIMA SÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 543,64   |        | 576,42   |        | 583,43   |        | 590,60   |        |
| 500100310151117                                               | CEFOTAXIMA SÓDICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                            |         |     | 1.087,05 |        | 1.152,61 |        | 1.166,61 |        | 1.180,96 |        |
| 500100311158115                                               | CEFOTAXIMA SÓDICA - 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML                           |         |     | 23,31    | 32,23  | 24,72    | 34,17  | 25,02    | 34,58  | 25,33    | 35,01  |
| 500100307150113                                               | CEFOTAXIMA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL X 10ML                                 |         |     | 18,19    | 25,14  | 19,28    | 26,65  | 19,52    | 26,98  | 19,76    | 27,31  |
| 500100308157111                                               | CEFOTAXIMA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + DIL X 10ML                                 |         |     | 445,38   | 615,67 | 472,24   | 652,81 | 477,98   | 660,74 | 483,86   | 668,86 |
| 500100312154113                                               | CEFOTAXIMA SÓDICA - 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                         |         |     | 751,60   |        | 796,93   |        | 806,61   |        | 816,53   |        |
| 500100305158117                                               | CEFOTAXIMA SÓDICA - 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL X 5ML                               |         |     | 9,98     | 13,79  | 10,58    | 14,62  | 10,71    | 14,80  | 10,84    | 14,98  |
| 500100306154115                                               | CEFOTAXIMA SÓDICA - 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + DIL X 5ML                               |         |     | 247,79   | 342,54 | 262,73   | 363,19 | 265,93   | 367,61 | 269,20   | 372,13 |
| 500100901151119                                               | CEFTAZIDIMA - 1G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 10ML ( * )                   |         |     | 435,82   |        | 462,10   |        | 467,72   |        | 473,47   |        |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA |                                                                                        |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500100902156114                                               | CEFTAZIDIMA - 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC ( * )                                   |         |     | 857,96   |          | 909,71   |          | 920,76   |          | 932,09   |          |
| 500100903152112                                               | CEFTAZIDIMA - 1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL X 10ML ( * )                         |         |     | 17,16    |          | 18,20    |          | 18,42    |          | 18,65    |          |
| 500101101157110                                               | CEFTRIAXONA SODICA - 1G PÓ INJ IV CT 5 FA VD INC + 5AMP DIL X 10ML                     |         |     | 104,75   | 144,81   | 111,07   | 153,54   | 112,42   | 155,41   | 113,80   | 157,32   |
| 500101102153119                                               | CEFTRIAXONA SODICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + DIL 10 ML                      |         |     | 531,65   | 734,94   | 563,72   | 779,26   | 570,57   | 788,73   | 577,58   | 798,43   |
| 500101103151111                                               | CEFTRIAXONA SODICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC ( * )                            |         |     | 1.050,88 |          | 1.114,26 |          | 1.127,80 |          | 1.141,67 |          |
| 500101104156115                                               | CEFTRIAXONA SODICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL X 10ML                        |         |     | 20,24    | 27,98    | 21,46    | 29,66    | 21,72    | 30,02    | 21,99    | 30,39    |
| 500101105152113                                               | CEFTRIAXONA SODICA - 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL 5 ML                    |         |     | 11,26    | 15,57    | 11,94    | 16,51    | 12,09    | 16,71    | 12,23    | 16,91    |
| 500101106159111                                               | CEFTRIAXONA SODICA - 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 05 FA VD INC + 05 AMP DIL 5 ML             |         |     | 57,41    | 79,36    | 60,87    | 84,15    | 61,61    | 85,17    | 62,37    | 86,21    |
| 500101107155111                                               | CEFTRIAXONA SODICA - 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 5ML            |         |     | 295,45   | 408,42   | 313,27   | 433,05   | 317,08   | 438,31   | 320,98   | 443,70   |
| 500101108151118                                               | CEFTRIAXONA SODICA - 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC ( * )                         |         |     | 697,16   |          | 739,21   |          | 748,19   |          | 757,39   |          |
| 500101002159115                                               | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC ( * )                            |         |     | 395,32   |          | 419,16   |          | 424,25   |          | 429,47   |          |
| 500101001152117                                               | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL VD INC X 6 ML ( * ) |         |     | 419,56   |          | 444,86   |          | 450,27   |          | 455,80   |          |
| 500101003155113                                               | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC + 1 AMP DIL VD INC X 6 ML ( * )     |         |     | 17,13    |          | 18,16    |          | 18,38    |          | 18,61    |          |
| 500101201151114                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC                             |         |     | 756,22   | 1.045,37 | 801,83   | 1.108,42 | 811,57   | 1.121,88 | 821,55   | 1.135,68 |
| 500101202158112                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 3 ML  |         |     | 823,43   | 1.138,28 | 873,09   | 1.206,93 | 883,70   | 1.221,59 | 894,57   | 1.236,62 |
| 500101203154110                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC                                |         |     | 33,42    | 46,20    | 35,44    | 48,99    | 35,87    | 49,59    | 36,31    | 50,20    |
| 500101204150119                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC X DIL AMP VD INC X 3 ML        |         |     | 32,93    | 45,52    | 34,92    | 48,27    | 35,34    | 48,85    | 35,77    | 49,45    |
| 500101205157117                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC                                 |         |     | 57,07    | 78,90    | 60,52    | 83,65    | 61,25    | 84,67    | 62,00    | 85,71    |
| 500100406116118                                               | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6                  |         |     | 17,21    | 23,79    | 18,24    | 25,22    | 18,47    | 25,53    | 18,69    | 25,84    |
| 500100401114419                                               | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS X 10                    |         |     | 25,12    | 34,72    | 26,63    | 36,82    | 26,96    | 37,27    | 27,29    | 37,72    |
| 500100407112116                                               | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 47,74    | 65,99    | 50,62    | 69,97    | 51,23    | 70,82    | 51,86    | 71,69    |
| 500100411111110                                               | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 7                |         |     | 38,04    | 52,58    | 40,33    | 55,75    | 40,82    | 56,43    | 41,32    | 57,12    |
| 500100404113413                                               | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS X 10                    |         |     | 42,64    | 58,94    | 45,21    | 62,50    | 45,76    | 63,26    | 46,32    | 64,03    |
| 500100410113111                                               | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 7                |         |     | 62,22    | 86,01    | 65,97    | 91,20    | 66,78    | 92,31    | 67,60    | 93,44    |
| 500100409115112                                               | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REVES CT 2BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 72,99    | 100,90   | 77,39    | 106,98   | 78,33    | 108,28   | 79,29    | 109,61   |
| 500100408119114                                               | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6                  |         |     | 27,44    | 37,93    | 29,10    | 40,22    | 29,45    | 40,71    | 29,81    | 41,21    |
| 500101401118110                                               | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 11,55    | 15,96    | 12,24    | 16,92    | 12,39    | 17,13    | 12,54    | 17,34    |
| 500101402114119                                               | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 5,61     | 7,75     | 5,95     | 8,22     | 6,02     | 8,32     | 6,09     | 8,42     |
| 500101403110117                                               | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                       |         |     | 9,14     | 12,63    | 9,69     | 13,39    | 9,81     | 13,55    | 9,93     | 13,72    |
| 500101404117115                                               | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 7,61     | 10,52    | 8,07     | 11,16    | 8,17     | 11,29    | 8,27     | 11,43    |
| 500101405113113                                               | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                       |         |     | 13,31    | 18,39    | 14,11    | 19,50    | 14,28    | 19,74    | 14,45    | 19,98    |
| 500103501111114                                               | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 10                    |         |     | 25,43    | 35,15    | 26,96    | 37,27    | 27,29    | 37,72    | 27,62    | 38,18    |
| 500103502116111                                               | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 20                    |         |     | 52,15    | 72,09    | 55,30    | 76,44    | 55,97    | 77,37    | 56,66    | 78,32    |
| 500103503112118                                               | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30                    |         |     | 74,33    | 102,75   | 78,81    | 108,95   | 79,77    | 110,27   | 80,75    | 111,63   |
| 500102702111113                                               | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                       |         |     | 47,89    | 66,19    | 50,77    | 70,19    | 51,39    | 71,04    | 52,02    | 71,91    |
| 500102701115115                                               | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                        |         |     | 59,40    | 82,12    | 62,99    | 87,07    | 63,75    | 88,13    | 64,53    | 89,21    |
| 500100602111115                                               | ESTAVUDINA - 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                                    |         |     | 78,87    | 109,02   | 83,62    | 115,60   | 84,64    | 117,00   | 85,68    | 118,44   |
| 500103401115118                                               | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                      |         |     | 24,38    | 33,70    | 25,85    | 35,73    | 26,16    | 36,16    | 26,48    | 36,61    |
| 500102801111111                                               | LISINOPRIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 30,65    | 42,37    | 32,50    | 44,92    | 32,89    | 45,47    | 33,29    | 46,03    |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA                |                                                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500102802116117                                                              | LISINOPRIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                  |         |     | 49,22    | 68,04  | 52,19    | 72,14  | 52,82    | 73,02  | 53,47    | 73,91  |
| 500102803112115                                                              | LISINOPRIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                   |         |     | 19,11    | 26,42  | 20,26    | 28,01  | 20,51    | 28,35  | 20,76    | 28,70  |
| 500103102118115                                                              | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                              |         |     | 15,31    | 21,16  | 16,23    | 22,44  | 16,43    | 22,71  | 16,63    | 22,99  |
| 500103101111117                                                              | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                              |         |     | 15,31    | 21,16  | 16,23    | 22,44  | 16,43    | 22,71  | 16,63    | 22,99  |
| 500103103114113                                                              | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                               |         |     | 7,80     | 10,78  | 8,27     | 11,43  | 8,37     | 11,57  | 8,47     | 11,71  |
| 500102102157112                                                              | OXACILINA SÓDICA - 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                        |         |     | 212,63   |        | 225,45   |        | 228,19   |        | 231,00   |        |
| 500102101150114                                                              | OXACILINA SÓDICA - 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML ( *)        |         |     | 212,63   |        | 225,45   |        | 228,19   |        | 231,00   |        |
| 500102401154115                                                              | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - 2G + 0,25G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML |         |     | 39,06    | 53,99  | 41,41    | 57,25  | 41,92    | 57,94  | 42,43    | 58,66  |
| 500102402150113                                                              | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - 4G + 0,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 40ML  |         |     | 62,56    | 86,48  | 66,33    | 91,69  | 67,14    | 92,81  | 67,96    | 93,95  |
| Laboratório: BALLDARASSI INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502900203119416                                                              | AMPIIICKLYNA - 500 MG BL 10 CAPS.                                                              |         |     | 13,06    | 18,05  | 13,84    | 19,15  | 14,02    | 19,38  | 14,19    | 19,62  |
| 502901001110424                                                              | ANTI-THERMON - 25 BL 04 COMP                                                                   |         |     | 79,78    | 106,39 | 85,34    | 113,56 | 86,56    | 115,12 | 87,81    | 116,72 |
| 502901002117422                                                              | ANTI-THERMON - BL 12 COMP                                                                      |         |     | 5,84     | 7,79   | 6,25     | 8,32   | 6,34     | 8,43   | 6,43     | 8,55   |
| 502900303131418                                                              | BALDAFLAM - 15 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                         |         |     | 3,62     | 5,00   | 3,83     | 5,31   | 3,89     | 5,38   | 3,94     | 5,45   |
| 502901101131423                                                              | BILIPATINA - 12 FLAC 10 ML                                                                     |         |     | 16,36    | 21,82  | 17,48    | 23,28  | 17,75    | 23,61  | 18,01    | 23,94  |
| 502901102138421                                                              | BILIPATINA - 60 FLAC 10 ML                                                                     |         |     | 82,17    | 109,57 | 87,90    | 116,95 | 89,15    | 118,57 | 90,43    | 120,20 |
| 502901103134421                                                              | BILIPATINA - FR 100 ML                                                                         |         |     | 10,49    | 13,99  | 11,22    | 14,93  | 11,38    | 15,13  | 11,54    | 15,34  |
| 502900502132414                                                              | CILIMOX - 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                              |         |     | 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                                           |         |     | 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                                           |         |     | 24,52    | 33,90  | 26,00    | 35,94  | 26,32    | 36,38  | 26,64    | 36,83  |
| 502901301114425                                                              | DORINE - 500 MG - 25 BL 04 COMP                                                                |         |     | 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                                                   |         |     | 42,93    | 57,25  | 45,93    | 61,11  | 46,58    | 61,95  | 47,25    | 62,81  |
| 502900701135421                                                              | DORINE GTS - FR 10 ML                                                                          |         |     | 2,88     | 3,84   | 3,09     | 4,11   | 3,13     | 4,16   | 3,18     | 4,23   |
| 502900702131421                                                              | DORINE GTS - FR 20 ML                                                                          |         |     | 4,47     | 5,96   | 4,78     | 6,36   | 4,85     | 6,45   | 4,92     | 6,54   |
| 502902701116415                                                              | FLEBOSAN - BL 30 COMP                                                                          |         |     | 19,74    | 27,29  | 20,89    | 28,92  | 21,18    | 29,28  | 21,44    | 29,64  |
| 502901401119429                                                              | GRIPEFAGO - C - 25 BL 04 COMP                                                                  |         |     | 32,94    | 43,93  | 35,22    | 46,89  | 35,74    | 47,53  | 36,25    | 48,19  |
| 502901402115427                                                              | GRIPEFAGO - C - DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                     |         |     | 9,00     | 12,00  | 9,62     | 12,80  | 9,76     | 12,98  | 9,90     | 13,16  |
| 502901501131420                                                              | IODETASSIO XPE - 20 MG/ML XPE CTFR VD AMB X 100 ML                                             |         |     | 5,12     | 6,83   | 5,46     | 7,28   | 5,55     | 7,38   | 5,63     | 7,48   |
| 502901601134413                                                              | KIFLEXIN - 250 MG FR 150 ML                                                                    |         |     | 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                                   |         |     | 6,52     | 8,69   | 6,97     | 9,27   | 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                         |         |     | 6,78     | 9,04   | 7,26     | 9,66   | 7,36     | 9,79   | 7,47     | 9,93   |
| 502901701112421                                                              | KOLANGEX - 25 BL 04 COMP                                                                       |         |     | 32,13    | 42,85  | 34,37    | 45,73  | 34,86    | 46,36  | 35,36    | 47,00  |
| 502901801133429                                                              | LARIGON - FR 100 ML                                                                            |         |     | 9,67     | 12,90  | 10,33    | 13,76  | 10,49    | 13,95  | 10,64    | 14,14  |
| 502901901111427                                                              | POLIDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                                   |         |     | 2,80     | 3,87   | 2,96     | 4,09   | 3,00     | 4,15   | 3,03     | 4,20   |
| 502901902134420                                                              | POLIDAZOL - SUSP FR 30 ML                                                                      |         |     | 3,17     | 4,38   | 3,36     | 4,64   | 3,40     | 4,70   | 3,44     | 4,76   |
| 502902001130415                                                              | PROVIDEX - FR 10 ML                                                                            |         |     | 3,79     | 5,24   | 4,00     | 5,56   | 4,07     | 5,63   | 4,12     | 5,70   |
| 502902102131425                                                              | PULMODEX XPE - FR 200 ML                                                                       |         |     | 13,43    | 17,91  | 14,37    | 19,12  | 14,57    | 19,38  | 14,78    | 19,65  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                                                        | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                              |                                                                                  | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: BALLDARASSI INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502902101135427                                                              | PULMODEX XPE - XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                         |         |     | 9,23     | 12,31    | 9,86     | 13,13    | 10,01    | 13,31    | 10,15    | 13,49    |
| 502902202111116                                                              | RHANITAK - 150 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10.                                  |         |     | 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                                      |         |     | 7,57     | 10,46    | 8,02     | 11,09    | 8,12     | 11,22    | 8,21     | 11,36    |
| 502902301134424                                                              | RINITIN AD - FR 15 ML                                                            |         |     | 5,41     | 7,48     | 5,73     | 7,93     | 5,81     | 8,03     | 5,88     | 8,13     |
| 502902501117418                                                              | TIROCAYNA PASTILHA - BL 16 PAST.                                                 |         |     | 6,32     | 8,43     | 6,76     | 8,99     | 6,86     | 9,12     | 6,96     | 9,25     |
| Laboratório: BALM-LABOR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA                          |                                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538100303111110                                                              | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 2,39     | 3,18     | 2,55     | 3,40     | 2,59     | 3,44     | 2,63     | 3,49     |
| 538100302113111                                                              | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)           |         |     | 23,81    | 31,75    | 25,47    | 33,89    | 25,83    | 34,35    | 26,20    | 34,83    |
| 538100304116116                                                              | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)      |         |     | 57,92    |          | 61,96    |          | 62,84    |          | 63,74    |          |
| 538100301117111                                                              | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 2,24     | 2,98     | 2,39     | 3,18     | 2,43     | 3,23     | 2,46     | 3,27     |
| 538100305112114                                                              | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)           |         |     | 22,46    | 29,95    | 24,03    | 31,97    | 24,37    | 32,41    | 24,72    | 32,86    |
| 538100306119112                                                              | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)      |         |     | 56,15    |          | 60,07    |          | 60,92    |          | 61,80    |          |
| 538100406113116                                                              | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PVC X 20                                          |         |     | 9,92     | 13,72    | 10,52    | 14,55    | 10,65    | 14,72    | 10,78    | 14,90    |
| 538100405117118                                                              | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PVC X 30                                          |         |     | 14,90    | 20,60    | 15,80    | 21,84    | 15,99    | 22,10    | 16,19    | 22,38    |
| 538100404110111                                                              | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) ( *)                         |         |     | 109,08   |          | 115,66   |          | 117,07   |          | 118,51   |          |
| 538100403114111                                                              | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PVC X 20                                          |         |     | 18,62    | 25,74    | 19,74    | 27,29    | 19,98    | 27,62    | 20,23    | 27,96    |
| 538100401111115                                                              | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PVC X 30                                          |         |     | 27,98    | 38,68    | 29,67    | 41,01    | 30,03    | 41,51    | 30,40    | 42,02    |
| 538100402118113                                                              | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) ( *)                         |         |     | 204,25   |          | 216,57   |          | 219,20   |          | 221,89   |          |
| 538100103110110                                                              | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) ( *)             |         |     | 54,48    |          | 58,28    |          | 59,11    |          | 59,96    |          |
| 538100102114112                                                              | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)             |         |     | 113,53   |          | 121,45   |          | 123,17   |          | 124,94   |          |
| 538100101118114                                                              | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X30                               |         |     | 6,81     | 9,08     | 7,28     | 9,69     | 7,39     | 9,83     | 7,49     | 9,96     |
| 538100202119116                                                              | PARACETAMOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  |         |     | 5,09     | 6,78     | 5,44     | 7,24     | 5,52     | 7,34     | 5,60     | 7,44     |
| 538100201112118                                                              | PARACETAMOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)                 |         |     | 50,96    |          | 54,52    |          | 55,29    |          | 56,09    |          |
| 538100203115114                                                              | PARACETAMOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                 |         |     | 127,43   |          | 136,32   |          | 138,26   |          | 140,25   |          |
| Laboratório: BARRENNE INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                            |                                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503000701110214                                                              | PARAPSYL - 3,33 G/3,33 G GRAN CT 10 SACH X 10 G                                  |         |     | 23,32    | 31,10    | 24,95    | 33,20    | 25,31    | 33,65    | 25,67    | 34,12    |
| 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 |         |     | 2.456,32 | 3.395,52 | 2.604,47 | 3.600,31 | 2.636,10 | 3.644,04 | 2.668,52 | 3.688,86 |
| 503206503152419                                                              | ADVATE - 1500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS |         |     | 3.880,22 | 5.363,87 | 4.114,25 | 5.687,38 | 4.164,22 | 5.756,46 | 4.215,44 | 5.827,26 |
| 503206501151415                                                              | ADVATE - 250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS  |         |     | 680,41   | 940,58   | 721,45   | 997,31   | 730,22   | 1.009,42 | 739,20   | 1.021,84 |
| 503206504159417                                                              | ADVATE - 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS  |         |     | 1.292,76 | 1.787,06 | 1.370,73 | 1.894,85 | 1.387,38 | 1.917,86 | 1.404,44 | 1.941,45 |
| 503206002153412                                                              | ÁGUA ESTÉRIL BAXTER - SOL IRRIG UROLOG CX BOLS PLAS INC X 1000 ML ( *)           |         |     | 7,12     |          | 7,55     |          | 7,64     |          | 7,73     |          |
| 503206003151413                                                              | ÁGUA ESTÉRIL BAXTER - SOL IRRIG UROLOG CX BOLS PLAS INC X 2000 ML ( *)           |         |     | 10,55    |          | 11,19    |          | 11,33    |          | 11,47    |          |
| 503206001157414                                                              | ÁGUA ESTÉRIL BAXTER - SOL IRRIG UROLOG CX BOLS PLAS INC X 3000 ML ( *)           |         |     | 13,99    |          | 14,83    |          | 15,01    |          | 15,20    |          |
| 503204201159414                                                              | ALBUMINA HUMANA BAXTER AG - 20 % SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML ( *)             |         |     | 208,03   |          | 220,57   |          | 223,25   |          | 226,00   |          |
| 503200104159410                                                              | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL - 20 PCC SOL INJ BOLSA PLÁSTICA X 100 ML           |         |     | 433,24   | 598,89   | 459,37   | 635,01   | 464,95   | 642,72   | 470,66   | 650,63   |
| 503200103152412                                                              | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL - 20 PCC SOL INJ BOLSA PLÁSTICA X 50 ML            |         |     | 216,62   | 299,45   | 229,69   | 317,51   | 232,48   | 321,37   | 235,34   | 325,32   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                          |         |       |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503200101151419                     | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL - 20 PCC SOL INJ CT FA X 50 ML + EQUIPO ( * )                                              |         |       | 250,77   |          | 265,89   |          | 269,12   |          | 272,43   |          |
| 503200102156414                     | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL - 25 PCC SOL INJ CT FA X 50 ML + EQUIPO                                                    |         |       | 284,54   | 393,34   | 301,71   | 417,07   | 305,37   | 422,13   | 309,13   | 427,32   |
| 503204302151419                     | AT III BAXTER - 1000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL FA X 20 ML + CONJ REC E INFUS ( * )                           |         |       | 1.604,89 |          | 1.701,69 |          | 1.722,36 |          | 1.743,54 |          |
| 503204301153418                     | AT III BAXTER - 500 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INFUS ( * )                            |         |       | 837,51   |          | 888,02   |          | 898,81   |          | 909,87   |          |
| 503201901151411                     | BAXTER GLICINA - 15 MG/ML SOL IRRIG UROL CX BOLS PVC X 3000 ML ( * )                                                     |         |       | 25,26    |          | 26,78    |          | 27,11    |          | 27,44    |          |
| 503206202152411                     | BAXTER GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )                                     |         |       | 8,00     |          | 8,48     |          | 8,58     |          | 8,69     |          |
| 503206203159418                     | BAXTER GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML ( * )                                      |         |       | 3,94     |          | 4,17     |          | 4,22     |          | 4,28     |          |
| 503206204155416                     | BAXTER GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML ( * )                                      |         |       | 5,65     |          | 5,99     |          | 6,07     |          | 6,14     |          |
| 503206201156411                     | BAXTER GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 100 ML ( * )                                       |         |       | 4,01     |          | 4,26     |          | 4,31     |          | 4,36     |          |
| 503206205151414                     | BAXTER GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )                                      |         |       | 6,12     |          | 6,49     |          | 6,56     |          | 6,64     |          |
| 503206206158412                     | BAXTER GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML ( * )                                       |         |       | 3,54     |          | 3,75     |          | 3,80     |          | 3,85     |          |
| 503203308154411                     | BAXTER GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 50 ML ( * )                                        |         |       | 3,76     |          | 3,99     |          | 4,04     |          | 4,09     |          |
| 503206207154410                     | BAXTER GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML ( * )                                       |         |       | 4,49     |          | 4,76     |          | 4,81     |          | 4,87     |          |
| 503206208150419                     | BAXTER GLICOSE - 500 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )                                     |         |       | 17,64    |          | 18,70    |          | 18,93    |          | 19,16    |          |
| 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 ( * ) |         |       | 6,96     |          | 7,38     |          | 7,47     |          | 7,56     |          |
| 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 ( * )  |         |       | 4,63     |          | 4,91     |          | 4,97     |          | 5,03     |          |
| 503203701158311                     | BAXTER SORBITOL - 3% SOL IRRIG UROL UMA BOLSA PLASTICA INC. X 3000 ML ( * )                                              |         |       | 18,85    |          | 19,99    |          | 20,23    |          | 20,48    |          |
| 503200202150418                     | CERNE-12 - PO LIOF INJ IV CX FA VD AMB X 5 ML ( * )                                                                      |         |       | 18,53    |          | 19,65    |          | 19,89    |          | 20,13    |          |
| 503200501158313                     | CLINOLEIC - 20% EMUL INJ CX FR VD INC 100 ML ( * )                                                                       |         |       | 158,75   |          | 168,32   |          | 170,36   |          | 172,46   |          |
| 503200502154311                     | CLINOLEIC - 20% EMUL INJ CX FR VD INC 1000 ML ( * )                                                                      |         |       | 520,63   |          | 552,03   |          | 558,73   |          | 565,60   |          |
| 503200503150311                     | CLINOLEIC - 20% EMUL INJ CX FR VD INC 250 ML ( * )                                                                       |         |       | 223,88   |          | 237,38   |          | 240,26   |          | 243,22   |          |
| 503200504157318                     | CLINOLEIC - 20% EMUL INJ CX FR VD INC 500 ML ( * )                                                                       |         |       | 289,22   |          | 306,67   |          | 310,39   |          | 314,21   |          |
| 503200505153316                     | CLINOLEIC - 200 MG/ML EMU INJ IV CX BOLS PLAS INC X 100 ML ( * )                                                         |         |       | 10,37    |          | 11,00    |          | 11,13    |          | 11,27    |          |
| 503200506151317                     | CLINOLEIC - 200 MG/ML EMU INJ IV CX BOLS PLAS INC X 1000 ML ( * )                                                        |         |       | 60,66    |          | 64,32    |          | 65,11    |          | 65,91    |          |
| 503200507156312                     | CLINOLEIC - 200 MG/ML EMU INJ IV CX BOLS PLAS INC X 250 ML ( * )                                                         |         |       | 25,15    |          | 26,67    |          | 26,99    |          | 27,32    |          |
| 503200508152310                     | CLINOLEIC - 200 MG/ML EMU INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 ML ( * )                                                         |         |       | 50,12    |          | 53,14    |          | 53,79    |          | 54,45    |          |
| 503205801151412                     | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER - 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML ( * )                                     |         |       | 3,87     |          | 4,10     |          | 4,15     |          | 4,20     |          |
| 503205806151410                     | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER - 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML + CONECTOR                                |         |       | 3,87     | 5,35     | 4,10     | 5,67     | 4,15     | 5,74     | 4,20     | 5,81     |
| 503205802156418                     | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER - 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 1000 ML ( * )                                    |         |       | 5,44     |          | 5,77     |          | 5,84     |          | 5,91     |          |
| 503205807158419                     | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER - 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 110 ML + CONECTOR                                |         |       | 3,87     | 5,35     | 4,10     | 5,67     | 4,15     | 5,74     | 4,20     | 5,81     |
| 503205803152416                     | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER - 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 250 ML ( * )                                     |         |       | 3,34     |          | 3,54     |          | 3,58     |          | 3,63     |          |
| 503203005151416                     | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER - 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 50 ML ( * )                                      |         |       | 4,21     |          | 4,47     |          | 4,52     |          | 4,58     |          |
| 503205805155412                     | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER - 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 500 ML ( * )                                     |         |       | 4,00     |          | 4,24     |          | 4,30     |          | 4,35     |          |
| 503205101123319                     | DESFORANE - 100% LIQ INAL CT 6 FR VD AMB X 240 ML                                                                        |         |       | 876,13   | 1.211,13 | 928,97   | 1.284,18 | 940,26   | 1.299,77 | 951,82   | 1.315,76 |
| 503205102121311                     | DESFORANE - 100% LIQ INAL CT FR VD AMB X 240 ML                                                                          |         |       | 146,02   | 201,85   | 154,83   | 214,03   | 156,71   | 216,63   | 158,63   | 219,29   |
| 503201501151317                     | DIANEAL PD-2 - 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 1000 ML ( * )                                                   | 39,81   |       |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503201505157311                     | DIANEAL PD-2 - 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML                                                         | 39,81   | 55,03 |          |          |          |          |          |          |          |          |

(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) 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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 |                                                                                                  |         |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503200905151310                     | DIANEAL PD-2 - 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA                | 30,11   | 41,62 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201301152311                     | DIANEAL PD-2 - 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML                                 | 39,81   | 55,03 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201401157313                     | DIANEAL PD-2 - 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA ( * )          | 30,11   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503200903159314                     | DIANEAL PD-2 - 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA                | 39,81   | 55,03 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201303155316                     | DIANEAL PD-2 - 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML                                 | 47,76   | 66,02 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503200908150315                     | DIANEAL PD-2 - 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML BAIXO TEOR DE CA                | 47,76   | 66,02 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201201158316                     | DIANEAL PD-2 - 1,5% SOL DIAL PER UMA BOLSA PLASTICA FLEX. X 5000 ML                              | 54,50   | 75,34 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503200910155310                     | DIANEAL PD-2 - 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA BOLS PLAS FLEX X 6000 ML BAIXO TEOR DE CA           | 47,76   | 66,02 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201502158315                     | DIANEAL PD-2 - 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 1000 ML ( * )                           | 39,81   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201506153318                     | DIANEAL PD-2 - 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML ( * )                           | 39,81   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503200906158319                     | DIANEAL PD-2 - 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA                | 39,81   | 55,03 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503200909157313                     | DIANEAL PD-2 - 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA ( * )          | 30,11   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201302159318                     | DIANEAL PD-2 - 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML ( * )                           | 39,81   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503200912158317                     | DIANEAL PD-2 - 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA                | 39,81   | 55,03 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201402153311                     | DIANEAL PD-2 - 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA ( * )          | 30,11   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201508156314                     | DIANEAL PD-2 - 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML                                 | 47,76   | 66,02 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201503154313                     | DIANEAL PD-2 - 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 1000 ML ( * )                          | 39,81   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201507151319                     | DIANEAL PD-2 - 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML ( * )                          | 39,81   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503200902152316                     | DIANEAL PD-2 - 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA ( * )         | 30,11   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201504150311                     | DIANEAL PD-2 - 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML ( * )                          | 39,81   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201509152312                     | DIANEAL PD-2 - 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML                                | 30,11   | 41,62 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503200904155312                     | DIANEAL PD-2 - 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA ( * )         | 39,81   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201304151314                     | DIANEAL PD-2 - 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML ( * )                          | 47,76   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503200911151319                     | DIANEAL PD-2 - 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML BAIXO TEOR DE CA ( * )         | 47,76   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503201203150312                     | DIANEAL PD-2 - 4,25% SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLASTICA FLEX. X 5000 ML ( * )                      | 54,50   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503205601150412                     | ENDOBULIN KIOVIG - 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML ( * )                                 |         |       | 279,73   |     | 296,60   |     | 300,20   |     | 303,89   |     |
| 503205602157410                     | ENDOBULIN KIOVIG - 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML ( * )                                |         |       | 2.231,38 |     | 2.365,96 |     | 2.394,70 |     | 2.424,15 |     |
| 503205603153419                     | ENDOBULIN KIOVIG - 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 200 ML ( * )                                |         |       | 4.462,75 |     | 4.731,92 |     | 4.789,39 |     | 4.848,30 |     |
| 503205604151411                     | ENDOBULIN KIOVIG - 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 25 ML ( * )                                 |         |       | 664,37   |     | 704,44   |     | 713,00   |     | 721,77   |     |
| 503205605156415                     | ENDOBULIN KIOVIG - 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML ( * )                                 |         |       | 1.262,32 |     | 1.338,45 |     | 1.354,71 |     | 1.371,37 |     |
| 503204402154411                     | ENDOBULIN S/D - 1000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20 ML + CONJ REC ( * )           |         |       | 279,73   |     | 296,60   |     | 300,20   |     | 303,90   |     |
| 503204405153414                     | ENDOBULIN S/D - 10000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 200 ML + CONJ REC E INFUS ( * ) |         |       | 2.231,37 |     | 2.365,96 |     | 2.394,69 |     | 2.424,15 |     |
| 503204403150418                     | ENDOBULIN S/D - 2500 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 50 ML + CONJ REC E INFUS ( * )   |         |       | 664,38   |     | 704,45   |     | 713,01   |     | 721,78   |     |
| 503204401158411                     | ENDOBULIN S/D - 500 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ REC ( * )            |         |       | 139,86   |     | 148,30   |     | 150,10   |     | 151,95   |     |
| 503204404157416                     | ENDOBULIN S/D - 5000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 100 ML + CONJ REC E INFUS ( * )  |         |       | 1.262,33 |     | 1.338,46 |     | 1.354,72 |     | 1.371,38 |     |
| 503206302173419                     | EXTRANEAL - 75 MG/ML SOL DIA PER BOLS PLAS INC FLEX SIST FECH X 2000 ML BOLS SIMP                | 34,75   | 48,04 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 5032063011134312                    | EXTRANEAL - 75MG/ML SOL DIA PER BOLS PLAS INC FLEX SIST FECH X 2000ML ( * )                      | 34,75   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 503204902157418                     | FEIBA - 1000 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20 ML + CONJ REC E INFUS ( * )            |         |       | 2.562,17 |     | 2.716,70 |     | 2.749,70 |     | 2.783,52 |     |
| 503204901150411                     | FEIBA - 500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20 ML + CONJ REC E INFUS ( * )             |         |       | 1.348,50 |     | 1.429,83 |     | 1.447,20 |     | 1.465,00 |     |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 ( *)       |         |     | 638,28   |          | 682,81   |          | 692,50   |          | 702,47   |          |
| 503205201152418                     | GENUXAL - 1000 MG PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 75 ML (REST HOSP) ( *)                           |         |     | 373,39   |          | 395,91   |          | 400,72   |          | 405,65   |          |
| 503205202159416                     | GENUXAL - 200 MG PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (REST HOSP) ( *)                            |         |     | 100,63   |          | 106,70   |          | 107,99   |          | 109,32   |          |
| 503207002157416                     | HEMOFIL M - 1000 UI SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC E INJ ( *)              |         |     | 2.456,32 |          | 2.604,47 |          | 2.636,10 |          | 2.668,52 |          |
| 503207001150418                     | HEMOFIL M - 250 UI SOL INJ CT FA VD INC+ SOL DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC E INJ ( *)                |         |     | 680,42   |          | 721,46   |          | 730,22   |          | 739,20   |          |
| 503207003153414                     | HEMOFIL M - 500 UI SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC E INJ ( *)               |         |     | 1.292,76 |          | 1.370,73 |          | 1.387,38 |          | 1.404,44 |          |
| 503205302153411                     | HOLOXANE - 1 G PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML ( *)                                          |         |     | 1.060,34 |          | 1.124,29 |          | 1.137,95 |          | 1.151,94 |          |
| 503205303151410                     | HOLOXANE - 2 G PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML ( *)                                          |         |     | 1.903,08 |          | 2.017,86 |          | 2.042,37 |          | 2.067,49 |          |
| 503205301157411                     | HOLOXANE - 500 MG PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML ( *)                                       |         |     | 556,00   |          | 589,53   |          | 596,69   |          | 604,03   |          |
| 503204703154419                     | IMMUNINE - 1200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INFUS ( *)                  |         |     | 3.135,44 |          | 3.324,55 |          | 3.364,93 |          | 3.406,31 |          |
| 503204701151412                     | IMMUNINE - 200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E INFUS ( *)                    |         |     | 607,96   |          | 644,63   |          | 652,46   |          | 660,48   |          |
| 503204702158410                     | IMMUNINE - 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E INFUS ( *)                    |         |     | 1.650,19 |          | 1.749,72 |          | 1.770,97 |          | 1.792,75 |          |
| 503204603151418                     | IMMUNNATE S/D - 1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ REC E INFUS                |         |     | 2.456,32 | 3.395,51 | 2.604,46 | 3.600,31 | 2.636,10 | 3.644,04 | 2.668,52 | 3.688,86 |
| 503204601157419                     | IMMUNNATE S/D - 250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS ( *)             |         |     | 680,41   |          | 721,45   |          | 730,22   |          | 739,20   |          |
| 503204602153417                     | IMMUNNATE S/D - 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS ( *)             |         |     | 1.292,76 |          | 1.370,74 |          | 1.387,38 |          | 1.404,45 |          |
| 503202201178412                     | ISOTHANE - 100 PCC LIQ INAL CT 06 FR VD AMB X 100 ML ( REST. HOSP) ( *)                                 |         |     | 2.580,32 |          | 2.735,95 |          | 2.769,18 |          | 2.803,24 |          |
| 503202305151413                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL - 20 PCC EMU INJ BOLS PLAS INC X 100 ML ( *)                                   |         |     | 143,21   |          | 151,85   |          | 153,69   |          | 155,58   |          |
| 503202306158411                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL - 20 PCC EMU INJ BOLS PLAS INC X 1000 ML ( *)                                  |         |     | 442,32   |          | 469,00   |          | 474,70   |          | 480,54   |          |
| 503202307154411                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL - 20 PCC EMU INJ BOLS PLAS INC X 250 ML ( *)                                   |         |     | 199,70   |          | 211,75   |          | 214,32   |          | 216,95   |          |
| 503202308150418                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL - 20 PCC EMU INJ BOLS PLAS INC X 500 ML ( *)                                   |         |     | 260,96   |          | 276,70   |          | 280,07   |          | 283,51   |          |
| 503202302152419                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL - 20 PCC EMU INJ FR VD INC X 100 ML ( *)                                       |         |     | 151,67   |          | 160,82   |          | 162,78   |          | 164,78   |          |
| 503202303159417                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL - 20 PCC EMU INJ FR VD INC X 1000 ML ( *)                                      |         |     | 468,43   |          | 496,68   |          | 502,72   |          | 508,90   |          |
| 503202304155415                     | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL - 20 PCC EMU INJ FR VD INC X 500 ML ( *)                                       |         |     | 276,36   |          | 293,03   |          | 296,59   |          | 300,24   |          |
| 503206101151418                     | MANITOL BAXTER - 200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML                           |         |     | 7,94     | 10,97    | 8,42     | 11,64    | 8,52     | 11,78    | 8,62     | 11,92    |
| 503202502151416                     | METRONIFLEX - 5 MG/ML SOL INJ BLS PLAS INC X 100 ML ( *)                                                |         |     | 6,64     |          | 7,04     |          | 7,13     |          | 7,22     |          |
| 503205402158413                     | MITEXAN - 100 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 4 ML ( *)                                                |         |     | 116,00   |          | 122,99   |          | 124,49   |          | 126,02   |          |
| 503205403111410                     | MITEXAN - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ( *)                                                    |         |     | 126,14   |          | 133,74   |          | 135,37   |          | 137,03   |          |
| 503205401119414                     | MITEXAN - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ( *)                                                    |         |     | 177,46   |          | 188,17   |          | 190,45   |          | 192,79   |          |
| 503206801153413                     | OLICLINOMEL - N4-550E-5,5% SOL A.A,20% SOL GLICOSE C/ CALCIO,10% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1000 ML |         |     | 210,65   | 291,20   | 223,36   | 308,76   | 226,07   | 312,51   | 228,85   | 316,35   |
| 503206802151414                     | OLICLINOMEL - N4-550E-5,5% SOL A.A,20% SOL GLICOSE C/ CALCIO,10% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML |         |     | 421,28   | 582,36   | 446,68   | 617,48   | 452,11   | 624,98   | 457,67   | 632,67   |
| 503206803156411                     | OLICLINOMEL - N5-800E-7,0% SOL A.A,25% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML |         |     | 417,05   | 576,51   | 442,20   | 611,28   | 447,57   | 618,70   | 453,08   | 626,31   |
| 503206804152418                     | OLICLINOMEL - N6-900E-8,5% SOL A.A,30% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1500 ML |         |     | 347,59   | 480,49   | 368,55   | 509,47   | 373,03   | 515,66   | 377,62   | 522,00   |
| 503206805159416                     | OLICLINOMEL - N6-900E-8,5% SOL A.A,30% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML |         |     | 463,41   | 640,60   | 491,36   | 679,24   | 497,33   | 687,49   | 503,45   | 695,95   |
| 503206806155414                     | OLICLINOMEL - N7-1000E-10% SOL A.A,40% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1000 ML |         |     | 252,79   | 349,44   | 268,03   | 370,52   | 271,29   | 375,02   | 274,63   | 379,63   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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                                                                                                   |          |          | 505,55   | 698,85   | 536,04   | 741,00   | 542,55   | 750,00   | 549,22   | 759,23   |
| 503206808158410                     | OLICLINOMEL - N7-1000E-10%SOL A.A,40% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2500 ML                                                                                                   |          |          | 631,98   | 873,63   | 670,10   | 926,32   | 678,24   | 937,57   | 686,58   | 949,10   |
| 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 ( * )                                                                              |          |          | 451,82   |          | 479,07   |          | 484,89   |          | 490,85   |          |
| 503204801156416                     | PARTOGAMA SDF - 250 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 1,0 ML ( * )                                                                                                                                       |          |          | 166,81   |          | 176,87   |          | 179,02   |          | 181,22   |          |
| 503204802152414                     | PARTOGAMA SDF - 330 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 1,32 ML ( * )                                                                                                                                      |          |          | 220,24   |          | 233,52   |          | 236,36   |          | 239,27   |          |
| 503202601151317                     | PLASMALYTE - SOL INJ CX 24 BOLSA PLAS X 500 ML (SOLUCAO INJ.ELETROLITO) ( * )                                                                                                                            |          |          | 92,68    |          | 98,27    |          | 99,46    |          | 100,68   |          |
| 503202901153412                     | POLIAMINOÁCIDOS RENAMIN - SOL INJ IV CX FR VD INC X 500 ML ( * )                                                                                                                                         |          |          | 117,76   |          | 124,86   |          | 126,38   |          | 127,94   |          |
| 503202701154415                     | PRIMENE - 10 PCC SOL INJ CX FR VD INC X 250 ML (REST. HOSP) ( * )                                                                                                                                        |          |          | 104,49   |          | 110,79   |          | 112,13   |          | 113,51   |          |
| 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 | 2.568,87 | 3.551,11 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503205001153410                     | PROTHROMPLEX-T - 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS ( * )                                                                                                            |          |          | 1.206,26 |          | 1.279,02 |          | 1.294,55 |          | 1.310,47 |          |
| 503205002151411                     | PROTHROMPLEX-T - 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 20 + CONJ REC E INFUS                                                                                                                      |          |          | 1.206,26 | 1.667,49 | 1.279,02 | 1.768,06 | 1.294,55 | 1.789,54 | 1.310,47 | 1.811,55 |
| 503203502155411                     | SOLUCAO DE RINGER BAXTER - SOL INJ CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML ( * )                                                                                                                         |          |          | 4,38     |          | 4,64     |          | 4,70     |          | 4,76     |          |
| 503203501159314                     | SOLUCAO DE RINGER BAXTER - SOL INJ CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECHADO X 500 ML ( * )                                                                                                                      |          |          | 4,38     |          | 4,64     |          | 4,70     |          | 4,76     |          |
| 503206401155419                     | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - 50MG/ML + 9,0MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PVC INC SIST FECH X 1000 ML ( * )                                                                                                     |          |          | 6,97     |          | 7,40     |          | 7,49     |          | 7,58     |          |
| 503206402151417                     | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - 50MG/ML + 9,0MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PVC INC SIST FECH X 500 ML ( * )                                                                                                      |          |          | 4,58     |          | 4,86     |          | 4,92     |          | 4,98     |          |
| 503204504151411                     | TISSUCOL - KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 1 ML + SIST REC E APLIC ( * )                                                                                                                            |          |          | 443,42   |          | 470,17   |          | 475,88   |          | 481,73   |          |
| 503204505158418                     | TISSUCOL - KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 2 ML + SIST REC E APLIC ( * )                                                                                                                            |          |          | 842,49   |          | 893,30   |          | 904,15   |          | 915,27   |          |
| 503204506154416                     | TISSUCOL - KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 5 ML + SIST REC E APLIC ( * )                                                                                                                            |          |          | 2.022,04 |          | 2.144,00 |          | 2.170,04 |          | 2.196,73 |          |
| 503204501152415                     | TISSUCOL - KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 1 ML + SIST REC E APLIC ( * )                                                                                                                            |          |          | 447,00   |          | 473,96   |          | 479,72   |          | 485,62   |          |
| 503204502159413                     | TISSUCOL - KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 2 ML + SIST REC E APLIC ( * )                                                                                                                            |          |          | 849,28   |          | 900,50   |          | 911,44   |          | 922,65   |          |
| 503204503155411                     | TISSUCOL - KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 5 ML + SIST REC E APLIC ( * )                                                                                                                            |          |          | 2.038,35 |          | 2.161,29 |          | 2.187,54 |          | 2.214,45 |          |
| 503205701171411                     | TISSUCOL TISSEL DUO - SOL TOP CT SER PREENC X 10 ML + SIST APLIC                                                                                                                                         |          |          | 2.022,04 | 2.795,19 | 2.144,00 | 2.963,78 | 2.170,04 | 2.999,78 | 2.196,73 | 3.036,68 |
| 503205703174418                     | TISSUCOL TISSEL DUO - SOL TOP CT SER PREENC X 2 ML + SIST APLIC                                                                                                                                          |          |          | 443,42   | 612,97   | 470,17   | 649,94   | 475,88   | 657,84   | 481,73   | 665,93   |
| 503205702178411                     | TISSUCOL TISSEL DUO - SOL TOP CT SER PREENC X 4 ML + SIST APLIC                                                                                                                                          |          |          | 842,49   | 1.164,62 | 893,30   | 1.234,86 | 904,15   | 1.249,86 | 915,27   | 1.265,24 |
| 503203801152412                     | TRAVAD - 16G/100ML + 6G/100ML UMA BOLSA PLASTICA X 133 ML ( * )                                                                                                                                          |          |          | 12,04    |          | 12,88    |          | 13,07    |          | 13,25    |          |
| 503206601154319                     | VACINA INFLUENZA A (INATIVADA) - 7,5MCG/0,5ML SUS INJ CX 20 FA VD INC X 5ML                                                                                                                              |          |          | 5.417,43 | 7.488,84 | 5.744,17 | 7.940,52 | 5.813,94 | 8.036,96 | 5.885,45 | 8.135,82 |
| 503204001151411                     | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) - SUS INJ CT BL SER PRE-ENCH X 0.5 ML ( * )                                                                                                                           |          |          | 147,43   |          | 156,32   |          | 158,22   |          | 160,17   |          |
| 503204002156415                     | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) - SUS INJ CX BL 10 SER PRE-ENCH X 0,5 ML                                                                                                                              |          |          | 1.474,29 | 2.038,00 | 1.563,21 | 2.160,92 | 1.582,19 | 2.187,16 | 1.601,65 | 2.214,07 |
| 503204003152413                     | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) - SUS INJ CX BL 20 SER PRE-ENCH X 0,5 ML                                                                                                                              |          |          | 2.948,59 | 4.076,01 | 3.126,43 | 4.321,85 | 3.164,40 | 4.374,34 | 3.203,32 | 4.428,15 |
| 503204004159411                     | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) - SUS INJ CX BL 5 SER PRE-ENCH X 0,5 ML                                                                                                                               |          |          | 737,14   | 1.019,00 | 781,60   | 1.080,46 | 791,10   | 1.093,58 | 800,83   | 1.107,03 |
| Laboratório: BAYER S.A              |                                                                                                                                                                                                          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515600101118412                     | ADALAT - 10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 60                                                                                                                                                            |          |          | 17,66    | 24,42    | 18,73    | 25,89    | 18,96    | 26,20    | 19,19    | 26,52    |
| 515600106111416                     | ADALAT - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                                                                                                                                                            |          |          | 18,18    | 25,13    | 19,27    | 26,64    | 19,51    | 26,96    | 19,75    | 27,30    |
| 515600102114410                     | ADALAT OROS - 20 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                                                                                                                                 |          |          | 34,92    | 48,27    | 37,03    | 51,18    | 37,48    | 51,80    | 37,94    | 52,44    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515603003117319        | ADALAT OROS - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                |         |     | 69,84    | 96,54  | 74,05    | 102,36 | 74,95    | 103,61 | 75,87    | 104,88 |
| 515600103110419        | ADALAT OROS - 30 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL/AL X 15              |         |     | 42,66    | 58,98  | 45,24    | 62,53  | 45,79    | 63,29  | 46,35    | 64,07  |
| 515603002110310        | ADALAT OROS - 30 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL/AL X 30              |         |     | 85,32    | 117,94 | 90,46    | 125,05 | 91,56    | 126,57 | 92,69    | 128,13 |
| 515600104117417        | ADALAT OROS - 60 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL/AL X 15              |         |     | 62,83    | 86,86  | 66,62    | 92,10  | 67,43    | 93,22  | 68,26    | 94,36  |
| 515603001114312        | ADALAT OROS - 60 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL/AL X 30              |         |     | 125,67   | 173,72 | 133,25   | 184,20 | 134,87   | 186,43 | 136,52   | 188,73 |
| 515600105113415        | ADALAT RETARD - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                    |         |     | 12,27    | 16,96  | 13,01    | 17,98  | 13,17    | 18,20  | 13,33    | 18,42  |
| 515600202135411        | ALKA SELTZER - 1625 MG + 324 MG + 965 MG COM EFV CT ENV AL POLIET X 10  |         |     | 4,16     | 5,54   | 4,45     | 5,92   | 4,51     | 6,00   | 4,57     | 6,08   |
| 515600201139411        | ALKA SELTZER - 1625 MG + 324 MG + 965 MG COM EFV CT ENV AL POLIET X 100 |         |     | 38,03    | 50,71  | 40,68    | 54,13  | 41,26    | 54,87  | 41,85    | 55,63  |
| 515600312119311        | ASPIRINA - 500 MG COM CT BL AL PVC/ACLAR X 100                          |         |     | 34,23    | 45,64  | 36,62    | 48,72  | 37,14    | 49,39  | 37,67    | 50,07  |
| 515600311112410        | ASPIRINA - PREVENT 100 MG 2 BL X 15 COMP                                |         |     | 8,22     | 10,96  | 8,79     | 11,70  | 8,92     | 11,86  | 9,04     | 12,02  |
| 515600310116315        | ASPIRINA - PREVENT 300 MG 3 BL X 10 COMP                                |         |     | 24,20    | 32,27  | 25,89    | 34,45  | 26,26    | 34,92  | 26,64    | 35,41  |
| 515600601161414        | ASPISPORT - 5% GEL CT BSN X 30 G                                        |         |     | 13,38    | 17,84  | 14,31    | 19,05  | 14,52    | 19,31  | 14,73    | 19,57  |
| 515600401111413        | AVALOX - 400 MG BL X 5 COMP                                             |         |     | 81,99    | 113,34 | 86,93    | 120,17 | 87,99    | 121,63 | 89,07    | 123,13 |
| 515600402118411        | AVALOX - 400 MG BL X 7 COMP                                             |         |     | 103,74   | 143,40 | 110,00   | 152,05 | 111,33   | 153,90 | 112,70   | 155,79 |
| 515600403157410        | AVALOX - 400 MG INJ BOLSA 250 ML                                        |         |     | 114,19   | 157,85 | 121,08   | 167,37 | 122,55   | 169,41 | 124,06   | 171,49 |
| 515600501167410        | BAYCUTEN N - BSN C/ 40 G                                                |         |     | 16,84    | 22,45  | 18,01    | 23,97  | 18,27    | 24,29  | 18,53    | 24,63  |
| 515600701115414        | BINOTAL - 1000 MG STRIP X 12 COMP                                       |         |     | 30,83    | 42,62  | 32,69    | 45,19  | 33,09    | 45,74  | 33,49    | 46,30  |
| 515600702111412        | BINOTAL - 1000 MG STRIP X 18 COMP                                       |         |     | 46,22    | 63,89  | 49,01    | 67,75  | 49,60    | 68,57  | 50,21    | 69,41  |
| 515600703118410        | BINOTAL - 500 MG STRIP X 12 COMP                                        |         |     | 17,21    | 23,79  | 18,25    | 25,22  | 18,47    | 25,53  | 18,69    | 25,84  |
| 515600704114419        | BINOTAL - 500 MG STRIP X 18 COMP                                        |         |     | 25,87    | 35,76  | 27,43    | 37,92  | 27,76    | 38,38  | 28,11    | 38,85  |
| 515600902161413        | CANESTEN - 1% CREM DERM CT BG AL X 20 G                                 |         |     | 8,05     | 10,74  | 8,61     | 11,46  | 8,74     | 11,62  | 8,86     | 11,78  |
| 515600904172315        | CANESTEN - 1% SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                        |         |     | 11,89    | 15,86  | 12,72    | 16,93  | 12,90    | 17,16  | 13,09    | 17,40  |
| 515600903176414        | CANESTEN - 1% SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML                            |         |     | 17,90    | 23,87  | 19,15    | 25,48  | 19,42    | 25,83  | 19,70    | 26,19  |
| 515601008154313        | CIPRO - 0,2 % SOL INJ ENV AL BOL PVC X 200 ML (REST HOSP) ( * )         |         |     | 146,76   |        | 155,61   |        | 157,50   |        | 159,44   |        |
| 515601009150311        | CIPRO - 0,2 % SOL INJ ENV AL BOLS PVC X 100 ML (REST HOSP) ( * )        |         |     | 85,30    |        | 90,44    |        | 91,54    |        | 92,67    |        |
| 515601006151414        | CIPRO - 0,2% SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML                              |         |     | 85,30    | 117,91 | 90,44    | 125,02 | 91,54    | 126,54 | 92,67    | 128,10 |
| 515601007158412        | CIPRO - 0,2% SOL INJ CT FR VD INC X 200 ML                              |         |     | 146,76   | 202,87 | 155,61   | 215,11 | 157,50   | 217,72 | 159,44   | 220,40 |
| 515601001117412        | CIPRO - 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                          |         |     | 89,03    | 123,07 | 94,40    | 130,50 | 95,55    | 132,08 | 96,72    | 133,71 |
| 515601002113410        | CIPRO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                            |         |     | 39,37    | 54,43  | 41,75    | 57,71  | 42,26    | 58,41  | 42,78    | 59,13  |
| 515601003111411        | CIPRO - 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                          |         |     | 140,61   | 194,38 | 149,09   | 206,10 | 150,91   | 208,61 | 152,76   | 211,17 |
| 515601004116417        | CIPRO - 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 1 (REST HOSP) ( * )       |         |     | 382,30   |        | 405,36   |        | 410,28   |        | 415,33   |        |
| 515601005112415        | CIPRO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                            |         |     | 68,84    | 95,16  | 72,99    | 100,90 | 73,88    | 102,13 | 74,79    | 103,38 |
| 515601701119310        | CIPRO XR - 1000 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 7                     |         |     | 140,40   | 194,08 | 148,86   | 205,78 | 150,67   | 208,28 | 152,53   | 210,84 |
| 515601704118315        | CIPRO XR - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                        |         |     | 60,18    | 83,19  | 63,81    | 88,20  | 64,58    | 89,27  | 65,38    | 90,37  |
| 515601702115319        | CIPRO XR - 500 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 3                      |         |     | 39,30    | 54,33  | 41,67    | 57,61  | 42,18    | 58,31  | 42,70    | 59,03  |
| 515601703111317        | CIPRO XR - 500 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 7                      |         |     | 91,71    | 126,77 | 97,24    | 134,42 | 98,42    | 136,05 | 99,63    | 137,73 |
| 515603401155318        | GADOVIST - 604,72 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML                    |         |     | 281,34   | 375,16 | 300,96   | 400,48 | 305,24   | 405,95 | 309,63   | 411,58 |
| 515601101162411        | GINO CANESTEN - 500 MG CX.1 COMP VAG.+ 1 APLICADOR                      |         |     | 31,39    | 41,86  | 33,58    | 44,69  | 34,06    | 45,30  | 34,55    | 45,93  |
| 515601102169418        | GINO CANESTEN - CREME 20 G BSN C/20 G + 3 APLICADORES                   |         |     | 28,90    | 38,54  | 30,92    | 41,14  | 31,36    | 41,71  | 31,81    | 42,28  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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  |                                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515601103165416         | GINO CANESTEN - CREME 35 G BISN C/35 G + 6 APLICADORES                |         |     | 30,02    | 40,03    | 32,11    | 42,73    | 32,57    | 43,31    | 33,03    | 43,91    |
| 515601201116411         | GLUCOBAY - 100 MG 3 BL X 10 COMP                                      |         |     | 38,79    | 53,63    | 41,13    | 56,86    | 41,63    | 57,55    | 42,15    | 58,26    |
| 515601202112418         | GLUCOBAY - 50 MG 3 BL X 10 COMP                                       |         |     | 26,01    | 35,96    | 27,58    | 38,12    | 27,91    | 38,59    | 28,26    | 39,06    |
| 515601308115216         | LEVITRA - 10 MG COM OROD CT BL AL AL X 1                              |         |     | 16,25    | 21,67    | 17,38    | 23,13    | 17,63    | 23,45    | 17,88    | 23,77    |
| 515601309111214         | LEVITRA - 10 MG COM OROD CT BL AL AL X 2                              |         |     | 32,50    | 43,34    | 34,77    | 46,27    | 35,26    | 46,89    | 35,77    | 47,55    |
| 515601310111214         | LEVITRA - 10 MG COM OROD CT BL AL AL X 4                              |         |     | 65,00    | 86,68    | 69,53    | 92,52    | 70,52    | 93,79    | 71,54    | 95,10    |
| 515601311116211         | LEVITRA - 10 MG COM OROD CT ESTOJO CART BL AL AL X 1                  |         |     | 16,25    | 21,67    | 17,38    | 23,13    | 17,63    | 23,45    | 17,88    | 23,77    |
| 515601312112218         | LEVITRA - 10 MG COM OROD CT ESTOJO CART BL AL AL X 2                  |         |     | 32,50    | 43,34    | 34,77    | 46,27    | 35,26    | 46,89    | 35,77    | 47,55    |
| 515601313119216         | LEVITRA - 10 MG COM OROD CT ESTOJO CART BL AL AL X 4                  |         |     | 65,00    | 86,68    | 69,53    | 92,52    | 70,52    | 93,79    | 71,54    | 95,10    |
| 515601301110413         | LEVITRA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                         |         |     | 28,44    | 37,92    | 30,42    | 40,48    | 30,86    | 41,04    | 31,30    | 41,60    |
| 515601302117411         | LEVITRA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                         |         |     | 97,21    | 129,63   | 103,99   | 138,38   | 105,47   | 140,27   | 106,98   | 142,21   |
| 515601306112211         | LEVITRA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                               |         |     | 51,21    | 68,29    | 54,78    | 72,90    | 55,56    | 73,89    | 56,36    | 74,92    |
| 515601307119218         | LEVITRA - 20 MG 2 BL X 4 COMP                                         |         |     | 228,28   | 304,41   | 244,20   | 324,95   | 247,67   | 329,39   | 251,23   | 333,96   |
| 515601305116211         | LEVITRA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                         |         |     | 57,47    | 76,64    | 61,48    | 81,81    | 62,35    | 82,93    | 63,25    | 84,08    |
| 515601303113411         | LEVITRA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                         |         |     | 114,92   | 153,25   | 122,94   | 163,59   | 124,68   | 165,82   | 126,48   | 168,12   |
| 515601304111410         | LEVITRA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                          |         |     | 87,37    | 116,51   | 93,46    | 124,37   | 94,79    | 126,07   | 96,16    | 127,82   |
| 515601401166410         | MYCOSPOR - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                          |         |     | 18,47    | 24,63    | 19,76    | 26,29    | 20,04    | 26,65    | 20,32    | 27,02    |
| 515601402170411         | MYCOSPOR - 10 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 15 ML                |         |     | 19,41    | 25,88    | 20,76    | 27,62    | 21,05    | 28,00    | 21,36    | 28,39    |
| 515603101119316         | NAPROSYN - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                          |         |     | 6,94     | 9,60     | 7,36     | 10,18    | 7,45     | 10,30    | 7,54     | 10,43    |
| 515603102115314         | NAPROSYN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 15,79    | 21,83    | 16,75    | 23,15    | 16,95    | 23,43    | 17,16    | 23,72    |
| 515602701112217         | NEXAVAR - 200 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                             |         |     | 4.743,15 | 6.556,74 | 5.029,22 | 6.952,20 | 5.090,31 | 7.036,64 | 5.152,92 | 7.123,19 |
| 515601501111413         | NIMOTOP - 30 MG BL C/ 30 CPR                                          |         |     | 66,90    | 92,48    | 70,93    | 98,06    | 71,80    | 99,25    | 72,68    | 100,47   |
| 515601502159411         | NIMOTOP - INFUSÃO 5 FR C/ 50ML + 5 EQUIP                              |         |     | 321,35   | 444,22   | 340,73   | 471,02   | 344,87   | 476,74   | 349,11   | 482,60   |
| 515602801168311         | OCERAL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                            |         |     | 13,10    | 17,47    | 14,02    | 18,65    | 14,22    | 18,91    | 14,42    | 19,17    |
| 515602802172312         | OCERAL - 10 MG/ML SOL TOP FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     |         |     | 13,63    | 18,18    | 14,58    | 19,40    | 14,79    | 19,67    | 15,00    | 19,94    |
| 515602301114311         | OROSPVENT - 20MG COM + 100MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7 + 7            |         |     | 61,32    | 84,77    | 65,02    | 89,88    | 65,81    | 90,97    | 66,62    | 92,09    |
| 515602302110318         | OROSPVENT - 30MG COM + 100MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7 + 7            |         |     | 73,39    | 101,45   | 77,82    | 107,57   | 78,76    | 108,88   | 79,73    | 110,22   |
| 515602303117316         | OROSPVENT - 60MG COM + 100MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7 + 7            |         |     | 104,89   | 145,00   | 111,22   | 153,74   | 112,57   | 155,61   | 113,95   | 157,53   |
| 515601601157415         | TRASYLOL - INFUSÃO FR C/ 50 ML                                        |         |     | 148,43   | 205,19   | 157,38   | 217,56   | 159,30   | 220,20   | 161,26   | 222,91   |
| Laboratório: BAYER S.A. |                                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538901901112314         | ANGELIQ - 1 MG + 2 MG COM REV CT BL AL PVC X 28                       |         |     | 53,01    | 73,27    | 56,20    | 77,69    | 56,89    | 78,64    | 57,58    | 79,60    |
| 5389003011138411        | AROVIT - 150000 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML                  |         |     | 4,65     | 6,20     | 4,97     | 6,62     | 5,04     | 6,71     | 5,11     | 6,80     |
| 538900303157413         | AROVIT - 300000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1ML                  |         |     | 23,25    | 32,14    | 24,65    | 34,08    | 24,95    | 34,49    | 25,26    | 34,92    |
| 538900302118414         | AROVIT - 50000 UI DRG CT BL AL PLAS AMB X 30                          |         |     | 4,25     | 5,66     | 4,54     | 6,05     | 4,61     | 6,13     | 4,67     | 6,21     |
| 538901001111311         | AVADEN - 1 MG COM REV / 1 MG + 0,025 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 28 |         |     | 32,45    | 44,85    | 34,40    | 47,56    | 34,82    | 48,14    | 35,25    | 48,73    |
| 538900401116411         | BENERVA - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 13,48    | 17,97    | 14,42    | 19,18    | 14,62    | 19,44    | 14,83    | 19,71    |
| 538900102161316         | BEPANTOL - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                           |         |     | 8,53     | 11,37    | 9,12     | 12,14    | 9,25     | 12,30    | 9,38     | 12,47    |
| 538900101171318         | BEPANTOL - 50 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS AMB X 50 ML                    |         |     | 6,36     | 8,48     | 6,80     | 9,05     | 6,90     | 9,18     | 7,00     | 9,31     |

(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 20/05/2011**

| 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.                      |                                                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538900801114317                              | BONEFÓS - 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS POLIET OPC X 30                                                |         |     | 274,19   | 379,03   | 290,73   | 401,89   | 294,26   | 406,77   | 297,88   | 411,78   |
| 538900802153316                              | BONEFÓS - 60 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                                                       |         |     | 353,20   | 488,25   | 374,50   | 517,70   | 379,05   | 523,98   | 383,71   | 530,43   |
| 538900803151317                              | BONEFÓS - 60 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 25 ML                                                        |         |     | 353,20   | 488,25   | 374,50   | 517,70   | 379,05   | 523,98   | 383,71   | 530,43   |
| 538900804113311                              | BONEFÓS - 800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                         |         |     | 692,88   | 957,81   | 734,67   | 1.015,58 | 743,59   | 1.027,91 | 752,74   | 1.040,56 |
| 538900601158310                              | CAMPATH - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 FA VD INC X 1 ML                                                        |         |     | 4.301,64 | 5.946,42 | 4.561,09 | 6.305,07 | 4.616,49 | 6.381,65 | 4.673,27 | 6.460,14 |
| 538901702152316                              | CIPRO - 0,2% SOL INJ ENV AL BOLS PO X 100 ML ( REST HOSP) ( *)                                          |         |     | 146,76   |          | 155,61   |          | 157,50   |          | 159,44   |          |
| 538901703159314                              | CIPRO - 0,2% SOL INJ ENV AL BOLS PO X 200 ML (REST HOSP) ( *)                                           |         |     | 85,30    |          | 90,44    |          | 91,54    |          | 92,67    |          |
| 538901704112311                              | CIPRO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS (PP) INC X 14                                                      |         |     | 89,03    | 123,07   | 94,40    | 130,50   | 95,55    | 132,08   | 96,72    | 133,71   |
| 538901705119311                              | CIPRO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS (PP) INC X 6                                                       |         |     | 39,37    | 54,43    | 41,75    | 57,71    | 42,26    | 58,41    | 42,78    | 59,13    |
| 538901706115318                              | CIPRO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS (PP) INC X 14                                                      |         |     | 140,61   | 194,38   | 149,09   | 206,10   | 150,91   | 208,61   | 152,76   | 211,17   |
| 538901707111316                              | CIPRO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS (PP) INC X 50                                                      |         |     | 382,30   | 528,48   | 405,36   | 560,35   | 410,28   | 567,16   | 415,33   | 574,13   |
| 538901701113317                              | CIPRO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS (PP) INC X 6                                                       |         |     | 68,84    | 95,16    | 72,99    | 100,90   | 73,88    | 102,13   | 74,79    | 103,38   |
| 538901804117315                              | CIPRO XR - 1000 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS (PP) INC X 3                                     |         |     | 60,18    | 83,19    | 63,81    | 88,20    | 64,58    | 89,27    | 65,38    | 90,37    |
| 538901803110317                              | CIPRO XR - 1000 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS (PP) INC X 7                                     |         |     | 140,40   | 194,08   | 148,86   | 205,78   | 150,67   | 208,28   | 152,53   | 210,84   |
| 538901802114319                              | CIPRO XR - 500 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS (PP) INC X 3                                      |         |     | 39,30    | 54,33    | 41,67    | 57,61    | 42,18    | 58,31    | 42,70    | 59,03    |
| 538901801118310                              | CIPRO XR - 500 MG COM REV MULT LIB PROL V CT BL AL PLAS (PP) INC X 7                                    |         |     | 91,71    | 126,77   | 97,24    | 134,42   | 98,42    | 136,05   | 99,63    | 137,73   |
| 538901302111310                              | FLANAX - 275 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                          |         |     | 16,06    | 21,42    | 17,18    | 22,87    | 17,43    | 23,18    | 17,68    | 23,50    |
| 538901301115312                              | FLANAX - 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                          |         |     | 15,30    | 20,40    | 16,37    | 21,78    | 16,60    | 22,08    | 16,84    | 22,38    |
| 538901601135319                              | FLANAX JUNIOR - 25 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + DOS OR                                     |         |     | 12,34    | 17,06    | 13,08    | 18,08    | 13,24    | 18,30    | 13,40    | 18,53    |
| 538900701111316                              | FLUDARA - 10 MG COM REV CT FR PLAS BL AL/AL X 15                                                        |         |     | 1.825,45 | 2.523,43 | 1.935,55 | 2.675,63 | 1.959,06 | 2.708,13 | 1.983,16 | 2.741,44 |
| 538900702159312                              | FLUDARA - 50 MG PO LIOF CT 5 FA VD INC                                                                  |         |     | 3.151,88 | 4.357,03 | 3.341,98 | 4.619,82 | 3.382,57 | 4.675,93 | 3.424,17 | 4.733,45 |
| 538901101159316                              | MESIGYNA - 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 1 ML + AGU                                        |         |     | 16,23    | 22,43    | 17,21    | 23,78    | 17,42    | 24,07    | 17,63    | 24,37    |
| 538901502110415                              | PROMIRA - 400 MG COM REV CT BL AL AL X 07                                                               |         |     | 103,74   | 143,40   | 110,00   | 152,05   | 111,33   | 153,90   | 112,70   | 155,79   |
| 538901501114417                              | PROMIRA - 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 05                                                               |         |     | 81,99    | 113,34   | 86,93    | 120,17   | 87,99    | 121,63   | 89,07    | 123,13   |
| 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 |         |     | 86,08    | 114,79   | 92,09    | 122,54   | 93,39    | 124,21   | 94,74    | 125,93   |
| 538901401111319                              | QLAIRA - COM REV A + COM REV B + COM REV C + COM REV D ESTOJ CARTOL BL AL PLAST INC X 26 + 2 PLACEBOS   |         |     | 28,70    | 38,27    | 30,70    | 40,85    | 31,13    | 41,41    | 31,58    | 41,98    |
| 538901202117211                              | XARELTO - 10 MG COM REV CT BL AL PP X 10                                                                |         |     | 165,38   | 220,53   | 176,91   | 235,41   | 179,42   | 238,63   | 182,01   | 241,94   |
| 538901203113218                              | XARELTO - 10 MG COM REV CT BL AL PP X 100                                                               |         |     | 1.653,79 | 2.205,35 | 1.769,17 | 2.354,18 | 1.794,29 | 2.386,34 | 1.820,12 | 2.419,41 |
| 538901204111219                              | XARELTO - 10 MG COM REV CT BL AL PP X 30                                                                |         |     | 496,14   | 661,60   | 530,75   | 706,25   | 538,28   | 715,90   | 546,04   | 725,82   |
| 538901201110211                              | XARELTO - 10 MG COM REV CT BL AL PP X 5                                                                 |         |     | 82,69    | 110,27   | 88,46    | 117,71   | 89,72    | 119,32   | 91,01    | 120,97   |
| 538902001115412                              | YASMINELLE - 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21 + 7                                   |         |     | 31,37    | 43,36    | 33,27    | 45,99    | 33,67    | 46,54    | 34,08    | 47,11    |
| 538902002111410                              | YASMINELLE - 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 63 + 21                                  |         |     | 94,13    | 130,12   | 99,81    | 137,97   | 101,02   | 139,65   | 102,26   | 141,36   |
| Laboratório: BEAUFOR IPSEN FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 5392002011155412                             | DYSPORT - 500 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                                |         |     | 1.285,89 | 1.777,57 | 1.363,45 | 1.884,78 | 1.380,01 | 1.907,67 | 1.396,98 | 1.931,14 |
| 539200103153318                              | SOMATULINE AUTOGEL - 120 MG SER SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML                                        |         |     | 2.206,58 | 3.050,29 | 2.339,66 | 3.234,26 | 2.368,08 | 3.273,54 | 2.397,21 | 3.313,81 |
| 539200102157311                              | SOMATULINE AUTOGEL - 60 MG SER SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,3 ML                                         |         |     | 2.053,29 | 2.838,38 | 2.177,13 | 3.009,58 | 2.203,57 | 3.046,13 | 2.230,67 | 3.083,60 |
| 539200101150311                              | SOMATULINE AUTOGEL - 90 MG SER SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,3 ML                                         |         |     | 2.206,58 | 3.050,29 | 2.339,66 | 3.234,26 | 2.368,08 | 3.273,54 | 2.397,21 | 3.313,81 |

(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) 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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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                                                                |         |     |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 503301104154413 | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER - SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )                |         |     | 98,75    |      | 104,71   |      | 105,98   |      | 107,28   |      |
| 503301103158415 | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER - SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )                 |         |     | 120,93   |      | 128,22   |      | 129,78   |      | 131,38   |      |
| 503301102151417 | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER - SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )                 |         |     | 226,73   |      | 240,41   |      | 243,33   |      | 246,32   |      |
| 503301101155419 | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER - SOL INJ IV CX 90 BOLS PVC SIST FECH X 125 ML ( * )                 |         |     | 426,26   |      | 451,97   |      | 457,46   |      | 463,09   |      |
| 503300102158413 | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - VOLUME DE 10ML                                                                   |         |     | 0,33     | 0,45 | 0,35     | 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 ( * )             |         |     | 38,30    |      | 40,61    |      | 41,10    |      | 41,61    |      |
| 503301202156410 | CLORETO DE SÓDIO BEKER - 9 MG/ML SOL INJ CX 100 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML ( * )            |         |     | 382,93   |      | 406,03   |      | 410,96   |      | 416,01   |      |
| 503301203152419 | CLORETO DE SÓDIO BEKER - 9 MG/ML SOL INJ CX 14 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 1000 ML ( * )            |         |     | 75,48    |      | 80,03    |      | 81,00    |      | 82,00    |      |
| 503301204159417 | CLORETO DE SÓDIO BEKER - 9 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 500 ML ( * )             |         |     | 95,54    |      | 101,30   |      | 102,53   |      | 103,79   |      |
| 503301205155415 | CLORETO DE SÓDIO BEKER - 9 MG/ML SOL INJ CX 25 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML ( * )             |         |     | 95,72    |      | 101,50   |      | 102,73   |      | 103,99   |      |
| 503301206151413 | CLORETO DE SÓDIO BEKER - 9 MG/ML SOL INJ CX 40 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML ( * )             |         |     | 153,17   |      | 162,41   |      | 164,38   |      | 166,40   |      |
| 503301207158411 | CLORETO DE SÓDIO BEKER - 9 MG/ML SOL INJ CX 50 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML ( * )             |         |     | 191,48   |      | 203,02   |      | 205,49   |      | 208,02   |      |
| 503301208154411 | CLORETO DE SÓDIO BEKER - 9 MG/ML SOL INJ CX 50 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 250 ML ( * )             |         |     | 163,75   |      | 173,63   |      | 175,74   |      | 177,90   |      |
| 503301209150418 | CLORETO DE SÓDIO BEKER - 9 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML ( * )             |         |     | 229,76   |      | 243,62   |      | 246,58   |      | 249,61   |      |
| 503301210159415 | CLORETO DE SÓDIO BEKER - 9 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML ( * )             |         |     | 275,72   |      | 292,35   |      | 295,90   |      | 299,54   |      |
| 503301211155413 | CLORETO DE SÓDIO BEKER - 9 MG/ML SOL INJ CX 90 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 125 ML ( * )             |         |     | 344,64   |      | 365,43   |      | 369,87   |      | 374,42   |      |
| 503301306156417 | GLICOSE BEKER - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )                           |         |     | 110,05   |      | 116,68   |      | 118,10   |      | 119,55   |      |
| 503301307152415 | GLICOSE BEKER - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )                            |         |     | 133,01   |      | 141,04   |      | 142,75   |      | 144,51   |      |
| 503301305151411 | GLICOSE BEKER - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )                            |         |     | 191,48   |      | 203,02   |      | 205,49   |      | 208,02   |      |
| 503301304153410 | GLICOSE BEKER - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )                            |         |     | 84,65    |      | 89,76    |      | 90,85    |      | 91,97    |      |
| 503301303157412 | GLICOSE BEKER - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )                             |         |     | 106,41   |      | 112,83   |      | 114,20   |      | 115,60   |      |
| 503301302150414 | GLICOSE BEKER - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )                             |         |     | 173,84   |      | 184,32   |      | 186,56   |      | 188,85   |      |
| 503301301154416 | GLICOSE BEKER - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 90 BOLS PVC SIST FECH X 125 ML ( * )                             |         |     | 353,71   |      | 375,04   |      | 379,60   |      | 384,27   |      |
| 503301401159411 | MANITOL BEKER - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )                            |         |     | 385,46   |      | 408,71   |      | 413,67   |      | 418,76   |      |
| 503300406157417 | SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO - 0,9% VOLUME DE 20ML 50 FR                                                 |         |     | 0,59     | 0,81 | 0,62     | 0,86 | 0,63     | 0,87 | 0,64     | 0,88 |
| 503300409156411 | SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO - 20% VOLUME DE 10ML 100 FR                                                 |         |     | 0,35     | 0,49 | 0,38     | 0,52 | 0,38     | 0,53 | 0,38     | 0,53 |
| 503300402151414 | SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO - VOLUME DE 10ML                                                            |         |     | 0,34     | 0,48 | 0,37     | 0,51 | 0,37     | 0,51 | 0,37     | 0,52 |
| 503300509150415 | SOL INJ DE GLICOSE - À 50% VOLUME DE 10ML 50 FR                                                         |         |     | 0,39     | 0,54 | 0,41     | 0,57 | 0,42     | 0,58 | 0,43     | 0,59 |
| 503301002157413 | SOL. INJ. DE CLORETO DE POTÁSSIO - 19,1% VOLUME DE 10ML 100 FR                                          |         |     | 0,36     | 0,50 | 0,39     | 0,53 | 0,39     | 0,54 | 0,39     | 0,55 |
| 503301502151414 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( * ) |         |     | 96,65    |      | 102,48   |      | 103,72   |      | 105,00   |      |
| 503301503156411 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )  |         |     | 108,83   |      | 115,40   |      | 116,80   |      | 118,24   |      |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| <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>BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA</b> |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 503301501153413     | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )     |                                                 |  |                |            | 156,20          |            | 165,62          |            | 167,63          |            | 169,69          |            |
| 503301601158417     | SOLUÇÃO PARA DIÁLISE PERITONIAL COM GLICOSE - 15 MG/ML SOL DIA PER CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000ML ( * ) |                                                 |  |                |            | 98,89           |            | 104,86          |            | 106,13          |            | 107,44          |            |
| <b>Laboratório:</b> |                                                                                                            | <b>BELFAR LTDA</b>                              |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 503406901119414     | ACICLOFAR - 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5                                                             |                                                 |  |                |            | 39,50           | 54,60      | 41,88           | 57,90      | 42,39           | 58,60      | 42,91           | 59,32      |
| 503400101161417     | ACICLOVIRUS - BGS. C/10 GRS. CREME                                                                         |                                                 |  |                |            | 12,93           | 17,24      | 13,83           | 18,41      | 14,03           | 18,66      | 14,23           | 18,92      |
| 503400302167412     | BACINA - 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10G                                                           |                                                 |  |                |            | 5,39            | 7,45       | 5,71            | 7,89       | 5,78            | 7,99       | 5,85            | 8,09       |
| 503400301160414     | BACINA - BGS. C/15 GRS POM.                                                                                |                                                 |  |                |            | 8,08            | 11,17      | 8,57            | 11,84      | 8,67            | 11,99      | 8,78            | 12,13      |
| 503400701118415     | BELFACTRIM - 800 MG CX C/ 10 COMP                                                                          |                                                 |  |                |            | 8,48            | 11,72      | 8,99            | 12,43      | 9,10            | 12,58      | 9,21            | 12,73      |
| 503400801112419     | BELFACTRIN - CXS. C/20 COMP.                                                                               |                                                 |  |                |            | 10,13           | 14,00      | 10,74           | 14,85      | 10,87           | 15,03      | 11,00           | 15,21      |
| 503400802135412     | BELFACTRIN - FRS. C/90 ML SUSP.                                                                            |                                                 |  |                |            | 6,20            | 8,57       | 6,57            | 9,08       | 6,65            | 9,19       | 6,73            | 9,31       |
| 503400901117412     | BELFAREN - 50 MG CX C/20 DRGS                                                                              |                                                 |  |                |            | 4,93            | 6,81       | 5,23            | 7,22       | 5,29            | 7,31       | 5,36            | 7,40       |
| 503400902164414     | BELFAREN - BGS C/ 60 G                                                                                     |                                                 |  |                |            | 13,49           | 18,65      | 14,31           | 19,78      | 14,48           | 20,02      | 14,66           | 20,26      |
| 503401101114417     | BELMIRAX - CXS. C/ 6 COMP.                                                                                 |                                                 |  |                |            | 2,93            | 4,04       | 3,10            | 4,29       | 3,14            | 4,34       | 3,18            | 4,39       |
| 503401102137410     | BELMIRAX - FRS. C/30 ML SUSP.                                                                              |                                                 |  |                |            | 3,15            | 4,35       | 3,34            | 4,62       | 3,38            | 4,67       | 3,42            | 4,73       |
| 503406501110411     | BELPIDEX - 5 MG + 60 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                   |                                                 |  |                |            | 3,81            | 5,08       | 4,07            | 5,42       | 4,13            | 5,49       | 4,19            | 5,57       |
| 503401201119410     | BELSCOPAN - 10,0 MG COM REV CX 2 BL AL PLAS INC X 10                                                       |                                                 |  |                |            | 7,32            | 9,76       | 7,83            | 10,42      | 7,94            | 10,56      | 8,05            | 10,71      |
| 503401301113414     | BELSPAN COMPOSTO - 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                           |                                                 |  |                |            | 7,63            | 10,18      | 8,16            | 10,86      | 8,28            | 11,01      | 8,40            | 11,16      |
| 503401302136418     | BELSPAN COMPOSTO - 333,4 MG + 6,67 MG / ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                                     |                                                 |  |                |            | 7,23            | 9,64       | 7,73            | 10,29      | 7,84            | 10,43      | 7,95            | 10,57      |
| 503401401118418     | BESODIN - 300 MG CX C/ 200 DRS                                                                             |                                                 |  |                |            | 84,73           | 112,99     | 90,64           | 120,62     | 91,93           | 122,26     | 93,25           | 123,96     |
| 503401402114416     | BESODIN - CX. C/20 DRGS.                                                                                   |                                                 |  |                |            | 8,98            | 11,97      | 9,60            | 12,78      | 9,74            | 12,95      | 9,88            | 13,13      |
| 503401403137411     | BESODIN - FRS C/ 15 ML GOTAS                                                                               |                                                 |  |                |            | 6,78            | 9,05       | 7,26            | 9,66       | 7,36            | 9,79       | 7,47            | 9,92       |
| 503401501163415     | BETACORTAZOL - BGS. C/30 GRS CREME                                                                         |                                                 |  |                |            | 17,39           | 24,04      | 18,44           | 25,49      | 18,66           | 25,79      | 18,89           | 26,11      |
| 503401801132418     | CALCIOFAR SUSP B12 - FRS C/ 250 ML                                                                         |                                                 |  |                |            | 13,92           | 18,56      | 14,89           | 19,81      | 15,10           | 20,08      | 15,32           | 20,36      |
| 503401901110416     | CAPTOMIDO - 12,5 MG CX C/ 30                                                                               |                                                 |  |                |            | 6,80            | 9,40       | 7,21            | 9,97       | 7,30            | 10,09      | 7,39            | 10,22      |
| 503401902117414     | CAPTOMIDO - 25 MG CX C/ 30                                                                                 |                                                 |  |                |            | 9,52            | 13,16      | 10,10           | 13,96      | 10,22           | 14,13      | 10,35           | 14,30      |
| 503401903113412     | CAPTOMIDO - 50 MG CX C/30                                                                                  |                                                 |  |                |            | 16,42           | 22,70      | 17,41           | 24,06      | 17,62           | 24,36      | 17,84           | 24,66      |
| 503402001164410     | CLIOTISONA - (30+20) MG/G CRE DERM BG X 20 G                                                               |                                                 |  |                |            | 11,22           | 14,96      | 12,00           | 15,97      | 12,17           | 16,19      | 12,35           | 16,41      |
| 503402101169414     | COLPADAK - BGS. C/28 G CR. DERM.                                                                           |                                                 |  |                |            | 9,62            | 13,29      | 10,20           | 14,09      | 10,32           | 14,27      | 10,45           | 14,44      |
| 503402102165412     | COLPADAK - BGS. C/80 G CR. VAGINAL                                                                         |                                                 |  |                |            | 27,78           | 38,40      | 29,45           | 40,71      | 29,81           | 41,21      | 30,18           | 41,72      |
| 503402103171416     | COLPADAK - FRS. C/30 GRS. PO                                                                               |                                                 |  |                |            | 11,14           | 15,39      | 11,81           | 16,32      | 11,95           | 16,52      | 12,10           | 16,72      |
| 503402104176411     | COLPADAK - FRS. C/30 ML LOÇÃO                                                                              |                                                 |  |                |            | 6,87            | 9,49       | 7,28            | 10,07      | 7,37            | 10,19      | 7,46            | 10,31      |
| 503402202178419     | DELTAPIL - FRS. C/100 ML LOÇÃO                                                                             |                                                 |  |                |            | 9,09            | 12,12      | 9,72            | 12,94      | 9,86            | 13,11      | 10,00           | 13,30      |
| 503402203174417     | DELTAPIL - FRS. C/100 ML. SHAMPOO                                                                          |                                                 |  |                |            | 9,41            | 12,55      | 10,07           | 13,40      | 10,21           | 13,58      | 10,36           | 13,77      |
| 503402301168411     | DERMOLIMP - BGS. C/30 GRS. CREME                                                                           |                                                 |  |                |            | 11,29           | 15,06      | 12,08           | 16,07      | 12,25           | 16,29      | 12,43           | 16,52      |
| 503402401162415     | DERMOTRIZOL - BGS. C/20 GRS. CREME                                                                         |                                                 |  |                |            | 7,44            | 9,92       | 7,96            | 10,59      | 8,07            | 10,73      | 8,19            | 10,88      |
| 503402402177416     | DERMOTRIZOL - FRS. C/20 ML SPRAY                                                                           |                                                 |  |                |            | 14,68           | 19,58      | 15,71           | 20,90      | 15,93           | 21,19      | 16,16           | 21,48      |
| 503402502112413     | DEXAGLOS - CXS. C/20 COMP.                                                                                 |                                                 |  |                |            | 5,42            | 7,50       | 5,75            | 7,95       | 5,82            | 8,05       | 5,89            | 8,14       |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 |                                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503402503135417          | DEXAGLOS - FRS. C/100 ML. ELIXIR                                                 |         |     | 7,18     | 9,93   | 7,62     | 10,53  | 7,71     | 10,66  | 7,80     | 10,79  |
| 503402702111410          | DRENOGRIP - 500MG+30MG+2MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 AM + 60 VER (EMB MULT) |         |     | 60,22    | 80,31  | 64,43    | 85,73  | 65,34    | 86,90  | 66,28    | 88,10  |
| 503402701115412          | DRENOGRIP - CXS. C/100 DRGS.                                                     |         |     | 53,18    | 70,92  | 56,89    | 75,70  | 57,70    | 76,74  | 58,53    | 77,80  |
| 503402901130415          | FLAGIMAX - 40 MG/ML FRS C/ 100ML                                                 |         |     | 8,81     | 12,19  | 9,35     | 12,92  | 9,46     | 13,08  | 9,58     | 13,24  |
| 503402902161411          | FLAGIMAX - BGS. C/50 G 100MG/G GEL                                               |         |     | 11,60    | 16,04  | 12,30    | 17,00  | 12,45    | 17,21  | 12,60    | 17,42  |
| 503402903117416          | FLAGIMAX - CXS. C/20 COMP. 250 MG                                                |         |     | 5,92     | 8,18   | 6,27     | 8,67   | 6,35     | 8,78   | 6,43     | 8,89   |
| 503402904113414          | FLAGIMAX - CXS. C/24 COMP 400 MG                                                 |         |     | 8,88     | 12,28  | 9,42     | 13,02  | 9,53     | 13,17  | 9,65     | 13,34  |
| 503403003136412          | FLATICONA - 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           |         |     | 9,78     | 13,04  | 10,46    | 13,92  | 10,61    | 14,11  | 10,76    | 14,31  |
| 503403001117410          | FLATICONA - CXS. C/20 COMP.                                                      |         |     | 7,42     | 10,25  | 7,86     | 10,87  | 7,96     | 11,00  | 8,06     | 11,14  |
| 503403002131417          | FLATICONA - FRS. C/10 ML GOTAS                                                   |         |     | 5,13     | 7,10   | 5,44     | 7,53   | 5,51     | 7,62   | 5,58     | 7,71   |
| 503403101111414          | FLUCOL - CXS. C/1 CAPS. 150 MG                                                   |         |     | 10,32    | 14,26  | 10,94    | 15,12  | 11,07    | 15,30  | 11,21    | 15,49  |
| 503403102118412          | FLUCOL - CXS. C/2 CAPS 150 MG                                                    |         |     | 18,58    | 25,68  | 19,70    | 27,23  | 19,94    | 27,56  | 20,19    | 27,90  |
| 503403201132413          | FLUIDELAN - FRS. C/100 ML XPE.                                                   |         |     | 6,31     | 8,42   | 6,75     | 8,99   | 6,85     | 9,11   | 6,95     | 9,24   |
| 503403401115415          | FUROMIDA - CXS. C/20 COMP.                                                       |         |     | 5,90     | 8,15   | 6,25     | 8,65   | 6,33     | 8,75   | 6,41     | 8,86   |
| 503403701161412          | GELMINEX - BGS. C/20 GRS                                                         |         |     | 7,59     | 10,12  | 8,11     | 10,80  | 8,23     | 10,95  | 8,35     | 11,10  |
| 503404201136417          | HIDROTEN - CX C/ 6                                                               |         |     | 16,24    | 21,66  | 17,37    | 23,12  | 17,62    | 23,43  | 17,87    | 23,76  |
| 503404301165419          | LISODERME - BGS. C/10 GRS. POM.                                                  |         |     | 5,76     | 7,96   | 6,11     | 8,44   | 6,18     | 8,54   | 6,26     | 8,65   |
| 503407201137116          | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML                              |         |     | 3,41     | 4,55   | 3,65     | 4,85   | 3,70     | 4,92   | 3,75     | 4,99   |
| 503407101167110          | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC                        |         |     | 9,87     | 13,64  | 10,46    | 14,46  | 10,59    | 14,64  | 10,72    | 14,82  |
| 503404401161415          | MICOSBEL - BGS. C/30 GRS. POM.                                                   |         |     | 9,87     | 13,64  | 10,46    | 14,46  | 10,59    | 14,64  | 10,72    | 14,82  |
| 503404402174413          | MICOSBEL - CXS. C/60 GRS. SAB.                                                   |         |     | 9,87     | 13,64  | 10,46    | 14,46  | 10,59    | 14,64  | 10,72    | 14,82  |
| 503404403170411          | MICOSBEL - FRS. C/30 ML LOÇAO                                                    |         |     | 4,93     | 6,81   | 5,23     | 7,22   | 5,29     | 7,31   | 5,36     | 7,40   |
| 503404404134419          | MICOSBEL - FRS. C/60 ML. SUSP.                                                   |         |     | 5,92     | 8,18   | 6,27     | 8,67   | 6,35     | 8,78   | 6,43     | 8,89   |
| 503404501172419          | NASOFAR - FRS. C/30 ML GTS NASAIS                                                |         |     | 5,03     | 6,71   | 5,38     | 7,16   | 5,46     | 7,26   | 5,54     | 7,36   |
| 503404601134411          | NEUTOSS - FRS. C/100 ML .XPE.                                                    |         |     | 6,61     | 9,13   | 7,00     | 9,68   | 7,09     | 9,80   | 7,18     | 9,92   |
| 503404701112411          | NILCLAMIDA - CXS. C/30 COMP.                                                     |         |     | 5,97     | 8,26   | 6,33     | 8,75   | 6,41     | 8,86   | 6,49     | 8,97   |
| 503404806119414          | OMOPREL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                              |         |     | 36,35    | 50,25  | 38,54    | 53,28  | 39,01    | 53,93  | 39,49    | 54,59  |
| 503404807115412          | OMOPREL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                              |         |     | 72,71    | 100,51 | 77,09    | 106,57 | 78,03    | 107,87 | 78,99    | 109,19 |
| 503404808111410          | OMOPREL - 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                              |         |     | 40,97    | 56,64  | 43,44    | 60,05  | 43,97    | 60,78  | 44,51    | 61,53  |
| 503404809118419          | OMOPREL - 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                              |         |     | 81,87    | 113,17 | 86,81    | 120,00 | 87,86    | 121,45 | 88,94    | 122,95 |
| 503404802113411          | OMOPREL - 40 MG FRS C/ 14 CPS                                                    |         |     | 22,76    | 31,47  | 24,14    | 33,37  | 24,43    | 33,77  | 24,73    | 34,19  |
| 503404801117413          | OMOPREL - 40 MG FRS C/ 7 CPS                                                     |         |     | 13,47    | 18,63  | 14,29    | 19,75  | 14,46    | 19,99  | 14,64    | 20,23  |
| 503404803111412          | OMOPREL - FRS. C/14 CAPS. C/10 MG                                                |         |     | 16,74    | 23,13  | 17,74    | 24,53  | 17,96    | 24,83  | 18,18    | 25,13  |
| 503404804116418          | OMOPREL - FRS. C/14 CAPS. C/20 MG                                                |         |     | 20,19    | 27,91  | 21,41    | 29,60  | 21,67    | 29,96  | 21,94    | 30,32  |
| 503404805112416          | OMOPREL - FRS. C/7 CAPS. C/20 MG                                                 |         |     | 15,65    | 21,64  | 16,60    | 22,94  | 16,80    | 23,22  | 17,01    | 23,51  |
| 503406802161412          | ONCIBEL - (1 + 2,5 + 0,25) MG/G + 100.000 UND/G CR CT 01 BG AL X 30 G            |         |     | 17,58    | 23,44  | 18,80    | 25,02  | 19,07    | 25,36  | 19,34    | 25,71  |
| 503406801165414          | ONCIBEL - (1 + 2,5 + 0,25) MG/G + 100.000 UND/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G      |         |     | 17,58    | 23,44  | 18,80    | 25,02  | 19,07    | 25,36  | 19,34    | 25,71  |
| 503404901111417          | PARAMOL - CXS. C/12 COMP.                                                        |         |     | 5,68     | 7,57   | 6,07     | 8,08   | 6,16     | 8,19   | 6,25     | 8,31   |
| 503404902118415          | PARAMOL - CXS. C/200 COMP.                                                       |         |     | 96,50    | 128,69 | 103,23   | 137,37 | 104,70   | 139,25 | 106,21   | 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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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                             |                                                                            |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503404903130419                                      | PARAMOL - FRS. C/15 ML GOTAS                                               |         |     | 3,77     | 5,03  | 4,03     | 5,37  | 4,09     | 5,44  | 4,15     | 5,51  |
| 503405001173414                                      | PIOSAN - FRS. C/60 ML.                                                     |         |     | 9,64     | 12,86 | 10,31    | 13,72 | 10,46    | 13,91 | 10,61    | 14,10 |
| 503405101119411                                      | PIROFLAM - 20 MG CX C/10                                                   |         |     | 5,18     | 7,16  | 5,49     | 7,59  | 5,56     | 7,69  | 5,63     | 7,78  |
| 503405201113415                                      | PLABEL - CXS. C/20 COMP.                                                   |         |     | 5,82     | 7,76  | 6,22     | 8,28  | 6,31     | 8,39  | 6,40     | 8,51  |
| 503405202136419                                      | PLABEL - FRS. C/10 ML GOTAS                                                |         |     | 4,70     | 6,27  | 5,03     | 6,69  | 5,10     | 6,78  | 5,17     | 6,88  |
| 503405301169412                                      | POMICINA - 3,5 MG/G POM DERM CT TB AL X 20 G                               |         |     | 8,56     | 11,42 | 9,16     | 12,19 | 9,29     | 12,36 | 9,42     | 12,53 |
| 503405401163416                                      | PROMERGAN - BGS. C/30G CREME 20 MG/G                                       |         |     | 9,41     | 12,55 | 10,07    | 13,40 | 10,21    | 13,58 | 10,36    | 13,77 |
| 503406601166417                                      | QUADRIBETA - (0,5 +1,0 + 10,0 + 10,0)MG/G CREM CT BG AL X 20 G             |         |     | 15,89    | 21,19 | 17,00    | 22,62 | 17,24    | 22,93 | 17,49    | 23,25 |
| 503406602162415                                      | QUADRIBETA - (0,5 +1,0 + 10,0 + 10,0)MG/G POM CT BG AL X 20 G              |         |     | 16,02    | 21,36 | 17,14    | 22,80 | 17,38    | 23,11 | 17,63    | 23,44 |
| 503405501117416                                      | RENOPRIL - CXS. C/30 COMP. 10 MG                                           |         |     | 15,91    | 21,99 | 16,87    | 23,31 | 17,07    | 23,60 | 17,28    | 23,89 |
| 503405502113414                                      | RENOPRIL - CXS. C/30 COMP. 20 MG                                           |         |     | 26,51    | 36,65 | 28,11    | 38,86 | 28,45    | 39,33 | 28,80    | 39,81 |
| 503405503111415                                      | RENOPRIL - CXS. C/30 COMP. 5 MG                                            |         |     | 10,57    | 14,61 | 11,20    | 15,49 | 11,34    | 15,68 | 11,48    | 15,87 |
| 503405601138415                                      | SALVIT M - XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                       |         |     | 10,67    | 14,23 | 11,42    | 15,19 | 11,58    | 15,40 | 11,75    | 15,61 |
| 503405801137412                                      | SULFERBEL - FRS. C/100 ML. XPE.                                            |         |     | 6,20     | 8,27  | 6,64     | 8,83  | 6,73     | 8,95  | 6,83     | 9,07  |
| 503405802133410                                      | SULFERBEL - FRS. C/30 ML GOTAS                                             |         |     | 5,90     | 7,87  | 6,31     | 8,40  | 6,40     | 8,51  | 6,49     | 8,63  |
| 503405803113413                                      | SULFERBEL - FRS. C/50 DRGS.                                                |         |     | 7,71     | 10,29 | 8,25     | 10,98 | 8,37     | 11,13 | 8,49     | 11,29 |
| 503405901115410                                      | TANDROTAMOL - CXS. C/30 COMPR.                                             |         |     | 21,20    | 28,27 | 22,68    | 30,18 | 23,00    | 30,59 | 23,33    | 31,01 |
| 503406003110418                                      | TROMIZIR - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                            |         |     | 20,25    | 27,99 | 21,47    | 29,68 | 21,73    | 30,04 | 22,00    | 30,41 |
| 503406101112415                                      | UROTROBEL - CXS. C/14 COMP. 400 MG.                                        |         |     | 20,56    | 28,42 | 21,80    | 30,13 | 22,06    | 30,49 | 22,33    | 30,87 |
| 503406201168412                                      | VAGISTATINA - BGS. C/60 GRS CREME                                          |         |     | 15,26    | 21,10 | 16,18    | 22,37 | 16,38    | 22,64 | 16,58    | 22,92 |
| 503406202131415                                      | VAGISTATINA - FRS. C/50 ML. SUSP.                                          |         |     | 15,79    | 21,83 | 16,75    | 23,15 | 16,95    | 23,43 | 17,16    | 23,72 |
| Laboratório: BIO MACRO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA |                                                                            |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503600103133413                                      | BIOGRIPE - 100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML |         |     | 9,51     | 12,69 | 10,18    | 13,54 | 10,32    | 13,73 | 10,47    | 13,92 |
| 503600101130417                                      | BIOGRIPE - 40 MG/ML + 4 MG/ML + 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML          |         |     | 13,14    | 17,52 | 14,06    | 18,71 | 14,26    | 18,96 | 14,46    | 19,22 |
| 503600104113416                                      | BIOGRIPE - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT DISPLAY X 25 BL X 4 CART   |         |     | 53,37    | 71,18 | 57,10    | 75,98 | 57,91    | 77,02 | 58,74    | 78,08 |
| 503600102110411                                      | BIOGRIPE - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20           |         |     | 11,24    | 14,99 | 12,03    | 16,00 | 12,20    | 16,22 | 12,37    | 16,45 |
| 503600501112416                                      | DICLOFLOGIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 4,62     | 6,39  | 4,90     | 6,78  | 4,96     | 6,86  | 5,02     | 6,94  |
| 503600203162415                                      | GELO BIO - 0,044 ML POM DERM CT BG AL X 20 G                               |         |     | 8,29     | 11,06 | 8,87     | 11,80 | 9,00     | 11,97 | 9,13     | 12,13 |
| 503600201178411                                      | GELO BIO - SOL PROP CT TB AL X 150 ML                                      |         |     | 21,95    | 29,27 | 23,48    | 31,24 | 23,81    | 31,67 | 24,16    | 32,11 |
| 503600202174411                                      | GELO BIO - SOL PROP CT TB AL X 60 ML                                       |         |     | 12,71    | 16,95 | 13,60    | 18,09 | 13,79    | 18,34 | 13,99    | 18,60 |
| 503600801116417                                      | HIDROSAN - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC PVC X 20                            |         |     | 3,36     | 4,64  | 3,56     | 4,92  | 3,60     | 4,98  | 3,65     | 5,04  |
| 503600301113419                                      | NAXOTEC - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                                |         |     | 7,18     | 9,93  | 7,61     | 10,52 | 7,71     | 10,65 | 7,80     | 10,78 |
| 503600302111411                                      | NAXOTEC - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                                |         |     | 15,72    | 21,72 | 16,66    | 23,04 | 16,87    | 23,31 | 17,07    | 23,60 |
| 503600601117411                                      | PERFENOL - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10      |         |     | 9,19     | 12,25 | 9,83     | 13,08 | 9,97     | 13,26 | 10,11    | 13,44 |
| 503600701111413                                      | REDUSTATIN - 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 33,71    | 46,60 | 35,75    | 49,42 | 36,18    | 50,02 | 36,63    | 50,63 |
| 503600402114410                                      | UROVIT - 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25                                 |         |     | 7,40     | 9,86  | 7,91     | 10,53 | 8,02     | 10,67 | 8,14     | 10,82 |
| 503600401118412                                      | UROVIT - 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18                                 |         |     | 9,18     | 12,24 | 9,82     | 13,07 | 9,96     | 13,25 | 10,10    | 13,43 |
| Laboratório: BIOFARMA 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503900101111411                         | ACIBIO - 200 MG COMP 5 BLX5              |         |     | 18,64    | 25,77  | 19,76    | 27,32  | 20,00    | 27,65  | 20,25    | 27,99  |
| 503900102116417                         | ACIBIO - 400 MG COMP 7 BLX10             |         |     | 79,20    | 109,48 | 83,98    | 116,09 | 85,00    | 117,50 | 86,05    | 118,95 |
| 503900103163419                         | ACIBIO - 50 MG/G BISN X10G               |         |     | 7,97     | 11,02  | 8,45     | 11,68  | 8,55     | 11,82  | 8,66     | 11,97  |
| 503900201114412                         | ALZOBEN - 200 MG COMP BLX12              |         |     | 8,25     | 11,40  | 8,74     | 12,08  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,39  |
| 503900202110410                         | ALZOBEN - 200 MG COMP BLX2               |         |     | 1,55     | 2,14   | 1,64     | 2,27   | 1,66     | 2,29   | 1,68     | 2,32   |
| 503900204131415                         | ALZOBEN - 40 MG/ML FR X10ML PL           |         |     | 2,93     | 4,05   | 3,10     | 4,29   | 3,14     | 4,34   | 3,18     | 4,40   |
| 503900203133414                         | ALZOBEN - 40 MG/ML FR X10ML VD           |         |     | 2,98     | 4,12   | 3,16     | 4,37   | 3,20     | 4,42   | 3,24     | 4,48   |
| 503900205111418                         | ALZOBEN - 400 MG COMP BL X 1             |         |     | 1,86     | 2,57   | 1,98     | 2,74   | 2,00     | 2,76   | 2,02     | 2,79   |
| 503900206116413                         | ALZOBEN - 400 MG COMP BL X 5             |         |     | 7,45     | 10,30  | 7,90     | 10,92  | 8,00     | 11,06  | 8,10     | 11,20  |
| 503900301178412                         | BENZOLINA - 100 MG/G SABX60 G            |         |     | 6,55     | 8,73   | 7,01     | 9,33   | 7,11     | 9,46   | 7,21     | 9,58   |
| 503900302174410                         | BENZOLINA - 250MG/ML EMU FR100ML         |         |     | 7,29     | 9,72   | 7,80     | 10,38  | 7,91     | 10,52  | 8,02     | 10,66  |
| 503900303170419                         | BENZOLINA - 250MG/ML EMU FR60ML          |         |     | 4,65     | 6,20   | 4,97     | 6,61   | 5,04     | 6,70   | 5,11     | 6,79   |
| 503900304177417                         | BENZOLINA - 250MG/ML EMUFR120ML          |         |     | 8,23     | 10,97  | 8,80     | 11,71  | 8,93     | 11,88  | 9,06     | 12,04  |
| 503900401131418                         | BIMOXIN - 250 MG/5ML FR. 60ML            |         |     | 9,10     | 12,58  | 9,65     | 13,34  | 9,77     | 13,51  | 9,89     | 13,67  |
| 503900402136413                         | BIMOXIN - 250MG/5ML POFR150ML            |         |     | 14,63    | 20,22  | 15,51    | 21,44  | 15,70    | 21,70  | 15,89    | 21,97  |
| 503900403116416                         | BIMOXIN - 500 MG CAP 1 BL X 15           |         |     | 11,23    | 15,52  | 11,91    | 16,46  | 12,05    | 16,66  | 12,20    | 16,86  |
| 503900404112414                         | BIMOXIN - 500 MG CAP 1 BL X 21           |         |     | 14,98    | 20,71  | 15,89    | 21,97  | 16,08    | 22,23  | 16,28    | 22,50  |
| 503904701138410                         | BIOCRIN - SOL ORAL 15ML                  |         |     | 5,27     | 7,03   | 5,64     | 7,50   | 5,72     | 7,61   | 5,80     | 7,71   |
| 503904802163410                         | BIODOL - 20 MG CREME DERM X 20G          |         |     | 5,11     | 6,81   | 5,46     | 7,27   | 5,54     | 7,37   | 5,62     | 7,47   |
| 503904801167412                         | BIODOL - 20 MG CREME DERM X 28G          |         |     | 7,56     | 10,08  | 8,09     | 10,77  | 8,20     | 10,91  | 8,32     | 11,06  |
| 503900501118413                         | BIODROX - 230 MG10STRX10COMP             |         |     | 17,37    | 23,16  | 18,59    | 24,74  | 18,85    | 25,07  | 19,12    | 25,42  |
| 503900502130417                         | BIODROX - 230MG/5ML SUSP ORAL 120ML      |         |     | 5,03     | 6,71   | 5,38     | 7,16   | 5,46     | 7,26   | 5,54     | 7,36   |
| 503900503137415                         | BIODROX - 230MG/5ML SUSP ORAL 240ML      |         |     | 10,08    | 13,44  | 10,79    | 14,36  | 10,94    | 14,55  | 11,10    | 14,75  |
| 503904901110412                         | BIOSEMIDE - 40 MG C/CT2BL AL PVCX10      |         |     | 4,44     | 6,14   | 4,71     | 6,51   | 4,77     | 6,59   | 4,83     | 6,68   |
| 503905001113413                         | BIOTENOR - 100 MG CT2BL AL PL INCX14     |         |     | 14,88    | 20,57  | 15,78    | 21,81  | 15,97    | 22,08  | 16,17    | 22,35  |
| 503905003116411                         | BIOTENOR - 25 MG CT2BL AL PL INCX14      |         |     | 7,33     | 10,13  | 7,78     | 10,75  | 7,87     | 10,88  | 7,97     | 11,02  |
| 503905002111414                         | BIOTENOR - 50 MG CT2BL AL PL INCX14      |         |     | 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  |         |     | 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    |         |     | 9,16     | 12,21  | 9,80     | 13,04  | 9,94     | 13,22  | 10,08    | 13,40  |
| 503900603131419                         | BIOTOSS - 30MG/ML GOTAS FRASCO 10ML      |         |     | 5,26     | 7,01   | 5,63     | 7,49   | 5,71     | 7,59   | 5,79     | 7,70   |
| 503900701117410                         | BIOTRAZOL - 100 MG 1BLISTX10CAPS         |         |     | 27,95    | 38,64  | 29,64    | 40,97  | 30,00    | 41,47  | 30,37    | 41,98  |
| 503900702113419                         | BIOTRAZOL - 100 MG 1BLISTX15CAPS         |         |     | 32,43    | 44,83  | 34,38    | 47,53  | 34,80    | 48,11  | 35,23    | 48,70  |
| 503900703111411                         | BIOTRAZOL - 100 MG 1BLISTX4CAPS          |         |     | 10,48    | 14,49  | 11,12    | 15,37  | 11,25    | 15,55  | 11,39    | 15,75  |
| 503905101134412                         | BIOZITROM - 200MG/5MLFRX20ML+D FLX9+SER  |         |     | 14,91    | 20,61  | 15,81    | 21,86  | 16,00    | 22,12  | 16,20    | 22,39  |
| 503905102130410                         | BIOZITROM - 200MG/5MLFRX30ML+D FLX12+SER |         |     | 17,52    | 24,22  | 18,57    | 25,67  | 18,80    | 25,99  | 19,03    | 26,31  |
| 503905104117411                         | BIOZITROM - 500 MG VER CT BL AL PVCX2    |         |     | 7,96     | 11,00  | 8,44     | 11,67  | 8,54     | 11,81  | 8,65     | 11,96  |
| 503905103110413                         | BIOZITROM - 500 MG VER CT BL AL PVCX3    |         |     | 9,10     | 12,58  | 9,65     | 13,34  | 9,77     | 13,51  | 9,89     | 13,67  |
| 503905201112410                         | CABIOTEN - 12,5 MG CX. C/ 3 BL 10 COMP   |         |     | 6,80     | 9,40   | 7,21     | 9,97   | 7,30     | 10,09  | 7,39     | 10,22  |
| 503905204111415                         | CABIOTEN - 25 MG CX. C/ 16 COMP          |         |     | 5,38     | 7,44   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,98   | 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503905202119419 | CABIOTEN - 25 MG CX. C/ 28 COMP                                        |         |     | 7,64     | 10,56  | 8,10     | 11,20  | 8,20     | 11,34  | 8,30     | 11,47  |
| 503905203115417 | CABIOTEN - 50 MG CX. C/ 28 COMP                                        |         |     | 10,53    | 14,56  | 11,16    | 15,43  | 11,30    | 15,62  | 11,44    | 15,81  |
| 503900901116418 | CETOZAZ - 200 MGCOMP 1BLX 10                                           |         |     | 7,34     | 10,15  | 7,79     | 10,77  | 7,88     | 10,89  | 7,98     | 11,03  |
| 503900902112416 | CETOZAZ - 200 MGCOMP 3 BL X 10                                         |         |     | 25,16    | 34,78  | 26,68    | 36,88  | 27,00    | 37,32  | 27,33    | 37,78  |
| 503900903119414 | CETOZAZ - 200 MGCOMP 50 BL X 10                                        |         |     | 427,23   | 590,59 | 453,00   | 626,21 | 458,50   | 633,81 | 464,14   | 641,61 |
| 503900904166416 | CETOZAZ - 20MG/GCR 50BISNX30G                                          |         |     | 314,22   | 434,37 | 333,17   | 460,56 | 337,22   | 466,16 | 341,37   | 471,90 |
| 503900905162414 | CETOZAZ - 20MG/GCREM BISNX30G                                          |         |     | 6,90     | 9,54   | 7,32     | 10,12  | 7,41     | 10,24  | 7,50     | 10,37  |
| 503901001119419 | CIMETETAX - 200 MG COMP 1BLX10                                         |         |     | 2,68     | 3,70   | 2,85     | 3,94   | 2,88     | 3,98   | 2,92     | 4,04   |
| 503901002115417 | CIMETETAX - 200 MG COMP 4 BLX10                                        |         |     | 10,27    | 14,20  | 10,89    | 15,05  | 11,02    | 15,23  | 11,16    | 15,43  |
| 503901003111415 | CIMETETAX - 400 MG COMP BL X 16                                        |         |     | 10,86    | 15,01  | 11,51    | 15,91  | 11,65    | 16,10  | 11,79    | 16,30  |
| 503901004118413 | CIMETETAX - 800 MG COMP BL X 8                                         |         |     | 15,35    | 21,22  | 16,27    | 22,49  | 16,47    | 22,77  | 16,67    | 23,04  |
| 503901101113412 | CINARIVERT - 25 MG COMP 3 BLX30                                        |         |     | 14,32    | 19,80  | 15,19    | 21,00  | 15,37    | 21,25  | 15,56    | 21,51  |
| 503901102111413 | CINARIVERT - 25 MG COMP BL X 30                                        |         |     | 5,42     | 7,49   | 5,75     | 7,95   | 5,82     | 8,05   | 5,89     | 8,14   |
| 503901103116419 | CINARIVERT - 75 MG COMP BL X 30                                        |         |     | 7,73     | 10,69  | 8,20     | 11,34  | 8,30     | 11,47  | 8,40     | 11,61  |
| 503901104139412 | CINARIVERT - 75MG/ML SUSP FR15 ML                                      |         |     | 6,05     | 8,36   | 6,41     | 8,86   | 6,49     | 8,97   | 6,57     | 9,08   |
| 503901201118416 | CIPROMIZIN - 250 MG COMP 1 BLX6                                        |         |     | 6,71     | 9,28   | 7,11     | 9,83   | 7,20     | 9,95   | 7,29     | 10,08  |
| 503901202114414 | CIPROMIZIN - 250 MG COMP 2 BLX7                                        |         |     | 19,57    | 27,05  | 20,75    | 28,68  | 21,00    | 29,03  | 21,26    | 29,39  |
| 503901203110412 | CIPROMIZIN - 500 MG COMP 1BL X 6                                       |         |     | 8,01     | 11,07  | 8,50     | 11,75  | 8,60     | 11,89  | 8,71     | 12,04  |
| 503901204117410 | CIPROMIZIN - 500 MGCOMP 2 BL X 7                                       |         |     | 16,80    | 23,22  | 17,81    | 24,62  | 18,03    | 24,92  | 18,25    | 25,23  |
| 503901301139415 | CLABIOSIN - 125 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 60 ML + COLHER MEDIDA |         |     | 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                    |         |     | 73,19    | 101,18 | 77,61    | 107,29 | 78,55    | 108,58 | 79,52    | 109,93 |
| 503901401133419 | CLARICINA - 125MG PO FR X 60 ML                                        |         |     | 22,92    | 31,68  | 24,30    | 33,59  | 24,60    | 34,01  | 24,90    | 34,42  |
| 503901402113411 | CLARICINA - 250 MG COMP 3BL X10                                        |         |     | 73,19    | 101,18 | 77,61    | 107,29 | 78,55    | 108,58 | 79,52    | 109,93 |
| 503901501138412 | CLAV-AIR - 125+31,25MG FR.75ML                                         |         |     | 14,67    | 20,28  | 15,55    | 21,50  | 15,74    | 21,76  | 15,93    | 22,02  |
| 503901502134410 | CLAV-AIR - 250+62,5MG FR 75 ML                                         |         |     | 23,82    | 32,93  | 25,25    | 34,90  | 25,56    | 35,33  | 25,87    | 35,76  |
| 503901503114413 | CLAV-AIR - 500+125MGCX12COMP                                           |         |     | 32,09    | 44,36  | 34,03    | 47,04  | 34,44    | 47,61  | 34,86    | 48,19  |
| 503901504110411 | CLAV-AIR - 500+125MGCX18COMP                                           |         |     | 45,46    | 62,84  | 48,20    | 66,63  | 48,79    | 67,45  | 49,39    | 68,27  |
| 503901602112419 | CLORPROMINI - 250 MG COMP 10BL X10                                     |         |     | 16,12    | 22,28  | 17,09    | 23,62  | 17,30    | 23,91  | 17,51    | 24,21  |
| 503901601116410 | CLORPROMINI - 250 MG COMP 3BL X10                                      |         |     | 5,12     | 7,08   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   | 5,57     | 7,70   |
| 503901701110414 | COMBULCER - 20 MG 1BLIST X 7 COMP                                      |         |     | 6,71     | 9,28   | 7,11     | 9,83   | 7,20     | 9,95   | 7,29     | 10,08  |
| 503901702117412 | COMBULCER - 20 MG 2BLIST X 7 COMP                                      |         |     | 12,39    | 17,13  | 13,14    | 18,16  | 13,30    | 18,39  | 13,46    | 18,61  |
| 503901703113410 | COMBULCER - 40 MG 1BLIST X 7 COMP                                      |         |     | 8,25     | 11,40  | 8,74     | 12,08  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,39  |
| 503901704111411 | COMBULCER - 40 MG 2BLIST X 7 COMP                                      |         |     | 13,23    | 18,29  | 14,03    | 19,39  | 14,20    | 19,63  | 14,37    | 19,86  |
| 503905301176410 | DELTASAY - 20MG/ML SHAMPOO 100ML                                       |         |     | 6,79     | 9,05   | 7,27     | 9,67   | 7,37     | 9,80   | 7,48     | 9,94   |
| 503901801166411 | DERMOMICIN - 3,5MG/G POM BISN 20G                                      |         |     | 5,69     | 7,87   | 6,04     | 8,35   | 6,11     | 8,45   | 6,19     | 8,56   |
| 503901901136417 | DEXMENE - 0,5 MG/5ML ELX FR120ML                                       |         |     | 5,11     | 7,06   | 5,41     | 7,48   | 5,48     | 7,58   | 5,55     | 7,67   |
| 503901902116411 | DEXMENE - 0,5 MGCOMP 2BL X 10                                          |         |     | 2,51     | 3,47   | 2,66     | 3,68   | 2,69     | 3,72   | 2,72     | 3,76   |
| 503901903112418 | DEXMENE - 0,75 MG COMP 2 BLX10                                         |         |     | 2,70     | 3,73   | 2,87     | 3,97   | 2,90     | 4,01   | 2,94     | 4,06   |
| 503901904161412 | DEXMENE - 1MG/G CREME BISN10 G                                         |         |     | 4,32     | 5,97   | 4,58     | 6,33   | 4,64     | 6,41   | 4,70     | 6,50   |

(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) 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 20/05/2011**

| 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                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503901905115414 | DEXMENE - 4 MG COMP 1 BL X 10                     |         |     | 5,26     | 7,27   | 5,57     | 7,70   | 5,64     | 7,80   | 5,71     | 7,89   |
| 503902101133411 | ERIPAN - 125MG/5ML SUSFR60ML                      |         |     | 6,36     | 8,48   | 6,80     | 9,05   | 6,90     | 9,18   | 7,00     | 9,30   |
| 503902102113414 | ERIPAN - 250 MG CAPS 2 BL X 6                     |         |     | 12,07    | 16,10  | 12,92    | 17,19  | 13,10    | 17,42  | 13,29    | 17,67  |
| 503902103111415 | ERIPAN - 250 MG CAPS 8 BL X 6                     |         |     | 42,11    | 56,15  | 45,05    | 59,95  | 45,69    | 60,77  | 46,35    | 61,61  |
| 503902104116410 | ERIPAN - 500 MG CAPS 2 BL X 6                     |         |     | 15,92    | 21,23  | 17,03    | 22,66  | 17,27    | 22,97  | 17,52    | 23,29  |
| 503902105112419 | ERIPAN - 500 MG CAPS 8 BL X 6                     |         |     | 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    |         |     | 11,79    | 16,30  | 12,50    | 17,28  | 12,65    | 17,49  | 12,81    | 17,71  |
| 503902202118418 | ESTROLIN - 0,625 MG DRG CX 50 BL AL PLAS INC X 21 |         |     | 572,79   | 791,80 | 607,33   | 839,55 | 614,71   | 849,75 | 622,27   | 860,20 |
| 503902203165411 | ESTROLIN - 0,625 MG/G CR VAG CT BG AL X 25 G      |         |     | 16,39    | 22,66  | 17,38    | 24,03  | 17,59    | 24,32  | 17,81    | 24,62  |
| 503902301132419 | FEBIOTEC - 0,25MG/MLXPE FR120ML                   |         |     | 2,43     | 3,36   | 2,58     | 3,57   | 2,61     | 3,61   | 2,64     | 3,65   |
| 503902302139417 | FEBIOTEC - 0,50MG/MLXPE FR120ML                   |         |     | 2,86     | 3,95   | 3,03     | 4,19   | 3,07     | 4,24   | 3,11     | 4,30   |
| 503902303135415 | FEBIOTEC - 5MG/MLSOL.OR FR20ML                    |         |     | 3,06     | 4,23   | 3,24     | 4,48   | 3,28     | 4,53   | 3,32     | 4,59   |
| 503902304131413 | FEBIOTEC - 5MG/MLSOL.OR FR50ML                    |         |     | 5,63     | 7,78   | 5,97     | 8,25   | 6,04     | 8,35   | 6,11     | 8,45   |
| 503902401161410 | FIBRABIN - 1U+666U+10MGBG10G                      |         |     | 11,99    | 16,57  | 12,72    | 17,58  | 12,87    | 17,79  | 13,03    | 18,01  |
| 503902402168419 | FIBRABIN - 1U+666U+10MGBG30G                      |         |     | 28,60    | 39,54  | 30,32    | 41,91  | 30,69    | 42,42  | 31,07    | 42,95  |
| 503902501115410 | FLUNAL - 100 MG CAP 1 BLX8                        |         |     | 48,45    | 66,98  | 51,38    | 71,03  | 52,00    | 71,88  | 52,64    | 72,77  |
| 503902502111419 | FLUNAL - 150 MG CAP 1 BL X 1                      |         |     | 5,87     | 8,11   | 6,22     | 8,60   | 6,30     | 8,71   | 6,38     | 8,82   |
| 503902503118417 | FLUNAL - 150 MG CAP 1 BL X 2                      |         |     | 11,55    | 15,97  | 12,25    | 16,93  | 12,40    | 17,14  | 12,55    | 17,35  |
| 503902504114415 | FLUNAL - 50 MG CAP 1 BL X 8                       |         |     | 42,48    | 58,72  | 45,04    | 62,26  | 45,59    | 63,02  | 46,15    | 63,80  |
| 503902601111417 | HIDROBIO - 25 MG COMP BL X 20                     |         |     | 1,99     | 2,75   | 2,11     | 2,92   | 2,14     | 2,96   | 2,17     | 3,00   |
| 503902602116412 | HIDROBIO - 50 MG COMP BL X 20                     |         |     | 2,72     | 3,76   | 2,88     | 3,98   | 2,92     | 4,04   | 2,96     | 4,09   |
| 503902701114418 | MACROZOL - 10 MG FR 14CAP                         |         |     | 9,88     | 13,66  | 10,47    | 14,47  | 10,60    | 14,65  | 10,73    | 14,83  |
| 503902702110416 | MACROZOL - 20 MG FR 14CAP                         |         |     | 16,60    | 22,95  | 17,60    | 24,33  | 17,81    | 24,62  | 18,03    | 24,92  |
| 503902703117414 | MACROZOL - 20 MG FR 28CAP                         |         |     | 26,03    | 35,98  | 27,60    | 38,15  | 27,94    | 38,62  | 28,28    | 39,09  |
| 503902704113412 | MACROZOL - 20 MG FR 7 CAP                         |         |     | 10,65    | 14,72  | 11,29    | 15,61  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 15,99  |
| 503902705111413 | MACROZOL - 40 MG FR 7CAP                          |         |     | 19,53    | 27,00  | 20,71    | 28,63  | 20,96    | 28,97  | 21,22    | 29,33  |
| 503902801119411 | MEGAZOL - 100 MG COMP BL X 6                      |         |     | 2,10     | 2,80   | 2,25     | 2,99   | 2,28     | 3,03   | 2,31     | 3,07   |
| 503902802131415 | MEGAZOL - 100MG/5MLSUSP FR30ML                    |         |     | 3,13     | 4,17   | 3,35     | 4,46   | 3,40     | 4,52   | 3,45     | 4,59   |
| 503902901113415 | METFORDIN - 500 MG COMP 3BLX10                    |         |     | 8,25     | 11,40  | 8,74     | 12,08  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,39  |
| 503902902111416 | METFORDIN - 850 MG COMP 3BLX10                    |         |     | 10,07    | 13,92  | 10,68    | 14,76  | 10,81    | 14,94  | 10,94    | 15,12  |
| 503903001116416 | METILBIO - 250 MG COMP 3BLX10                     |         |     | 11,41    | 15,77  | 12,10    | 16,73  | 12,25    | 16,93  | 12,40    | 17,14  |
| 503903002112414 | METILBIO - 500 MG COMP 3BLX10                     |         |     | 22,30    | 30,83  | 23,64    | 32,68  | 23,93    | 33,08  | 24,22    | 33,48  |
| 503903101171419 | METROTIX - 100 MG GEL BISN 50G                    |         |     | 7,93     | 10,96  | 8,41     | 11,63  | 8,51     | 11,76  | 8,61     | 11,90  |
| 503903102117418 | METROTIX - 250 MG COMP BLX20                      |         |     | 5,07     | 7,01   | 5,37     | 7,42   | 5,44     | 7,52   | 5,51     | 7,62   |
| 503903103131414 | METROTIX - 40 MG/ML SUSPFR80ML                    |         |     | 5,62     | 7,77   | 5,96     | 8,24   | 6,03     | 8,34   | 6,10     | 8,43   |
| 503903104111417 | METROTIX - 400 MG COMP 2BLX10                     |         |     | 5,04     | 6,97   | 5,35     | 7,40   | 5,41     | 7,48   | 5,48     | 7,58   |
| 503903105116412 | METROTIX - 400 MG COMP 2BLX12                     |         |     | 5,67     | 7,84   | 6,01     | 8,31   | 6,08     | 8,40   | 6,15     | 8,50   |
| 503903201174411 | MICOZOL - 20 MG/G LOC FR 30ML                     |         |     | 4,06     | 5,41   | 4,34     | 5,78   | 4,40     | 5,85   | 4,46     | 5,93   |
| 503903202170418 | MICOZOL - 20 MG/G PO FR 30G                       |         |     | 9,14     | 12,19  | 9,78     | 13,01  | 9,92     | 13,19  | 10,06    | 13,37  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503903301160410 | NIFATIN - 100000UI/4GCR BIS60G                                  |         |     | 9,08     | 12,55  | 9,62     | 13,30  | 9,74     | 13,46  | 9,86     | 13,63  |
| 503903302132410 | NIFATIN - 100000UI/MLSUSFR50ML                                  |         |     | 9,04     | 12,50  | 9,58     | 13,24  | 9,70     | 13,41  | 9,82     | 13,57  |
| 503903401114410 | NIMEDALIN - 100 MG COMP 1BLX12                                  |         |     | 5,87     | 8,11   | 6,22     | 8,60   | 6,30     | 8,71   | 6,38     | 8,82   |
| 503903402137414 | NIMEDALIN - 50 MG/5MLSUSPFR60ML                                 |         |     | 7,55     | 10,44  | 8,00     | 11,06  | 8,10     | 11,20  | 8,20     | 11,34  |
| 503903403133412 | NIMEDALIN - 50 MG/ML SUSPFR15ML                                 |         |     | 6,69     | 9,25   | 7,09     | 9,80   | 7,18     | 9,93   | 7,27     | 10,05  |
| 503905401162411 | PIOSIDIM - 10MG/ML CREME 60 ML                                  |         |     | 9,12     | 12,16  | 9,76     | 12,99  | 9,90     | 13,17  | 10,04    | 13,35  |
| 503905402134411 | PIOSIDIM - 10MG/ML CREME CX. C/ 50 FR PLAS 60 ML                |         |     | 432,56   | 576,82 | 462,76   | 615,78 | 469,33   | 624,19 | 476,09   | 632,85 |
| 503903501119414 | PROPARIL - 40 MG COMP 2 BLX20                                   |         |     | 3,31     | 4,58   | 3,51     | 4,85   | 3,55     | 4,91   | 3,59     | 4,96   |
| 503903502115412 | PROPARIL - 80 MG COMP BL X 20                                   |         |     | 3,07     | 4,24   | 3,25     | 4,49   | 3,29     | 4,55   | 3,33     | 4,60   |
| 503903601113418 | QUINOLEVI - 250 MG 1BLISTX10COMP                                |         |     | 23,67    | 32,72  | 25,10    | 34,70  | 25,40    | 35,11  | 25,71    | 35,54  |
| 503903602152417 | QUINOLEVI - 25MG/ML FR AMP 20ML                                 |         |     | 48,30    | 66,77  | 51,22    | 70,80  | 51,84    | 71,66  | 52,48    | 72,55  |
| 503903603116414 | QUINOLEVI - 500 MG 1BLISTX7COMPL                                |         |     | 27,83    | 38,47  | 29,51    | 40,79  | 29,87    | 41,29  | 30,24    | 41,80  |
| 503905501116411 | RABIODINA - 150 MG VER CT 2 BL X 10                             |         |     | 9,03     | 12,04  | 9,66     | 12,85  | 9,80     | 13,03  | 9,94     | 13,21  |
| 503905502112411 | RABIODINA - 300 MG VER CT 1 BL X 8                              |         |     | 6,73     | 8,97   | 7,20     | 9,58   | 7,30     | 9,71   | 7,41     | 9,85   |
| 503903701134417 | RIFACIN - 20MG/MLSUSP FR.50ML                                   |         |     | 4,92     | 6,80   | 5,22     | 7,22   | 5,28     | 7,30   | 5,34     | 7,38   |
| 503903702114411 | RIFACIN - 300 MG CX 10 CAPS                                     |         |     | 10,93    | 15,11  | 11,59    | 16,02  | 11,73    | 16,22  | 11,87    | 16,41  |
| 503905601137410 | SAISTRAT - PÓ P/ SOL OR CT 04 ENV AL POLIET X 27,9 G            |         |     | 8,87     | 11,83  | 9,49     | 12,63  | 9,62     | 12,79  | 9,76     | 12,97  |
| 503905602133419 | SAISTRAT - PÓ P/ SOL OR CT 6 ENV AL POLIET X 27,9 G             |         |     | 11,85    | 15,80  | 12,68    | 16,87  | 12,86    | 17,10  | 13,05    | 17,35  |
| 503905603172426 | SAISTRAT - PÓ P/ SOL OR CX 200 ENV AL POLIET X 27,9 G           |         |     | 418,40   | 557,94 | 447,61   | 595,62 | 453,97   | 603,76 | 460,51   | 612,14 |
| 503903801112415 | SALONFER - 300 MG DRG CX 50                                     |         |     | 7,00     | 9,33   | 7,49     | 9,97   | 7,60     | 10,11  | 7,71     | 10,25  |
| 503903802135419 | SALONFER - 50 MG/ML XPEFR100ML                                  |         |     | 4,75     | 6,33   | 5,08     | 6,76   | 5,15     | 6,85   | 5,22     | 6,94   |
| 503903901117419 | SALROLIN - 2 MG COMP 2 BLX10                                    |         |     | 2,08     | 2,88   | 2,20     | 3,04   | 2,23     | 3,08   | 2,26     | 3,12   |
| 503903902131415 | SALROLIN - 2 MG/5 MLXPEFR120ML                                  |         |     | 4,19     | 5,79   | 4,45     | 6,15   | 4,50     | 6,22   | 4,56     | 6,30   |
| 503903903111418 | SALROLIN - 4 MG COMP 2 BL X 10                                  |         |     | 2,76     | 3,82   | 2,92     | 4,04   | 2,96     | 4,09   | 3,00     | 4,15   |
| 503904001111412 | SECNITROL - 1000 MG CX 2 COMP                                   |         |     | 6,56     | 8,75   | 7,02     | 9,34   | 7,12     | 9,47   | 7,22     | 9,60   |
| 503904002116418 | SECNITROL - 1000 MG CX 4 COMP                                   |         |     | 13,79    | 18,39  | 14,75    | 19,63  | 14,96    | 19,90  | 15,18    | 20,18  |
| 503904003139411 | SECNITROL - 30 MG PO FR.15 ML                                   |         |     | 6,40     | 8,53   | 6,84     | 9,10   | 6,94     | 9,23   | 7,04     | 9,36   |
| 503904004135411 | SECNITROL - 30 MG PO FR.30 ML                                   |         |     | 9,03     | 12,04  | 9,66     | 12,85  | 9,80     | 13,03  | 9,94     | 13,21  |
| 503904005115412 | SECNITROL - 500 MG CX 4 COMP                                    |         |     | 7,42     | 9,89   | 7,94     | 10,57  | 8,05     | 10,71  | 8,17     | 10,86  |
| 503904006111410 | SECNITROL - 500 MG CX 8 COMP                                    |         |     | 13,85    | 18,47  | 14,82    | 19,72  | 15,03    | 19,99  | 15,25    | 20,27  |
| 503904101114413 | TELEXIN - 250 MG CAPS 10BL X10                                  |         |     | 19,10    | 26,40  | 20,25    | 27,99  | 20,50    | 28,34  | 20,75    | 28,68  |
| 503904102110411 | TELEXIN - 500 MG CAPS 10BL X10                                  |         |     | 47,70    | 65,94  | 50,58    | 69,92  | 51,19    | 70,76  | 51,82    | 71,63  |
| 503905801111415 | TENOBIO - 20 MG 1 BL X10                                        |         |     | 11,09    | 15,33  | 11,76    | 16,26  | 11,90    | 16,45  | 12,05    | 16,66  |
| 503905802159411 | TENOBIO - 20MG LIOF INJ 5 AMP                                   |         |     | 19,21    | 26,56  | 20,37    | 28,16  | 20,62    | 28,50  | 20,87    | 28,85  |
| 503905803155411 | TENOBIO - 40MG LIOF INJ 5 AMP                                   |         |     | 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  |         |     | 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  |         |     | 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 |         |     | 13,09    | 17,46  | 14,00    | 18,63  | 14,20    | 18,89  | 14,40    | 19,14  |
| 503904301131419 | TRIMEZOL - 40+8MG/ML SUS FR50ML                                 |         |     | 3,46     | 4,78   | 3,67     | 5,07   | 3,71     | 5,13   | 3,76     | 5,20   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                     |                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503904302136414                                             | TRIMEZOL - 40+8MG/MLSUSFR100ML                                   |         |     | 7,05     | 9,75     | 7,48     | 10,34    | 7,57     | 10,46    | 7,66     | 10,59    |
| 503904303116417                                             | TRIMEZOL - 400+80MGCOM 2BLX10                                    |         |     | 7,35     | 10,16    | 7,80     | 10,78    | 7,89     | 10,91    | 7,99     | 11,05    |
| 503904401150415                                             | UNALMES - 150+10MG/ML 1AP 1ML                                    |         |     | 7,93     | 10,96    | 8,41     | 11,63    | 8,51     | 11,76    | 8,61     | 11,90    |
| Laboratório: BIOGEN IDEC BRASIL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA |                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538300101154318                                             | AVONEX - 60 MCG/ML SOL INJ CT 4 BL C/ SER PREENCH X 0,5 ML + AGU |         |     | 3.945,27 | 5.453,79 | 4.183,22 | 5.782,72 | 4.234,03 | 5.852,96 | 4.286,11 | 5.924,95 |
| 538300201159311                                             | TYSABRI - 20MG/ML SOL INJ CT FA X 15ML ( *)                      |         |     | 3.808,26 |          | 4.037,95 |          | 4.086,99 |          | 4.137,26 |          |
| Laboratório: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA                 |                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504100101113419                                             | ABLOK - 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 18,65    | 25,77    | 19,77    | 27,33    | 20,01    | 27,66    | 20,26    | 28,00    |
| 504100102111411                                             | ABLOK - COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 25 MG                       |         |     | 7,26     | 10,03    | 7,70     | 10,64    | 7,79     | 10,77    | 7,89     | 10,90    |
| 504100103116415                                             | ABLOK - COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 50 MG                       |         |     | 11,40    | 15,75    | 12,08    | 16,70    | 12,23    | 16,91    | 12,38    | 17,11    |
| 504100203110419                                             | ABLOK PLUS - 25 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL PLAS AL INC X 10        |         |     | 8,16     | 11,28    | 8,65     | 11,96    | 8,76     | 12,10    | 8,86     | 12,25    |
| 504100201118412                                             | ABLOK PLUS - COM CT BL AL PLAS INC X 30 100/25 MG                |         |     | 24,29    | 33,58    | 25,76    | 35,60    | 26,07    | 36,04    | 26,39    | 36,48    |
| 504100202114410                                             | ABLOK PLUS - COM CT BL AL PLAS INC X 30 50/12,5                  |         |     | 15,05    | 20,81    | 15,96    | 22,07    | 16,16    | 22,33    | 16,35    | 22,61    |
| 504113601111115                                             | ÁCIDO VALPRÓICO - 250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25          |         |     | 6,54     | 9,04     | 6,94     | 9,59     | 7,02     | 9,70     | 7,11     | 9,82     |
| 504109502110414                                             | ACINIC - 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30              |         |     | 26,61    | 36,79    | 28,22    | 39,01    | 28,56    | 39,48    | 28,91    | 39,96    |
| 504109501114416                                             | ACINIC - 750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30              |         |     | 31,81    | 43,97    | 33,73    | 46,62    | 34,14    | 47,19    | 34,55    | 47,77    |
| 504100301112416                                             | ALERGOLON - COM CT BL AL PLAS INC X 21                           |         |     | 18,89    | 25,18    | 20,20    | 26,88    | 20,49    | 27,25    | 20,79    | 27,63    |
| 504109601178416                                             | ALIVE - 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML   |         |     | 5,24     | 6,98     | 5,60     | 7,45     | 5,68     | 7,55     | 5,76     | 7,66     |
| 504100401117411                                             | AMIRETIC - COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 10,52    | 14,54    | 11,15    | 15,42    | 11,29    | 15,61    | 11,43    | 15,80    |
| 504100503114411                                             | AMPLAMOX - CAP CT 3 BL AL PLAS AMB X 7 500 MG                    |         |     | 30,63    | 42,34    | 32,48    | 44,89    | 32,87    | 45,44    | 33,27    | 46,00    |
| 504100504110418                                             | AMPLAMOX - CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 500 MG          |         |     | 32,98    | 45,59    | 34,97    | 48,34    | 35,40    | 48,93    | 35,83    | 49,53    |
| 504100501138419                                             | AMPLAMOX - SUSP. ORAL C/ 150 ML 125 MG / 5ML                     |         |     | 15,94    | 22,04    | 16,90    | 23,37    | 17,11    | 23,65    | 17,32    | 23,94    |
| 504100502134417                                             | AMPLAMOX - SUSP. ORAL C/ 150 ML 250 MG / 5ML                     |         |     | 24,67    | 34,11    | 26,16    | 36,17    | 26,48    | 36,60    | 26,81    | 37,06    |
| 504100505133411                                             | AMPLAMOX - SUSP. ORAL C/ 150 ML 500 MG / 5ML                     |         |     | 38,13    | 52,71    | 40,43    | 55,89    | 40,92    | 56,57    | 41,42    | 57,26    |
| 504113805157415                                             | AMPLAMOX AC - 1 G + 200 MG PO INJ CT 10 FA                       |         |     | 234,82   | 324,61   | 248,98   | 344,18   | 252,01   | 348,36   | 255,11   | 352,65   |
| 504113804150417                                             | AMPLAMOX AC - 1 G + 200 MG PO INJ CT FA                          |         |     | 31,34    | 43,33    | 33,23    | 45,94    | 33,64    | 46,50    | 34,05    | 47,07    |
| 504113802158410                                             | AMPLAMOX AC - 2 G + 200 MG PO INJ CT 10 FA                       |         |     | 469,65   | 649,22   | 497,97   | 688,38   | 504,02   | 696,74   | 510,22   | 705,31   |
| 504113801151412                                             | AMPLAMOX AC - 2 G + 200 MG PO INJ CT FA                          |         |     | 57,79    | 79,88    | 61,27    | 84,70    | 62,02    | 85,73    | 62,78    | 86,78    |
| 504113803154419                                             | AMPLAMOX AC - 500 MG + 50 MG PO INJ CT 10 FA                     |         |     | 202,82   | 280,38   | 215,06   | 297,29   | 217,67   | 300,90   | 220,35   | 304,60   |
| 504113806153413                                             | AMPLAMOX AC - 500 MG + 50 MG PO INJ CT FA                        |         |     | 19,94    | 27,56    | 21,14    | 29,23    | 21,40    | 29,58    | 21,66    | 29,95    |
| 504100605111411                                             | ARADOIS - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                  |         |     | 65,29    | 90,26    | 69,23    | 95,70    | 70,07    | 96,86    | 70,93    | 98,05    |
| 504100610115411                                             | ARADOIS - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                  |         |     | 87,05    | 120,33   | 92,30    | 127,59   | 93,42    | 129,13   | 94,57    | 130,72   |
| 504100606118418                                             | ARADOIS - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                  |         |     | 130,56   | 180,49   | 138,44   | 191,37   | 140,12   | 193,70   | 141,84   | 196,08   |
| 504100602112415                                             | ARADOIS - 100 MG CX C/ 30 COMP REV.                              |         |     | 43,52    | 60,16    | 46,15    | 63,79    | 46,71    | 64,57    | 47,28    | 65,36    |
| 504100607114416                                             | ARADOIS - 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 45                 |         |     | 10,46    | 14,46    | 11,09    | 15,33    | 11,23    | 15,52    | 11,36    | 15,71    |
| 504100608110414                                             | ARADOIS - 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                 |         |     | 13,95    | 19,28    | 14,79    | 20,44    | 14,97    | 20,69    | 15,15    | 20,95    |
| 504100609117412                                             | ARADOIS - 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90                 |         |     | 20,93    | 28,93    | 22,19    | 30,68    | 22,46    | 31,05    | 22,74    | 31,43    |
| 504100611111418                                             | ARADOIS - 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100                |         |     | 23,24    | 32,12    | 24,64    | 34,06    | 24,94    | 34,48    | 25,25    | 34,90    |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504100612118416                             | ARADOIS - 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 6,98     | 9,65   | 7,40     | 10,23  | 7,49     | 10,35  | 7,58     | 10,48  |
| 504100613114414                             | ARADOIS - 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                              |         |     | 10,46    | 14,46  | 11,09    | 15,33  | 11,23    | 15,52  | 11,36    | 15,71  |
| 504100614110412                             | ARADOIS - 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                              |         |     | 13,95    | 19,28  | 14,79    | 20,44  | 14,97    | 20,69  | 15,15    | 20,95  |
| 504100615117410                             | ARADOIS - 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                              |         |     | 20,93    | 28,93  | 22,19    | 30,68  | 22,46    | 31,05  | 22,74    | 31,43  |
| 504100625112411                             | ARADOIS - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                                |         |     | 32,31    | 44,67  | 34,26    | 47,36  | 34,68    | 47,93  | 35,10    | 48,52  |
| 504100616113419                             | ARADOIS - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90                                |         |     | 48,46    | 66,99  | 51,38    | 71,03  | 52,01    | 71,90  | 52,65    | 72,78  |
| 504100617111411                             | ARADOIS - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100                               |         |     | 54,08    | 74,76  | 57,34    | 79,27  | 58,04    | 80,23  | 58,75    | 81,22  |
| 504100618116415                             | ARADOIS - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                                |         |     | 24,35    | 33,66  | 25,82    | 35,69  | 26,13    | 36,12  | 26,45    | 36,57  |
| 504100619112413                             | ARADOIS - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                |         |     | 32,31    | 44,67  | 34,26    | 47,36  | 34,68    | 47,93  | 35,10    | 48,52  |
| 504100620110410                             | ARADOIS - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                                |         |     | 48,46    | 66,99  | 51,38    | 71,03  | 52,01    | 71,90  | 52,65    | 72,78  |
| 504100603119413                             | ARADOIS - 25 MG CX C/ 30 COMP REV.                                            |         |     | 16,23    | 22,43  | 17,21    | 23,79  | 17,42    | 24,08  | 17,63    | 24,37  |
| 504100601116417                             | ARADOIS - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                                |         |     | 29,49    | 40,77  | 31,27    | 43,23  | 31,65    | 43,75  | 32,04    | 44,29  |
| 504100621117419                             | ARADOIS - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 45                                |         |     | 38,71    | 53,51  | 41,05    | 56,74  | 41,55    | 57,43  | 42,06    | 58,14  |
| 504100622113417                             | ARADOIS - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90                                |         |     | 77,41    | 107,01 | 82,08    | 113,47 | 83,08    | 114,85 | 84,10    | 116,26 |
| 504100623111418                             | ARADOIS - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100                               |         |     | 86,01    | 118,90 | 91,20    | 126,07 | 92,31    | 127,61 | 93,45    | 129,18 |
| 504100624116413                             | ARADOIS - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                                |         |     | 38,71    | 53,51  | 41,05    | 56,74  | 41,55    | 57,43  | 42,06    | 58,14  |
| 504100604115411                             | ARADOIS - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                |         |     | 44,23    | 61,15  | 46,90    | 64,83  | 47,47    | 65,62  | 48,05    | 66,43  |
| 504100626119411                             | ARADOIS - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                                |         |     | 77,43    | 107,04 | 82,10    | 113,50 | 83,10    | 114,87 | 84,12    | 116,29 |
| 504100705116413                             | ARADOIS H - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                     |         |     | 86,50    | 119,57 | 91,72    | 126,78 | 92,83    | 128,32 | 93,97    | 129,90 |
| 504100707119411                             | ARADOIS H - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                     |         |     | 115,06   | 159,05 | 122,00   | 168,65 | 123,48   | 170,69 | 125,00   | 172,79 |
| 504100706112411                             | ARADOIS H - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                     |         |     | 172,59   | 238,58 | 183,00   | 252,97 | 185,22   | 256,04 | 187,50   | 259,19 |
| 504100702117419                             | ARADOIS H - 100/25 MG CX C/ 30 COMP REV.                                      |         |     | 57,53    | 79,53  | 61,00    | 84,32  | 61,74    | 85,35  | 62,50    | 86,40  |
| 504100704111418                             | ARADOIS H - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                    |         |     | 35,43    | 48,97  | 37,56    | 51,93  | 38,02    | 52,56  | 38,49    | 53,20  |
| 504100708115418                             | ARADOIS H - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                    |         |     | 70,86    | 97,96  | 75,14    | 103,87 | 76,05    | 105,13 | 76,99    | 106,42 |
| 504100701110410                             | ARADOIS H - 50 MG+ 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                     |         |     | 34,88    | 48,21  | 36,98    | 51,12  | 37,43    | 51,74  | 37,89    | 52,38  |
| 504100703113417                             | ARADOIS H - 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                      |         |     | 52,32    | 72,33  | 55,48    | 76,69  | 56,15    | 77,62  | 56,84    | 78,57  |
| 504100903171410                             | BENZITRAT - COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML - COLUTORIO                       |         |     | 7,90     | 10,53  | 8,45     | 11,24  | 8,57     | 11,40  | 8,69     | 11,56  |
| 504109302111115                             | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 213,15   |        | 226,00   |        | 228,75   |        | 231,56   |        |
| 504109303118113                             | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 31,89    | 44,08  | 33,81    | 46,74  | 34,22    | 47,30  | 34,64    | 47,89  |
| 504109301115117                             | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 48,16    | 66,57  | 51,06    | 70,58  | 51,68    | 71,44  | 52,32    | 72,32  |
| 504109304114111                             | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )  |         |     | 116,96   |        | 124,01   |        | 125,52   |        | 127,06   |        |
| 504109305110111                             | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10                   |         |     | 15,56    | 21,51  | 16,50    | 22,80  | 16,70    | 23,08  | 16,90    | 23,37  |
| 504109306117118                             | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 22,57    | 31,20  | 23,93    | 33,08  | 24,22    | 33,48  | 24,52    | 33,89  |
| 504101003115415                             | BIOGLIC - 4 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 34,05    | 47,07  | 36,10    | 49,91  | 36,54    | 50,51  | 36,99    | 51,13  |
| 504101001112419                             | BIOGLIC - COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 1 MG                                   |         |     | 11,35    | 15,69  | 12,03    | 16,64  | 12,18    | 16,84  | 12,33    | 17,04  |
| 504101002119417                             | BIOGLIC - COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 2 MG                                   |         |     | 19,66    | 27,17  | 20,84    | 28,81  | 21,10    | 29,16  | 21,36    | 29,52  |
| 504101101117412                             | BONALEN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                    |         |     | 31,89    | 44,08  | 33,81    | 46,74  | 34,22    | 47,30  | 34,64    | 47,89  |
| 504101102113410                             | BONALEN - COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 10 MG                                  |         |     | 66,44    | 91,85  | 70,45    | 97,39  | 71,31    | 98,57  | 72,19    | 99,79  |
| 504101103111411                             | BONALEN - COM REV CT BL AL PLAS AMB X 4 70 MG                                 |         |     | 26,29    | 36,34  | 27,87    | 38,53  | 28,21    | 39,00  | 28,56    | 39,48  |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                     |         |     |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 504110701131415                             | CINETIC - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COPO DOSADOR       |         |     | 13,64    | 18,19  | 14,59    | 19,42    | 14,80    | 19,68    | 15,01    | 19,95    |
| 504110702111418                             | CINETIC - 10 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 66,84    | 89,13  | 71,50    | 95,15    | 72,52    | 96,45    | 73,56    | 97,79    |
| 504110703116413                             | CINETIC - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 6,65     | 8,87   | 7,12     | 9,47     | 7,22     | 9,60     | 7,32     | 9,73     |
| 504110704112411                             | CINETIC - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 13,36    | 17,81  | 14,29    | 19,01    | 14,49    | 19,27    | 14,70    | 19,54    |
| 504110705119411                             | CINETIC - 4 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML            |         |     | 5,51     | 7,35   | 5,90     | 7,84     | 5,98     | 7,95     | 6,07     | 8,06     |
| 504110706131413                             | CINETIC - 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML            |         |     | 11,04    | 14,72  | 11,81    | 15,72    | 11,98    | 15,93    | 12,15    | 16,15    |
| 504110707138411                             | CINETIC - 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML            |         |     | 16,55    | 22,07  | 17,71    | 23,56    | 17,96    | 23,88    | 18,22    | 24,21    |
| 504110708134411                             | CINETIC - 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML            |         |     | 22,09    | 29,46  | 23,63    | 31,45    | 23,97    | 31,88    | 24,31    | 32,32    |
| 504111501118413                             | CLAUDIC - 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                       |         |     | 34,78    | 48,08  | 36,88    | 50,98    | 37,33    | 51,60    | 37,79    | 52,23    |
| 504111503110411                             | CLAUDIC - 100 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                       |         |     | 57,47    | 79,45  | 60,94    | 84,24    | 61,68    | 85,26    | 62,44    | 86,31    |
| 504111502114411                             | CLAUDIC - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                        |         |     | 17,65    | 24,40  | 18,71    | 25,87    | 18,94    | 26,18    | 19,17    | 26,50    |
| 504111504117418                             | CLAUDIC - 50 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                        |         |     | 29,74    | 41,12  | 31,54    | 43,60    | 31,92    | 44,12    | 32,31    | 44,67    |
| 504109901139416                             | COLONAC - 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                       |         |     | 20,47    | 27,30  | 21,90    | 29,14    | 22,21    | 29,54    | 22,53    | 29,95    |
| 504101401161311                             | CONTRACTUBEX - GEL CT BG AL REV X 20 G                              |         |     | 34,72    | 46,30  | 37,14    | 49,42    | 37,67    | 50,10    | 38,21    | 50,79    |
| 504101503118413                             | CORONAR - 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 7,82     | 10,82  | 8,30     | 11,47    | 8,40     | 11,61    | 8,50     | 11,75    |
| 504101501158418                             | CORONAR - SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML 10 MG/ML                  |         |     | 72,46    | 100,16 | 76,83    | 106,20   | 77,76    | 107,49   | 78,72    | 108,81   |
| 504113001112412                             | CORTOID - 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 117,91   | 162,99 | 125,02   | 172,82   | 126,54   | 174,92   | 128,10   | 177,08   |
| 504113002119410                             | CORTOID - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 24,83    | 34,33  | 26,33    | 36,40    | 26,65    | 36,84    | 26,98    | 37,29    |
| 504101601152411                             | CRISTALPEN - 5.000.000 UI/FA PO INJ CX 50 FA VD INC (USO HOSP.)     |         |     | 245,05   | 338,75 | 259,83   | 359,18   | 262,99   | 363,55   | 266,22   | 368,02   |
| 504101701157415                             | CRONOBE - 2000 MCG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2,5 ML              |         |     | 17,20    | 22,93  | 18,40    | 24,48    | 18,66    | 24,81    | 18,93    | 25,16    |
| 504101801119418                             | DEFLOGEN - COM CT BL AL PLAS INC X 12                               |         |     | 10,04    | 13,89  | 10,65    | 14,72    | 10,78    | 14,90    | 10,91    | 15,09    |
| 504110105154419                             | DEPOMÊS - 25 MG /ML+ 5 MG/ML SUS INJ CT 50 AMP X 1 ML               |         |     | 699,14   | 966,46 | 741,31   | 1.024,75 | 750,31   | 1.037,20 | 759,54   | 1.049,96 |
| 504110101159416                             | DEPOMÊS - 25 MG /ML+ 5 MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML           |         |     | 13,97    | 19,31  | 14,81    | 20,47    | 14,99    | 20,72    | 15,17    | 20,98    |
| 504110104158410                             | DEPOMÊS - 25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 3 SER HYPAX X 1 ML             |         |     | 41,93    | 57,96  | 44,46    | 61,46    | 45,00    | 62,20    | 45,55    | 62,97    |
| 504110102155414                             | DEPOMÊS - 25 MG/ML + 5 MG/ML SUS INJ CT 1 SER HYPAX X 1 ML          |         |     | 13,97    | 19,31  | 14,81    | 20,47    | 14,99    | 20,72    | 15,17    | 20,98    |
| 504110103151412                             | DEPOMÊS - 25 MG/ML + 5 MG/ML SUS INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML         |         |     | 41,93    | 57,96  | 44,46    | 61,46    | 45,00    | 62,20    | 45,55    | 62,97    |
| 504110106150417                             | DEPOMÊS - 25 MG/ML + 5 MG/ML SUS INJ CT 50 SER HYPAX X 1 ML         |         |     | 699,14   | 966,46 | 741,31   | 1.024,75 | 750,31   | 1.037,20 | 759,54   | 1.049,96 |
| 504112601116410                             | DESMURIN - 0,1 MG COM CT FR PLAS OPC X 14                           |         |     | 42,99    | 59,43  | 45,58    | 63,01    | 46,14    | 63,78    | 46,70    | 64,56    |
| 504112602112419                             | DESMURIN - 0,1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                           |         |     | 92,11    | 127,33 | 97,66    | 135,01   | 98,85    | 136,65   | 100,07   | 138,33   |
| 504112603135412                             | DESMURIN - 0,1MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 2,5ML              |         |     | 126,39   | 174,71 | 134,01   | 185,25   | 135,64   | 187,50   | 137,31   | 189,81   |
| 504112604131410                             | DESMURIN - 0,1MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 5ML                |         |     | 229,79   | 317,65 | 243,65   | 336,81   | 246,61   | 340,90   | 249,64   | 345,10   |
| 504112605111413                             | DESMURIN - 0,2 MG COM CT FR PLAS OPC X 14                           |         |     | 82,42    | 113,93 | 87,39    | 120,80   | 88,45    | 122,27   | 89,54    | 123,77   |
| 504112606118411                             | DESMURIN - 0,2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                           |         |     | 176,60   | 244,13 | 187,26   | 258,85   | 189,53   | 262,00   | 191,86   | 265,22   |
| 504101901156412                             | DEXA-CRONOBE - SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 3 AMP VD INC X 1 ML |         |     | 21,76    | 29,02  | 23,28    | 30,97    | 23,61    | 31,40    | 23,95    | 31,83    |
| 504102001116412                             | DILTACOR - COM DES LENT CT BL AL PLAS INC X 50                      |         |     | 21,64    | 29,92  | 22,95    | 31,72    | 23,23    | 32,11    | 23,51    | 32,50    |
| 504102101161312                             | DRENIFORMIO - CREM DERM CT BG AL X 30 G                             |         |     | 14,49    | 19,32  | 15,50    | 20,63    | 15,72    | 20,91    | 15,95    | 21,20    |
| 504111001131313                             | DRENISON - 0,5 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                 |         |     | 16,20    | 21,60  | 17,33    | 23,06    | 17,58    | 23,38    | 17,83    | 23,70    |
| 504102704176419                             | DRENISON - 4 MCG CM2 CUR CT RL 60 CM X 7,5                          |         |     | 11,29    | 15,06  | 12,08    | 16,07    | 12,25    | 16,29    | 12,43    | 16,52    |
| 504102401173316                             | DRENISON - 4MCG/CM2 200 CM X 7,5 CM CUR RL                          |         |     | 42,47    | 59,95  | 45,25    | 63,96    | 45,85    | 64,82    | 46,46    | 65,71    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504102302167318 | DRENISON - CREM DERM CT BG AL X 30 G                        |         |     | 14,03    | 18,71  | 15,01    | 19,97  | 15,22    | 20,24  | 15,44    | 20,52  |
| 504102301160311 | DRENISON - POM DERM CT BG AL X 30 G                         |         |     | 14,13    | 18,84  | 15,12    | 20,11  | 15,33    | 20,39  | 15,55    | 20,67  |
| 504102303163316 | DRENISON N - N - CREM DERM CT BG AL X 30 G                  |         |     | 14,08    | 18,78  | 15,06    | 20,04  | 15,28    | 20,32  | 15,50    | 20,60  |
| 504102201166316 | DRENISON N - POM DERM CT BG AL X 30 G                       |         |     | 14,18    | 18,92  | 15,17    | 20,19  | 15,39    | 20,47  | 15,61    | 20,75  |
| 504113501115313 | DTN-FOL - 400 MCG + 10 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS X 90      |         |     | 34,47    | 45,97  | 36,88    | 49,07  | 37,40    | 49,74  | 37,94    | 50,43  |
| 504112103116311 | ECASIL-81 - 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            |         |     | 6,35     | 8,47   | 6,79     | 9,04   | 6,89     | 9,16   | 6,99     | 9,29   |
| 504112102111316 | ECASIL-81 - 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60            |         |     | 12,09    | 16,13  | 12,94    | 17,21  | 13,12    | 17,45  | 13,31    | 17,69  |
| 504112101113315 | ECASIL-81 - 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90            |         |     | 17,27    | 23,03  | 18,48    | 24,59  | 18,74    | 24,92  | 19,01    | 25,27  |
| 504102501119410 | ELAMAX - 2 MG 11 COM REV+ 2 MG + 1 MG 10 COM REV EST CALEND |         |     | 13,61    | 18,82  | 14,43    | 19,95  | 14,61    | 20,19  | 14,79    | 20,44  |
| 504111101152312 | ENCRISE - 20 U/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML ( * )      |         |     | 15,32    |        | 16,24    |        | 16,44    |        | 16,64    |        |
| 504111103155319 | ENCRISE - 20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML ( * )     |         |     | 153,13   |        | 162,37   |        | 164,34   |        | 166,36   |        |
| 504111102159310 | ENCRISE - 20 U/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML ( * )      |         |     | 30,62    |        | 32,47    |        | 32,86    |        | 33,26    |        |
| 504111104151317 | ENCRISE - 20 U/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML ( * )      |         |     | 76,57    |        | 81,18    |        | 82,17    |        | 83,18    |        |
| 504111105158315 | ENCRISE - 20 U/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML ( * )     |         |     | 765,65   |        | 811,83   |        | 821,69   |        | 831,80   |        |
| 504111701133416 | ENDOFER - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML CP MED       |         |     | 10,58    | 14,11  | 11,32    | 15,06  | 11,48    | 15,27  | 11,65    | 15,48  |
| 504111702113419 | ENDOFER - 100 MG COM MAST CT 2 BL AL /AL X 10               |         |     | 16,02    | 21,36  | 17,14    | 22,80  | 17,38    | 23,11  | 17,63    | 23,44  |
| 504111703111411 | ENDOFER - 100 MG COM MAST CT 5 BL AL /AL X 4                |         |     | 16,02    | 21,36  | 17,14    | 22,80  | 17,38    | 23,11  | 17,63    | 23,44  |
| 504111704116415 | ENDOFER - 100 MG COM MAST CT 5 STR X4                       |         |     | 16,02    | 21,36  | 17,14    | 22,80  | 17,38    | 23,11  | 17,63    | 23,44  |
| 504111705139419 | ENDOFER - 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML        |         |     | 13,64    | 18,19  | 14,59    | 19,41  | 14,80    | 19,68  | 15,01    | 19,95  |
| 504102601113414 | EPILENIL - CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25 250 MG            |         |     | 8,94     | 12,36  | 9,48     | 13,11  | 9,60     | 13,27  | 9,72     | 13,43  |
| 504102602136418 | EPILENIL - XPE CT FR VD AMB X 100 ML 250 MG/5ML             |         |     | 7,12     | 9,84   | 7,55     | 10,43  | 7,64     | 10,56  | 7,73     | 10,69  |
| 504102701118310 | ERGOTRATE - 2 MG 100 COM BL AL PLAS INC                     |         |     | 18,39    | 24,52  | 19,67    | 26,18  | 19,95    | 26,53  | 20,24    | 26,90  |
| 504102702114319 | ERGOTRATE - COMP CT BL AL PLAS INC X 12 - 0,2 MG            |         |     | 4,67     | 6,23   | 5,00     | 6,65   | 5,07     | 6,74   | 5,14     | 6,84   |
| 504102703153318 | ERGOTRATE - SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML - 0,2 MG/ML    |         |     | 107,54   | 143,41 | 115,05   | 153,09 | 116,68   | 155,18 | 118,36   | 157,33 |
| 504102803131413 | ERITOS - XPE AD CT FR VD AMB X 150 ML - 30MG/ML             |         |     | 11,35    | 15,13  | 12,14    | 16,15  | 12,31    | 16,37  | 12,49    | 16,60  |
| 504102801139417 | ERITOS - XPE PED CT FR VD AMB X 150ML - 1,5MG/ML            |         |     | 8,07     | 10,77  | 8,64     | 11,49  | 8,76     | 11,65  | 8,89     | 11,81  |
| 504113401171416 | ESTRELLE - 0,01 PCC CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC GRAD   |         |     | 14,79    | 20,44  | 15,68    | 21,67  | 15,87    | 21,94  | 16,07    | 22,21  |
| 504113402176411 | ESTRELLE - 0,01 PCC CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC GRAD   |         |     | 24,65    | 34,07  | 26,13    | 36,12  | 26,45    | 36,56  | 26,78    | 37,01  |
| 504113403164417 | ESTRELLE - 0,75 MG/1,25 G GEL CT 30 ENV AL POLIET X 1,25 G  |         |     | 12,59    | 17,40  | 13,35    | 18,45  | 13,51    | 18,68  | 13,68    | 18,91  |
| 504113407161412 | ESTRELLE - 0,75 MG/1,25 G GEL CT 60 ENV AL POLIET X 1,25 G  |         |     | 25,16    | 34,78  | 26,68    | 36,88  | 27,00    | 37,32  | 27,33    | 37,78  |
| 504113406163411 | ESTRELLE - 0,75 MG/1,25 G GEL CT FR PLAS OPC DOS X 80 G     |         |     | 25,16    | 34,78  | 26,68    | 36,88  | 27,00    | 37,32  | 27,33    | 37,78  |
| 504113408115414 | ESTRELLE - 1 MG COM CT 3 STR X 10                           |         |     | 16,46    | 22,76  | 17,46    | 24,13  | 17,67    | 24,43  | 17,89    | 24,73  |
| 504113404111414 | ESTRELLE - 1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                     |         |     | 16,46    | 22,76  | 17,46    | 24,13  | 17,67    | 24,43  | 17,89    | 24,73  |
| 504113405116411 | ESTRELLE - 2 MG COM CT 3 STR X 10                           |         |     | 24,71    | 34,16  | 26,20    | 36,22  | 26,52    | 36,66  | 26,84    | 37,11  |
| 504113409111412 | ESTRELLE - 2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                     |         |     | 24,71    | 34,16  | 26,20    | 36,22  | 26,52    | 36,66  | 26,84    | 37,11  |
| 504112804114412 | FLAVENOS - (450 + 50) MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 103,09   | 137,47 | 110,28   | 146,75 | 111,85   | 148,76 | 113,46   | 150,82 |
| 504112802111416 | FLAVENOS - (450 + 50) MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10   |         |     | 20,62    | 27,49  | 22,06    | 29,35  | 22,37    | 29,75  | 22,69    | 30,16  |
| 504112801115418 | FLAVENOS - (450 + 50) MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10   |         |     | 32,30    | 43,08  | 34,56    | 45,98  | 35,05    | 46,61  | 35,55    | 47,26  |
| 504112803118414 | FLAVENOS - (450 + 50) MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10   |         |     | 51,55    | 68,74  | 55,15    | 73,38  | 55,93    | 74,38  | 56,74    | 75,42  |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504102901133410                             | FLUOTRAT - 0,5 GRAMA SOL CT FR VD INC X 240 M                 |         |     | 7,42     | 9,89   | 7,93     | 10,56  | 8,05     | 10,70  | 8,16     | 10,85  |
| 504102902164417                             | FLUOTRAT - 2,5MG GEL CT BG AL X 50 GRAMA                      |         |     | 5,84     | 7,79   | 6,25     | 8,31   | 6,34     | 8,43   | 6,43     | 8,54   |
| 504112701110414                             | FLUX - 1,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                |         |     | 11,00    | 15,21  | 11,67    | 16,13  | 11,81    | 16,33  | 11,96    | 16,53  |
| 504103002116414                             | GASPIREN - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14             |         |     | 42,50    | 58,74  | 45,06    | 62,29  | 45,61    | 63,04  | 46,17    | 63,82  |
| 504103001111419                             | GASPIREN - CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 - 10 MG           |         |     | 17,37    | 24,01  | 18,41    | 25,45  | 18,64    | 25,76  | 18,87    | 26,08  |
| 504103004151411                             | GASPIREN - PO INJ CX 1 FA VD AMB + 1 AMP DIL X 10 ML - 40 MG  |         |     | 35,75    | 49,42  | 37,90    | 52,40  | 38,37    | 53,03  | 38,84    | 53,69  |
| 504103101114411                             | GESTRELAN - 0,15 MG + 0,03 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21    |         |     | 16,20    | 22,40  | 17,18    | 23,75  | 17,39    | 24,04  | 17,60    | 24,33  |
| 504113701165411                             | HEMATOM - 10 MG/G + 10 MG/G + 50 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G |         |     | 10,06    | 13,42  | 10,77    | 14,33  | 10,92    | 14,52  | 11,08    | 14,72  |
| 504109201153319                             | HEPA MERZ - 0,5 G/ML 10 ML INF 5 AMP VD AMB                   |         |     | 166,41   | 221,91 | 178,02   | 236,89 | 180,55   | 240,13 | 183,15   | 243,45 |
| 504109203113314                             | HEPA MERZ - 0,6 G/G GRAN CT 50 SACH X 5 G                     |         |     | 279,52   | 372,75 | 299,02   | 397,90 | 303,27   | 403,34 | 307,64   | 408,93 |
| 504109202117316                             | HEPA MERZ - 0,6G/G GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5G              |         |     | 55,90    | 74,54  | 59,80    | 79,58  | 60,65    | 80,66  | 61,52    | 81,78  |
| 504101201111416                             | ICTUS - 12,5 MG 30 COM BL AL PLAS INC                         |         |     | 21,40    | 29,59  | 22,69    | 31,37  | 22,97    | 31,75  | 23,25    | 32,14  |
| 504101205117419                             | ICTUS - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                    |         |     | 42,81    | 59,17  | 45,39    | 62,74  | 45,94    | 63,51  | 46,51    | 64,29  |
| 504101202118414                             | ICTUS - 25 MG 30 COM BL AL PLAS INC                           |         |     | 25,14    | 34,75  | 26,66    | 36,85  | 26,98    | 37,30  | 27,31    | 37,75  |
| 504101206113417                             | ICTUS - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                      |         |     | 50,29    | 69,52  | 53,32    | 73,71  | 53,97    | 74,61  | 54,63    | 75,52  |
| 504101203114412                             | ICTUS - 3,125 MG 30 COM BL AL PLAS INC                        |         |     | 16,57    | 22,90  | 17,56    | 24,28  | 17,78    | 24,58  | 18,00    | 24,88  |
| 504101207111418                             | ICTUS - 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   |         |     | 33,14    | 45,81  | 35,14    | 48,58  | 35,57    | 49,17  | 36,00    | 49,77  |
| 504101204110410                             | ICTUS - 6,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  |         |     | 18,62    | 25,74  | 19,74    | 27,29  | 19,98    | 27,62  | 20,23    | 27,96  |
| 504101208116413                             | ICTUS - 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                    |         |     | 37,24    | 51,48  | 39,49    | 54,58  | 39,97    | 55,25  | 40,46    | 55,93  |
| 504103201119413                             | ITRAZOL - CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                 |         |     | 81,23    | 112,30 | 86,13    | 119,07 | 87,18    | 120,51 | 88,25    | 122,00 |
| 504103202115411                             | ITRAZOL - CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                  |         |     | 26,37    | 36,45  | 27,96    | 38,65  | 28,30    | 39,12  | 28,65    | 39,60  |
| 504103302111418                             | KELAFER - 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 15                  |         |     | 9,98     | 13,31  | 10,68    | 14,21  | 10,83    | 14,40  | 10,99    | 14,60  |
| 504103303116413                             | KELAFER - 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                  |         |     | 17,25    | 23,01  | 18,46    | 24,56  | 18,72    | 24,90  | 18,99    | 25,24  |
| 504103301131415                             | KELAFER - 250 MG/ML SUS OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML         |         |     | 22,15    | 29,54  | 23,69    | 31,53  | 24,03    | 31,96  | 24,38    | 32,40  |
| 504103304112411                             | KELAFER - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML               |         |     | 17,72    | 23,63  | 18,96    | 25,23  | 19,23    | 25,57  | 19,50    | 25,93  |
| 504103305119411                             | KELAFER - 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 15                  |         |     | 19,96    | 26,62  | 21,36    | 28,42  | 21,66    | 28,81  | 21,97    | 29,21  |
| 504103306115418                             | KELAFER - 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                  |         |     | 34,53    | 46,04  | 36,94    | 49,15  | 37,46    | 49,82  | 38,00    | 50,51  |
| 504113101117416                             | LAMOTRIX - 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 37,25    | 51,50  | 39,50    | 54,60  | 39,98    | 55,27  | 40,47    | 55,95  |
| 504113103111415                             | LAMOTRIX - 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 13,55    | 18,73  | 14,37    | 19,86  | 14,54    | 20,10  | 14,72    | 20,35  |
| 504113102113414                             | LAMOTRIX - 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 22,33    | 30,86  | 23,67    | 32,72  | 23,96    | 33,12  | 24,25    | 33,53  |
| 504109401111415                             | LEVEL - 100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21       |         |     | 10,41    | 14,39  | 11,04    | 15,26  | 11,17    | 15,44  | 11,31    | 15,63  |
| 504109402116313                             | LEVEL - 100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63       |         |     | 31,23    | 43,17  | 33,11    | 45,78  | 33,52    | 46,33  | 33,93    | 46,90  |
| 504103401118410                             | LEVOCARB - 250 MG + 25 MG COM CT 3 ENV AL POLIET X 10         |         |     | 32,60    | 45,06  | 34,57    | 47,78  | 34,99    | 48,36  | 35,42    | 48,96  |
| 504110801118410                             | LEVOTROID - 100 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15              |         |     | 6,33     | 8,75   | 6,71     | 9,27   | 6,79     | 9,39   | 6,87     | 9,50   |
| 504110802114419                             | LEVOTROID - 100 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20              |         |     | 21,15    | 29,23  | 22,42    | 31,00  | 22,70    | 31,37  | 22,98    | 31,76  |
| 504110803110417                             | LEVOTROID - 100 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                |         |     | 4,21     | 5,82   | 4,47     | 6,17   | 4,52     | 6,25   | 4,58     | 6,33   |
| 504110804117415                             | LEVOTROID - 12,5 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15             |         |     | 3,34     | 4,61   | 3,54     | 4,89   | 3,58     | 4,95   | 3,62     | 5,01   |
| 504110805113413                             | LEVOTROID - 12,5 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20             |         |     | 11,17    | 15,44  | 11,85    | 16,38  | 11,99    | 16,57  | 12,14    | 16,78  |
| 504110806111414                             | LEVOTROID - 12,5 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20               |         |     | 2,23     | 3,08   | 2,36     | 3,26   | 2,39     | 3,30   | 2,42     | 3,34   |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504110807116411                             | LEVOTROID - 125 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                       |         |     | 9,28     | 12,83  | 9,84     | 13,60  | 9,96     | 13,77  | 10,08    | 13,94  |
| 504110808112418                             | LEVOTROID - 125 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                       |         |     | 30,98    | 42,82  | 32,85    | 45,41  | 33,25    | 45,96  | 33,66    | 46,52  |
| 504110809119416                             | LEVOTROID - 125 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                         |         |     | 6,18     | 8,54   | 6,55     | 9,05   | 6,63     | 9,16   | 6,71     | 9,27   |
| 504110810117413                             | LEVOTROID - 150 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                       |         |     | 10,00    | 13,83  | 10,61    | 14,66  | 10,74    | 14,84  | 10,87    | 15,02  |
| 504110811113411                             | LEVOTROID - 150 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                       |         |     | 33,41    | 46,19  | 35,43    | 48,97  | 35,86    | 49,57  | 36,30    | 50,18  |
| 504110812111412                             | LEVOTROID - 150 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                         |         |     | 6,66     | 9,21   | 7,06     | 9,77   | 7,15     | 9,88   | 7,24     | 10,01  |
| 504110813116418                             | LEVOTROID - 175 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                       |         |     | 12,63    | 17,45  | 13,39    | 18,51  | 13,55    | 18,73  | 13,72    | 18,96  |
| 504110814112416                             | LEVOTROID - 175 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                       |         |     | 42,09    | 58,18  | 44,63    | 61,69  | 45,17    | 62,44  | 45,73    | 63,21  |
| 504110815119414                             | LEVOTROID - 175 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                         |         |     | 8,39     | 11,60  | 8,90     | 12,30  | 9,01     | 12,45  | 9,12     | 12,61  |
| 504110816115412                             | LEVOTROID - 200 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                       |         |     | 21,86    | 30,22  | 23,18    | 32,04  | 23,46    | 32,43  | 23,75    | 32,83  |
| 504110817111410                             | LEVOTROID - 200 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                       |         |     | 72,89    | 100,75 | 77,28    | 106,83 | 78,22    | 108,13 | 79,18    | 109,46 |
| 504110818118419                             | LEVOTROID - 200 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                         |         |     | 14,56    | 20,13  | 15,44    | 21,35  | 15,63    | 21,61  | 15,82    | 21,87  |
| 504110819114417                             | LEVOTROID - 25 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                        |         |     | 6,71     | 9,27   | 7,11     | 9,83   | 7,20     | 9,95   | 7,28     | 10,07  |
| 504110820112414                             | LEVOTROID - 25 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                        |         |     | 22,64    | 31,30  | 24,01    | 33,19  | 24,30    | 33,59  | 24,60    | 34,00  |
| 504110821119412                             | LEVOTROID - 25 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                          |         |     | 4,47     | 6,18   | 4,74     | 6,56   | 4,80     | 6,64   | 4,86     | 6,72   |
| 504110823111419                             | LEVOTROID - 300 MCG 100 COM BL AL PLAS AMB                             |         |     | 109,35   | 151,16 | 115,94   | 160,27 | 117,35   | 162,22 | 118,79   | 164,22 |
| 504110822115410                             | LEVOTROID - 300 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                       |         |     | 32,79    | 45,33  | 34,77    | 48,06  | 35,19    | 48,65  | 35,62    | 49,24  |
| 504110824118417                             | LEVOTROID - 300 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                         |         |     | 21,86    | 30,22  | 23,18    | 32,04  | 23,46    | 32,43  | 23,75    | 32,83  |
| 504110825114415                             | LEVOTROID - 50 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                        |         |     | 7,43     | 10,27  | 7,87     | 10,89  | 7,97     | 11,02  | 8,07     | 11,15  |
| 504110826110413                             | LEVOTROID - 50 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                        |         |     | 24,81    | 34,30  | 26,31    | 36,37  | 26,63    | 36,81  | 26,96    | 37,27  |
| 504110827117411                             | LEVOTROID - 50 MCG COM CT BL ALPLAS AMB X 20                           |         |     | 4,95     | 6,84   | 5,25     | 7,25   | 5,31     | 7,34   | 5,38     | 7,43   |
| 504110828113411                             | LEVOTROID - 75 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                        |         |     | 8,11     | 11,22  | 8,60     | 11,89  | 8,71     | 12,04  | 8,82     | 12,19  |
| 504110829111410                             | LEVOTROID - 75 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                        |         |     | 27,09    | 37,44  | 28,72    | 39,70  | 29,07    | 40,19  | 29,43    | 40,68  |
| 504110830118415                             | LEVOTROID - 75 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                          |         |     | 5,40     | 7,47   | 5,73     | 7,92   | 5,80     | 8,01   | 5,87     | 8,11   |
| 504103501112414                             | LIPLESS - OM CX 3 BL AL PLAS INC X 10 COM                              |         |     | 40,51    | 55,99  | 42,95    | 59,37  | 43,47    | 60,09  | 44,00    | 60,83  |
| 504103603111417                             | LIVOLON - 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                           |         |     | 76,56    | 105,83 | 81,17    | 112,21 | 82,16    | 113,57 | 83,17    | 114,97 |
| 504103601117418                             | LIVOLON - 1,25 MG COM CT BL X 30                                       |         |     | 26,66    | 36,85  | 28,26    | 39,07  | 28,61    | 39,55  | 28,96    | 40,03  |
| 504103602113416                             | LIVOLON - COM CT BL AL PLAS INC X 30 - 2,5 MG                          |         |     | 42,55    | 58,81  | 45,11    | 62,36  | 45,66    | 63,12  | 46,22    | 63,89  |
| 504103701154412                             | LONGACILIN - 1200000 UI PÓ P/SUS INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL X 3ML    |         |     | 166,17   | 229,70 | 176,19   | 243,55 | 178,33   | 246,51 | 180,52   | 249,54 |
| 504103702150410                             | LONGACILIN - 600000 UI PÓ P/SUS INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL X         |         |     | 129,21   | 178,62 | 137,01   | 189,39 | 138,67   | 191,69 | 140,38   | 194,05 |
| 504103801116415                             | LOVELLE - 0,25MG + 0,05 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21              |         |     | 11,93    | 16,50  | 12,65    | 17,49  | 12,81    | 17,71  | 12,97    | 17,92  |
| 504103902117417                             | MAX PAX - COM 2 MG CX CT BL X 20 COM - 2MG                             |         |     | 8,69     | 12,02  | 9,22     | 12,74  | 9,33     | 12,90  | 9,44     | 13,05  |
| 504112309156416                             | MEDROGEST - 150 MG/ML SUS INJ CT 25 FA VD INC X 1 ML ( EMB HOSP) ( * ) |         |     | 235,04   |        | 249,21   |        | 252,24   |        | 255,34   |        |
| 504112306157411                             | MEDROGEST - 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                     |         |     | 14,71    | 20,34  | 15,60    | 21,57  | 15,79    | 21,83  | 15,98    | 22,10  |
| 504112310154413                             | MEDROGEST - 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 3,3 ML                   |         |     | 44,17    | 61,06  | 46,83    | 64,74  | 47,40    | 65,52  | 47,98    | 66,33  |
| 504112303158417                             | MEDROGEST - 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                      |         |     | 14,71    | 20,34  | 15,60    | 21,57  | 15,79    | 21,83  | 15,98    | 22,10  |
| 504112308151410                             | MEDROGEST - 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER DESC           |         |     | 17,93    | 24,78  | 19,01    | 26,27  | 19,24    | 26,59  | 19,47    | 26,92  |
| 504112305150413                             | MEDROGEST - 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 3,3 ML                    |         |     | 44,17    | 61,06  | 46,83    | 64,74  | 47,40    | 65,52  | 47,98    | 66,33  |
| 504112304154415                             | MEDROGEST - 150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENCH X 1 ML                    |         |     | 18,96    | 26,21  | 20,10    | 27,79  | 20,35    | 28,13  | 20,60    | 28,47  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                        |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504112307153411                             | MEDROGEST - 150MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML ( EMB HOSP) ( * ) |         |     | 235,04   |          | 249,21   |          | 252,24   |          | 255,34   |          |
| 504112302151419                             | MEDROGEST - 50 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                      |         |     | 6,63     | 9,17     | 7,03     | 9,72     | 7,12     | 9,84     | 7,21     | 9,96     |
| 504112301155410                             | MEDROGEST - 50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                       |         |     | 6,63     | 9,17     | 7,03     | 9,72     | 7,12     | 9,84     | 7,21     | 9,96     |
| 504110201110419                             | MINIGIN - 0,15 MG + 0,03 MG COM 10 CT EST CAL X 21                     |         |     | 137,38   | 189,92   | 145,67   | 201,37   | 147,44   | 203,82   | 149,25   | 206,32   |
| 504110202117417                             | MINIGIN - 0,15 MG + 0,03 MG COM 3 CT EST CAL X 21                      |         |     | 43,94    | 60,75    | 46,59    | 64,41    | 47,16    | 65,19    | 47,74    | 65,99    |
| 504110203113415                             | MINIGIN - 0,15 MG + 0,03 MG COM 50 CT EST CAL X 21                     |         |     | 648,80   | 896,87   | 687,93   | 950,97   | 696,29   | 962,52   | 704,85   | 974,36   |
| 504110204111416                             | MINIGIN - 0,15 MG + 0,03 MG COM CT EST CAL X 21                        |         |     | 15,24    | 21,07    | 16,16    | 22,34    | 16,36    | 22,61    | 16,56    | 22,89    |
| 504109702111414                             | MIODON - 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                       |         |     | 12,65    | 17,49    | 13,42    | 18,55    | 13,58    | 18,77    | 13,75    | 19,00    |
| 504109703116411                             | MIODON - 200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS IN X 15                        |         |     | 16,33    | 22,58    | 17,32    | 23,94    | 17,53    | 24,23    | 17,74    | 24,53    |
| 504109701156414                             | MIODON - 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML                      |         |     | 90,32    | 124,85   | 95,77    | 132,38   | 96,93    | 133,99   | 98,12    | 135,64   |
| 504104001164413                             | MYCEL GYNO - CREM VAG CT BG 40G + APL                                  |         |     | 25,93    | 34,58    | 27,74    | 36,91    | 28,14    | 37,42    | 28,54    | 37,94    |
| 504114003119315                             | NEBILET - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                             |         |     | 169,93   | 226,61   | 181,79   | 241,90   | 184,37   | 245,21   | 187,02   | 248,60   |
| 504114002112317                             | NEBILET - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                              |         |     | 23,79    | 31,72    | 25,45    | 33,86    | 25,81    | 34,33    | 26,18    | 34,80    |
| 504114004115313                             | NEBILET - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                              |         |     | 47,57    | 63,44    | 50,89    | 67,72    | 51,62    | 68,65    | 52,36    | 69,60    |
| 504114005111311                             | NEBILET - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 50,97    | 67,98    | 54,53    | 72,56    | 55,31    | 73,55    | 56,10    | 74,57    |
| 504114006118311                             | NEBILET - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                              |         |     | 84,97    | 113,31   | 90,90    | 120,95   | 92,19    | 122,60   | 93,51    | 124,30   |
| 504114007114318                             | NEBILET - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500                             |         |     | 849,70   | 1.133,08 | 908,97   | 1.209,55 | 921,88   | 1.226,07 | 935,16   | 1.243,06 |
| 504114008110316                             | NEBILET - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56                              |         |     | 95,17    | 126,90   | 101,80   | 135,47   | 103,25   | 137,32   | 104,74   | 139,22   |
| 504114001116319                             | NEBILET - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                               |         |     | 11,89    | 15,86    | 12,72    | 16,93    | 12,90    | 17,16    | 13,09    | 17,39    |
| 504114009117314                             | NEBILET - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                              |         |     | 152,94   | 203,95   | 163,61   | 217,72   | 165,94   | 220,69   | 168,33   | 223,75   |
| 504111606114418                             | NERVEN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                            |         |     | 14,79    | 19,73    | 15,82    | 21,06    | 16,05    | 21,34    | 16,28    | 21,64    |
| 504111604111411                             | NERVEN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 2,94     | 3,92     | 3,14     | 4,18     | 3,19     | 4,24     | 3,23     | 4,30     |
| 504111602119415                             | NERVEN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 4,43     | 5,91     | 4,74     | 6,31     | 4,81     | 6,40     | 4,88     | 6,49     |
| 504111613110414                             | NERVEN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                             |         |     | 5,91     | 7,88     | 6,32     | 8,41     | 6,41     | 8,52     | 6,50     | 8,64     |
| 504111608117414                             | NERVEN - 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 100                               |         |     | 14,79    | 19,73    | 15,82    | 21,06    | 16,05    | 21,34    | 16,28    | 21,64    |
| 504111615113410                             | NERVEN - 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                                |         |     | 2,94     | 3,92     | 3,14     | 4,18     | 3,19     | 4,24     | 3,23     | 4,30     |
| 504111614117412                             | NERVEN - 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                |         |     | 4,43     | 5,91     | 4,74     | 6,31     | 4,81     | 6,40     | 4,88     | 6,49     |
| 504111607110416                             | NERVEN - 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 40                                |         |     | 5,91     | 7,88     | 6,32     | 8,41     | 6,41     | 8,52     | 6,50     | 8,64     |
| 504111601112417                             | NERVEN - 300 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 13,44    | 17,92    | 14,37    | 19,13    | 14,58    | 19,39    | 14,79    | 19,66    |
| 504111609113412                             | NERVEN - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                            |         |     | 44,37    | 59,16    | 47,46    | 63,16    | 48,14    | 64,02    | 48,83    | 64,91    |
| 504111610111411                             | NERVEN - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 8,88     | 11,83    | 9,49     | 12,63    | 9,63     | 12,81    | 9,77     | 12,98    |
| 504111603115413                             | NERVEN - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                             |         |     | 17,74    | 23,66    | 18,98    | 25,25    | 19,25    | 25,60    | 19,53    | 25,95    |
| 504111616111411                             | NERVEN - 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 100                               |         |     | 44,37    | 59,16    | 47,46    | 63,16    | 48,14    | 64,02    | 48,83    | 64,91    |
| 504111612114416                             | NERVEN - 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                                |         |     | 8,88     | 11,83    | 9,49     | 12,63    | 9,63     | 12,81    | 9,77     | 12,98    |
| 504111605118411                             | NERVEN - 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                |         |     | 13,44    | 17,92    | 14,37    | 19,13    | 14,58    | 19,39    | 14,79    | 19,66    |
| 504111611118418                             | NERVEN - 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 40                                |         |     | 17,74    | 23,66    | 18,98    | 25,25    | 19,25    | 25,60    | 19,53    | 25,95    |
| 504104101150414                             | NIPRIDE - PO LIOF INJ CX 5 AMP VD AMB + 5 AMP DIL X 2 ML               |         |     | 88,67    | 122,58   | 94,02    | 129,97   | 95,17    | 131,55   | 96,34    | 133,17   |
| 504113303119411                             | NOCTIDEN - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                        |         |     | 13,46    | 18,61    | 14,28    | 19,74    | 14,45    | 19,98    | 14,63    | 20,22    |
| 504113302112411                             | NOCTIDEN - 10 MG COM REVE CT BL AL PLAS AMB X 100                      |         |     | 140,37   | 194,04   | 148,83   | 205,74   | 150,64   | 208,24   | 152,49   | 210,80   |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504113301116413 | NOCTIDEN - 10 MG COM REVE CT BL AL PLAS AMB X 20                              |         |     | 27,85    | 38,50    | 29,53    | 40,82    | 29,89    | 41,32    | 30,26    | 41,83    |
| 504112903112418 | NOMETRIÓS - 2,5 MG CAP GEL DURA CT 12 BL AL PLAS INC X 8                      |         |     | 1.048,57 | 1.449,51 | 1.111,82 | 1.536,93 | 1.125,32 | 1.555,60 | 1.139,16 | 1.574,73 |
| 504112902116411 | NOMETRIÓS - 2,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8                       |         |     | 199,73   | 276,10   | 211,78   | 292,75   | 214,35   | 296,31   | 216,99   | 299,95   |
| 504112904119416 | NOMETRIÓS - 2,5 MG CAP GEL DURA CT 6 BL AL PLAS INC X 8                       |         |     | 571,95   | 790,65   | 606,45   | 838,33   | 613,82   | 848,52   | 621,37   | 858,95   |
| 504112901111414 | NOMETRIÓS - 2,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                         |         |     | 104,85   | 144,94   | 111,18   | 153,69   | 112,53   | 155,55   | 113,91   | 157,47   |
| 504104201112417 | NORESTIN - COM CT EST X 35                                                    |         |     | 5,65     | 7,81     | 5,99     | 8,29     | 6,07     | 8,39     | 6,14     | 8,49     |
| 504110001154412 | NORMASTIG - 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( *)         |         |     | 31,08    |          | 32,95    |          | 33,35    |          | 33,76    |          |
| 504104301133416 | NOVATROPINA - SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                                |         |     | 8,10     | 10,80    | 8,67     | 11,53    | 8,79     | 11,69    | 8,92     | 11,85    |
| 504110301131418 | ORALPRED - 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS                      |         |     | 11,02    | 15,24    | 11,69    | 16,16    | 11,83    | 16,35    | 11,98    | 16,55    |
| 504104401154415 | OXAPEN - PÓ INJ+DIL CT 100FA+DIL 3ML                                          |         |     | 200,74   | 277,50   | 212,85   | 294,24   | 215,44   | 297,81   | 218,09   | 301,47   |
| 504111201114315 | PANTOGAR - 60MG+20MG+60MG+100MG+20MG+20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 |         |     | 42,26    | 56,35    | 45,21    | 60,15    | 45,85    | 60,98    | 46,51    | 61,82    |
| 504111202110313 | PANTOGAR - 60MG+20MG+60MG+100MG+20MG+20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 |         |     | 84,52    | 112,70   | 90,41    | 120,31   | 91,70    | 121,95   | 93,02    | 123,64   |
| 504111203117311 | PANTOGAR - 60MG+20MG+60MG+100MG+20MG+20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90 |         |     | 126,79   | 169,07   | 135,63   | 180,48   | 137,56   | 182,95   | 139,54   | 185,49   |
| 504104501116418 | PLAKETAR - COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 20,05    | 27,72    | 21,26    | 29,39    | 21,52    | 29,75    | 21,78    | 30,11    |
| 504104502112416 | PLAKETAR - COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 29,87    | 41,29    | 31,67    | 43,78    | 32,06    | 44,31    | 32,45    | 44,86    |
| 504111304118410 | PLURIMEC - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                     |         |     | 7,98     | 11,03    | 8,46     | 11,70    | 8,57     | 11,84    | 8,67     | 11,99    |
| 504111306110417 | PLURIMEC - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                     |         |     | 11,46    | 15,84    | 12,15    | 16,79    | 12,30    | 17,00    | 12,45    | 17,21    |
| 504111307117415 | PLURIMEC - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                     |         |     | 24,91    | 34,44    | 26,42    | 36,52    | 26,74    | 36,96    | 27,06    | 37,41    |
| 504111303111412 | PLURIMEC - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80                                    |         |     | 198,98   | 275,07   | 210,98   | 291,66   | 213,55   | 295,20   | 216,17   | 298,83   |
| 504111301119416 | PLURIMEC - 6 MG COM CT STR AL X 2                                             |         |     | 7,98     | 11,03    | 8,46     | 11,70    | 8,57     | 11,84    | 8,67     | 11,99    |
| 504111302115414 | PLURIMEC - 6 MG COM CT STR AL X 4                                             |         |     | 11,46    | 15,84    | 12,15    | 16,79    | 12,30    | 17,00    | 12,45    | 17,21    |
| 504111308113413 | PLURIMEC - 6 MG COM CT STR AL X 8                                             |         |     | 24,91    | 34,44    | 26,42    | 36,52    | 26,74    | 36,96    | 27,06    | 37,41    |
| 504111305114419 | PLURIMEC - 6 MG COM CT STR AL X 80                                            |         |     | 198,98   | 275,07   | 210,98   | 291,66   | 213,55   | 295,20   | 216,17   | 298,83   |
| 504110902119315 | PRESS PLUS - 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100              |         |     | 97,12    | 134,26   | 102,98   | 142,35   | 104,23   | 144,08   | 105,51   | 145,86   |
| 504110903115313 | PRESS PLUS - 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20               |         |     | 19,42    | 26,84    | 20,59    | 28,46    | 20,84    | 28,81    | 21,10    | 29,16    |
| 504110904111311 | PRESS PLUS - 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 29,13    | 40,26    | 30,88    | 42,69    | 31,26    | 43,21    | 31,64    | 43,74    |
| 504110905118311 | PRESS PLUS - 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100                |         |     | 146,83   | 202,97   | 155,69   | 215,22   | 157,58   | 217,83   | 159,52   | 220,51   |
| 504110901112317 | PRESS PLUS - 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 |         |     | 29,36    | 40,58    | 31,13    | 43,03    | 31,51    | 43,55    | 31,89    | 44,09    |
| 504110906114318 | PRESS PLUS - 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 44,03    | 60,87    | 46,69    | 64,54    | 47,26    | 65,32    | 47,84    | 66,13    |
| 504110907110316 | PRESS PLUS - 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100                |         |     | 146,83   | 202,97   | 155,69   | 215,22   | 157,58   | 217,83   | 159,52   | 220,51   |
| 504110908117314 | PRESS PLUS - 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 |         |     | 29,36    | 40,58    | 31,13    | 43,03    | 31,51    | 43,55    | 31,89    | 44,09    |
| 504110909113312 | PRESS PLUS - 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 48,06    | 66,44    | 50,96    | 70,45    | 51,58    | 71,30    | 52,21    | 72,18    |
| 504104607119410 | PRESSAT - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45                                    |         |     | 69,43    | 95,98    | 73,62    | 101,76   | 74,51    | 103,00   | 75,43    | 104,27   |
| 504104608115419 | PRESSAT - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                    |         |     | 92,57    | 127,97   | 98,16    | 135,69   | 99,35    | 137,34   | 100,57   | 139,03   |
| 504104605116414 | PRESSAT - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 12,15    | 16,80    | 12,88    | 17,81    | 13,04    | 18,02    | 13,20    | 18,25    |
| 504104609111417 | PRESSAT - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45                                   |         |     | 18,23    | 25,19    | 19,32    | 26,71    | 19,56    | 27,04    | 19,80    | 27,37    |
| 504104610111417 | PRESSAT - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                   |         |     | 24,29    | 33,58    | 25,76    | 35,60    | 26,07    | 36,04    | 26,39    | 36,48    |
| 504104611116412 | PRESSAT - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45                                     |         |     | 35,07    | 48,48    | 37,19    | 51,41    | 37,64    | 52,03    | 38,10    | 52,67    |
| 504104612112410 | PRESSAT - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                     |         |     | 46,79    | 64,68    | 49,61    | 68,59    | 50,22    | 69,42    | 50,83    | 70,27    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504104604111419                             | PRESSAT - COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 - 10 MG                 |         |     | 34,77    | 48,07    | 36,87    | 50,97    | 37,32    | 51,58    | 37,77    | 52,22    |
| 504104602117411                             | PRESSAT - COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 - 5 MG                  |         |     | 18,41    | 25,45    | 19,52    | 26,99    | 19,76    | 27,32    | 20,00    | 27,65    |
| 504104603113418                             | PRESSAT - COM CT BL AL PLAS INC X 30 - 10 MG                   |         |     | 46,29    | 63,99    | 49,08    | 67,85    | 49,68    | 68,67    | 50,29    | 69,51    |
| 504104601110411                             | PRESSAT - COM CT BL AL PLAS INC X 30 - 5 MG                    |         |     | 23,38    | 32,32    | 24,79    | 34,27    | 25,09    | 34,68    | 25,40    | 35,11    |
| 504112202114414                             | PRESSNOR - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 45,70    | 63,18    | 48,46    | 66,99    | 49,05    | 67,80    | 49,65    | 68,64    |
| 504112206111411                             | PRESSNOR - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 67,67    | 93,55    | 71,76    | 99,19    | 72,63    | 100,40   | 73,52    | 101,63   |
| 504112205113419                             | PRESSNOR - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 15,19    | 21,00    | 16,10    | 22,26    | 16,30    | 22,53    | 16,50    | 22,81    |
| 504112204117410                             | PRESSNOR - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   |         |     | 20,73    | 28,66    | 21,98    | 30,39    | 22,25    | 30,76    | 22,52    | 31,14    |
| 504112201118416                             | PRESSNOR - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 28,75    | 39,74    | 30,48    | 42,13    | 30,85    | 42,64    | 31,23    | 43,17    |
| 504112203110412                             | PRESSNOR - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     |         |     | 39,19    | 54,18    | 41,56    | 57,44    | 42,06    | 58,14    | 42,58    | 58,86    |
| 504113201111411                             | PRESSNOR H - 2,5 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30       |         |     | 24,19    | 33,43    | 25,65    | 35,45    | 25,96    | 35,88    | 26,28    | 36,32    |
| 504113202118418                             | PRESSNOR H - 5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           |         |     | 48,37    | 66,86    | 51,29    | 70,90    | 51,91    | 71,76    | 52,55    | 72,64    |
| 504112008172315                             | PREST - 10 MG ENEMA PED CT 100 BG PLAS OPC X 2,5 ML ( * )      |         |     | 582,67   |          | 617,82   |          | 625,32   |          | 633,01   |          |
| 504112003170314                             | PREST - 10 MG ENEMA PED CT 100 SER X 2 ML + 100 APLIC          |         |     | 582,67   | 805,46   | 617,82   | 854,04   | 625,32   | 864,42   | 633,01   | 875,05   |
| 504112004177312                             | PREST - 10 MG ENEMA PED CT 3 SER X 2 ML + 3 APLIC              |         |     | 17,48    | 24,16    | 18,53    | 25,62    | 18,76    | 25,93    | 18,99    | 26,25    |
| 504112005173310                             | PREST - 10 MG ENEMA PED CT 5 SER X 2 ML + 5 APLIC              |         |     | 29,14    | 40,28    | 30,89    | 42,71    | 31,27    | 43,23    | 31,65    | 43,76    |
| 504112006171311                             | PREST - 10 MG ENEMA PED CT 50 SER X 2 ML + 50 APLIC            |         |     | 291,35   | 402,75   | 308,92   | 427,04   | 312,67   | 432,22   | 316,52   | 437,54   |
| 504112002174316                             | PREST - 10 MG ENEMA PED CT SER X 2 ML + APLIC                  |         |     | 5,82     | 8,05     | 6,18     | 8,54     | 6,25     | 8,64     | 6,33     | 8,75     |
| 504112007176317                             | PREST - 10MG ENEMA PED CT 1 BG PLAS OPC X 2,5ML                |         |     | 5,82     | 8,05     | 6,18     | 8,54     | 6,25     | 8,64     | 6,33     | 8,75     |
| 504112009179313                             | PREST - 10MG ENEMA PED CT 3 BG PLAS OPC X 2,5ML                |         |     | 17,48    | 24,16    | 18,53    | 25,62    | 18,76    | 25,93    | 18,99    | 26,25    |
| 504112010177310                             | PREST - 10MG ENEMA PED CT 5 BG PLAS OPC X 2,5ML                |         |     | 29,14    | 40,28    | 30,89    | 42,71    | 31,27    | 43,23    | 31,65    | 43,76    |
| 504112011173319                             | PREST - 10MG ENEMA PED CT 50 BG PLAS OPC X 2,5ML               |         |     | 291,35   | 402,75   | 308,92   | 427,04   | 312,67   | 432,22   | 316,52   | 437,54   |
| 504112013176315                             | PREST - 15 MG ENEMA AD CT 100 SER X 3 ML + 100 APLIC           |         |     | 874,02   | 1.208,21 | 926,73   | 1.281,08 | 937,99   | 1.296,64 | 949,53   | 1.312,59 |
| 504112014172313                             | PREST - 15 MG ENEMA AD CT 3 SER X 3 ML + 3 APLIC               |         |     | 26,22    | 36,25    | 27,80    | 38,43    | 28,14    | 38,90    | 28,49    | 39,38    |
| 504112015179311                             | PREST - 15 MG ENEMA AD CT 5 SER X 3 ML + 5 APLIC               |         |     | 43,69    | 60,40    | 46,33    | 64,04    | 46,89    | 64,82    | 47,47    | 65,62    |
| 504112016175311                             | PREST - 15 MG ENEMA AD CT 50 SER X 3 ML + 50 APLIC             |         |     | 437,02   | 604,12   | 463,38   | 640,55   | 469,01   | 648,33   | 474,77   | 656,31   |
| 504112012171311                             | PREST - 15 MG ENEMA AD CT SER X 3 ML + APLIC                   |         |     | 8,74     | 12,08    | 9,27     | 12,81    | 9,38     | 12,97    | 9,50     | 13,13    |
| 504112017171318                             | PREST - 2,5 MG ENEMA PED CT 100 SER X 0,5 ML + 100 APLIC ( * ) |         |     | 145,67   |          | 154,46   |          | 156,34   |          | 158,26   |          |
| 504112001178318                             | PREST - 2,5MG ENEMA PED CT 1 SER X 0,5ML + 1 APLIC             |         |     | 1,44     | 2,00     | 1,53     | 2,12     | 1,55     | 2,14     | 1,57     | 2,17     |
| 504112018178316                             | PREST - 2,5MG ENEMA PED CT 3 SER X 0,5ML + 3 APLIC             |         |     | 4,36     | 6,03     | 4,62     | 6,39     | 4,68     | 6,47     | 4,74     | 6,55     |
| 504112019174314                             | PREST - 2,5MG ENEMA PED CT 5 SER X 0,5ML + 5 APLIC             |         |     | 7,27     | 10,06    | 7,71     | 10,66    | 7,81     | 10,79    | 7,90     | 10,92    |
| 504112020172311                             | PREST - 2,5MG ENEMA PED CT 50 SER X 0,5ML + 50 APLIC           |         |     | 72,84    | 100,69   | 77,23    | 106,76   | 78,17    | 108,06   | 79,13    | 109,39   |
| 504112022175318                             | PREST - 20 MG ENEMA AD CT 100 SER X 4 ML + 100 APLIC           |         |     | 1.165,35 | 1.610,94 | 1.235,64 | 1.708,10 | 1.250,65 | 1.728,85 | 1.266,03 | 1.750,11 |
| 504112023171316                             | PREST - 20 MG ENEMA AD CT 3 SER X 4 ML + 3 APLIC               |         |     | 34,94    | 48,30    | 37,05    | 51,22    | 37,50    | 51,84    | 37,96    | 52,48    |
| 504112024178314                             | PREST - 20 MG ENEMA AD CT 5 SER X 4 ML + 5 APLIC               |         |     | 58,26    | 80,54    | 61,78    | 85,40    | 62,53    | 86,44    | 63,30    | 87,50    |
| 504112025174312                             | PREST - 20 MG ENEMA AD CT 50 SER X 4 ML + 50 APLIC             |         |     | 582,67   | 805,46   | 617,82   | 854,04   | 625,32   | 864,42   | 633,01   | 875,05   |
| 504112021179311                             | PREST - 20 MG ENEMA AD CT SER X 4 ML + APLIC                   |         |     | 11,64    | 16,08    | 12,34    | 17,05    | 12,49    | 17,26    | 12,64    | 17,47    |
| 504112028173317                             | PREST - 5 MG ENEMA PED CT 100 BG PLAS OPC X 2,5 ML ( * )       |         |     | 291,35   |          | 308,92   |          | 312,67   |          | 316,52   |          |
| 504112030178312                             | PREST - 5 MG ENEMA PED CT 3 SER X 1 ML + 3 APLIC               |         |     | 8,74     | 12,08    | 9,27     | 12,81    | 9,38     | 12,97    | 9,50     | 13,13    |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504112029171318                             | PREST - 5 MG ENEMA PED CT 5 BG PLAS OPC X 2,5 ML                             |         |     | 8,74     | 12,08  | 9,27     | 12,81  | 9,38     | 12,97  | 9,50     | 13,13  |
| 504112031174310                             | PREST - 5 MG ENEMA PED CT 5 SER X 1 ML + 5 APLIC                             |         |     | 14,55    | 20,11  | 15,42    | 21,32  | 15,61    | 21,58  | 15,80    | 21,84  |
| 504112027177319                             | PREST - 5 MG ENEMA PED CT SER X 1 ML + APLIC                                 |         |     | 2,90     | 4,01   | 3,08     | 4,26   | 3,12     | 4,31   | 3,16     | 4,36   |
| 504112026170310                             | PREST - 5MG ENEMA PED CT 1 BG PLAS OPC X 2,5ML                               |         |     | 2,90     | 4,01   | 3,08     | 4,26   | 3,12     | 4,31   | 3,16     | 4,36   |
| 504112033177317                             | PREST - 5MG ENEMA PED CT 100 SER X 0,5ML + 100 APLIC (EMB. HOSPITALAR) ( * ) |         |     | 128,46   |        | 136,21   |        | 137,86   |        | 139,56   |        |
| 504112032170319                             | PREST - 5MG ENEMA PED CT 50 BG PLAS OPC X 2,5ML                              |         |     | 145,67   | 201,37 | 154,46   | 213,52 | 156,34   | 216,11 | 158,26   | 218,77 |
| 504112034173315                             | PREST - 5MG ENEMA PED CT 50 SER X 0,5ML + 50 APLIC                           |         |     | 64,23    | 88,78  | 68,10    | 94,14  | 68,93    | 95,28  | 69,77    | 96,45  |
| 504104701115415                             | PROPILRACIL - 100 MG COM CT BL AL PLAS X 30                                  |         |     | 12,59    | 17,40  | 13,35    | 18,45  | 13,51    | 18,68  | 13,68    | 18,91  |
| 504104803112415                             | QUINOFLOX - 250 MG 10 COM VER BL AL PLAS INC                                 |         |     | 16,47    | 22,77  | 17,47    | 24,15  | 17,68    | 24,44  | 17,90    | 24,74  |
| 504104804119413                             | QUINOFLOX - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                            |         |     | 18,10    | 25,01  | 19,19    | 26,52  | 19,42    | 26,85  | 19,66    | 27,18  |
| 504104805115411                             | QUINOFLOX - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                             |         |     | 15,86    | 21,93  | 16,82    | 23,25  | 17,03    | 23,53  | 17,23    | 23,82  |
| 504104806111411                             | QUINOFLOX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 24,77    | 34,25  | 26,27    | 36,31  | 26,59    | 36,75  | 26,91    | 37,20  |
| 504104807118418                             | QUINOFLOX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                            |         |     | 27,17    | 37,56  | 28,81    | 39,83  | 29,16    | 40,31  | 29,52    | 40,81  |
| 504104808114416                             | QUINOFLOX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                             |         |     | 24,38    | 33,70  | 25,85    | 35,73  | 26,16    | 36,16  | 26,48    | 36,61  |
| 504104802159418                             | QUINOFLOX - SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML - 1%                             |         |     | 41,22    | 56,98  | 43,71    | 60,42  | 44,24    | 61,15  | 44,78    | 61,91  |
| 504104801152411                             | QUINOFLOX - SOL P/ INFUS CT FR VD INC X 100ML - 0,2%                         |         |     | 46,38    | 64,11  | 49,17    | 67,97  | 49,77    | 68,80  | 50,38    | 69,65  |
| 504105302117412                             | ROXITROM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 5                              |         |     | 22,07    | 30,50  | 23,40    | 32,34  | 23,68    | 32,73  | 23,97    | 33,14  |
| 504110401152417                             | SONOLAM - 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML HOSPITALAR ( * )         |         |     | 859,32   |        | 911,15   |        | 922,22   |        | 933,56   |        |
| 504110402159415                             | SONOLAM - 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML HOSPITALAR ( * )          |         |     | 404,27   |        | 428,65   |        | 433,86   |        | 439,20   |        |
| 504110403155413                             | SONOLAM - 1 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML                             |         |     | 21,27    | 29,41  | 22,56    | 31,18  | 22,83    | 31,56  | 23,11    | 31,95  |
| 504110404119410                             | SONOLAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 ( EMB. HOSP.)                    |         |     | 158,74   | 219,44 | 168,32   | 232,67 | 170,36   | 235,50 | 172,46   | 238,40 |
| 504110405115419                             | SONOLAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   |         |     | 32,39    | 44,77  | 34,34    | 47,47  | 34,76    | 48,05  | 35,19    | 48,64  |
| 504110406154418                             | SONOLAM - 1MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML                             |         |     | 42,95    | 59,38  | 45,54    | 62,96  | 46,10    | 63,72  | 46,66    | 64,51  |
| 504110407150416                             | SONOLAM - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML HOSPITALAR ( * )          |         |     | 649,78   |        | 688,97   |        | 697,34   |        | 705,92   |        |
| 504110408157414                             | SONOLAM - 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VC INC X 3 ML                             |         |     | 32,47    | 44,89  | 34,43    | 47,60  | 34,85    | 48,18  | 35,28    | 48,77  |
| 504105501111414                             | SPIROCTAN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                               |         |     | 89,80    | 124,13 | 95,21    | 131,62 | 96,37    | 133,22 | 97,56    | 134,86 |
| 504105502116411                             | SPIROCTAN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 18,83    | 26,03  | 19,96    | 27,60  | 20,21    | 27,93  | 20,45    | 28,28  |
| 504105503112418                             | SPIROCTAN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                |         |     | 28,25    | 39,05  | 29,96    | 41,41  | 30,32    | 41,91  | 30,69    | 42,43  |
| 504105504119416                             | SPIROCTAN - COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 25 MG                             |         |     | 13,05    | 18,05  | 13,84    | 19,13  | 14,01    | 19,37  | 14,18    | 19,61  |
| 504109802114415                             | SUPRELLE - 1 MG + 0,5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 28                    |         |     | 62,66    | 86,62  | 66,44    | 91,85  | 67,25    | 92,96  | 68,08    | 94,11  |
| 504109801118417                             | SUPRELLE - 1 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                      |         |     | 21,81    | 30,15  | 23,13    | 31,97  | 23,41    | 32,36  | 23,70    | 32,76  |
| 504105601114415                             | SUPREMA - 2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28                  |         |     | 18,58    | 25,68  | 19,70    | 27,23  | 19,94    | 27,56  | 20,19    | 27,90  |
| 504112402113411                             | TANTIN - 0,060 MG + 0,015 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 28 (24+4)         |         |     | 30,89    | 42,70  | 32,75    | 45,28  | 33,15    | 45,83  | 33,56    | 46,39  |
| 504112401117413                             | TANTIN - 0,060 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (24+4)           |         |     | 10,29    | 14,23  | 10,92    | 15,09  | 11,05    | 15,27  | 11,18    | 15,46  |
| 504111401113411                             | TAPAZOL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                                   |         |     | 14,30    | 19,77  | 15,17    | 20,96  | 15,35    | 21,22  | 15,54    | 21,48  |
| 504104606112412                             | TAPAZOL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                                   |         |     | 14,43    | 19,95  | 15,30    | 21,16  | 15,49    | 21,41  | 15,68    | 21,68  |
| 504105701135414                             | TEOMUC - 25 MG/5 ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                   |         |     | 11,00    | 15,21  | 11,67    | 16,13  | 11,81    | 16,33  | 11,96    | 16,53  |
| 504105801113412                             | TESS - 2,0 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS ( EST CALEND) X 21                |         |     | 9,17     | 12,67  | 9,72     | 13,43  | 9,84     | 13,60  | 9,96     | 13,76  |
| 504105901134411                             | TOLOXIN - SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML                                        |         |     | 4,43     | 5,91   | 4,74     | 6,31   | 4,81     | 6,40   | 4,88     | 6,49   |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504106002117415 | TRANDOR - 200 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10      |         |     | 29,38    | 39,18  | 31,43    | 41,82  | 31,88    | 42,40  | 32,34    | 42,98  |
| 504106003113413 | TRANDOR - 200 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10      |         |     | 44,08    | 58,79  | 47,16    | 62,75  | 47,83    | 63,61  | 48,52    | 64,49  |
| 504106001110311 | TRANDOR - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10        |         |     | 14,69    | 19,59  | 15,72    | 20,91  | 15,94    | 21,20  | 16,17    | 21,49  |
| 504106004111414 | TRANDOR - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4         |         |     | 5,88     | 7,84   | 6,29     | 8,37   | 6,38     | 8,49   | 6,47     | 8,60   |
| 504106102111419 | TRIAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8         |         |     | 96,79    | 133,79 | 102,62   | 141,86 | 103,87   | 143,58 | 105,15   | 145,35 |
| 504106103118417 | TRIAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1         |         |     | 18,73    | 25,89  | 19,86    | 27,45  | 20,10    | 27,78  | 20,35    | 28,13  |
| 504106104114415 | TRIAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2         |         |     | 32,35    | 44,72  | 34,30    | 47,42  | 34,72    | 47,99  | 35,15    | 48,58  |
| 504106107113411 | TRIAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4         |         |     | 64,70    | 89,44  | 68,60    | 94,84  | 69,44    | 95,99  | 70,29    | 97,17  |
| 504106105110413 | TRIAZOL - 200 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8       |         |     | 363,52   | 502,52 | 385,45   | 532,82 | 390,13   | 539,30 | 394,93   | 545,93 |
| 504106106117411 | TRIAZOL - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8         |         |     | 190,84   | 263,81 | 202,35   | 279,72 | 204,81   | 283,12 | 207,33   | 286,60 |
| 504106101115410 | TRIAZOL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8          |         |     | 47,71    | 65,95  | 50,59    | 69,93  | 51,20    | 70,78  | 51,83    | 71,65  |
| 504106201136118 | VALPROATO DE SODIO - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML     |         |     | 5,11     | 7,06   | 5,41     | 7,48   | 5,48     | 7,57   | 5,55     | 7,67   |
| 504106305111413 | VASLIP - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60               |         |     | 55,37    | 76,54  | 58,71    | 81,15  | 59,42    | 82,14  | 60,15    | 83,15  |
| 504106306116419 | VASLIP - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60               |         |     | 60,27    | 83,31  | 63,90    | 88,33  | 64,68    | 89,41  | 65,47    | 90,51  |
| 504106304113412 | VASLIP - 40 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 36,13    | 49,95  | 38,31    | 52,96  | 38,78    | 53,61  | 39,25    | 54,26  |
| 504106308119415 | VASLIP - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60               |         |     | 72,27    | 99,90  | 76,63    | 105,93 | 77,56    | 107,21 | 78,51    | 108,53 |
| 504106307112417 | VASLIP - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                |         |     | 40,85    | 56,46  | 43,31    | 59,87  | 43,84    | 60,60  | 44,37    | 61,34  |
| 504106301114418 | VASLIP - COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 10 MG           |         |     | 27,67    | 38,26  | 29,34    | 40,56  | 29,70    | 41,06  | 30,07    | 41,56  |
| 504106302110416 | VASLIP - COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 20 MG           |         |     | 30,13    | 41,64  | 31,94    | 44,16  | 32,33    | 44,69  | 32,73    | 45,24  |
| 504106303117414 | VASLIP - COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 5 MG            |         |     | 20,43    | 28,23  | 21,66    | 29,94  | 21,92    | 30,30  | 22,19    | 30,67  |
| 504106401119411 | VASOPRIL - 10 MG COM CT STR X 30                            |         |     | 18,51    | 25,59  | 19,63    | 27,13  | 19,87    | 27,46  | 20,11    | 27,80  |
| 504106407117410 | VASOPRIL - 10 MG COM CT STR X 45                            |         |     | 27,78    | 38,40  | 29,45    | 40,71  | 29,81    | 41,21  | 30,18    | 41,72  |
| 504106408113419 | VASOPRIL - 10 MG COM CT STR X 60                            |         |     | 37,03    | 51,19  | 39,26    | 54,28  | 39,74    | 54,94  | 40,23    | 55,61  |
| 504106404118416 | VASOPRIL - 20 MG COM CT STR X 45                            |         |     | 35,40    | 48,93  | 37,53    | 51,89  | 37,99    | 52,52  | 38,46    | 53,16  |
| 504106409111411 | VASOPRIL - 20 MG COM CT STR X 60                            |         |     | 47,20    | 65,25  | 50,05    | 69,19  | 50,66    | 70,03  | 51,28    | 70,89  |
| 504106402115411 | VASOPRIL - 20 MG COM CT STRS X 30                           |         |     | 33,26    | 45,97  | 35,26    | 48,74  | 35,69    | 49,34  | 36,13    | 49,94  |
| 504106403111418 | VASOPRIL - 5 MG COM CT STR X 30                             |         |     | 12,57    | 17,38  | 13,33    | 18,43  | 13,50    | 18,65  | 13,66    | 18,88  |
| 504106405114414 | VASOPRIL - 5 MG COM CT STR X 45                             |         |     | 18,02    | 24,91  | 19,10    | 26,41  | 19,34    | 26,73  | 19,57    | 27,06  |
| 504106406110412 | VASOPRIL - 5 MG COM CT STR X 60                             |         |     | 24,02    | 33,21  | 25,47    | 35,21  | 25,78    | 35,64  | 26,10    | 36,08  |
| 504106504112411 | VASOPRIL PLUS - 10 MG + 25 MG COM CT STR X 45 (EMB FRAC)    |         |     | 31,32    | 43,29  | 33,21    | 45,90  | 33,61    | 46,46  | 34,02    | 47,03  |
| 504106505119418 | VASOPRIL PLUS - 10 MG + 25 MG COM CT STR X 500 (EMB FRAC)   |         |     | 347,97   | 481,02 | 368,96   | 510,03 | 373,44   | 516,23 | 378,03   | 522,58 |
| 504106503116411 | VASOPRIL PLUS - 10 MG + 25 MG COM CT STR X 60 (EMB FRAC)    |         |     | 41,75    | 57,72  | 44,27    | 61,20  | 44,81    | 61,94  | 45,36    | 62,71  |
| 504106506115416 | VASOPRIL PLUS - 20 MG + 12,5 MG COM CT STR X 45 (EMB FRAC)  |         |     | 47,66    | 65,88  | 50,54    | 69,86  | 51,15    | 70,71  | 51,78    | 71,58  |
| 504106507111414 | VASOPRIL PLUS - 20 MG + 12,5 MG COM CT STR X 500 (EMB FRAC) |         |     | 529,50   | 731,97 | 561,44   | 776,11 | 568,26   | 785,54 | 575,25   | 795,20 |
| 504106508118412 | VASOPRIL PLUS - 20 MG + 12,5 MG COM CT STR X 60 (EMB FRAC)  |         |     | 63,54    | 87,83  | 67,37    | 93,13  | 68,19    | 94,26  | 69,03    | 95,42  |
| 504106501113415 | VASOPRIL PLUS - COM CT 2 STR X 15 - 10 / 25 MG              |         |     | 23,37    | 32,30  | 24,78    | 34,25  | 25,08    | 34,67  | 25,39    | 35,09  |
| 504106502111416 | VASOPRIL PLUS - COM CT 2 STR X 15 - 20 / 12,5 MG            |         |     | 37,16    | 51,37  | 39,40    | 54,47  | 39,88    | 55,13  | 40,37    | 55,81  |
| 504106601150411 | VONAU - 2 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML                |         |     | 9,00     | 12,44  | 9,54     | 13,19  | 9,66     | 13,35  | 9,78     | 13,52  |
| 504106602157418 | VONAU - 2 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML                |         |     | 10,13    | 14,00  | 10,74    | 14,85  | 10,87    | 15,03  | 11,00    | 15,21  |

(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 20/05/2011**

| 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                       |                                                                              |         |     |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 504110501114411                                                   | VONAU - 4 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 17,73    | 24,51    | 18,80    | 25,99     | 19,03    | 26,31     | 19,26    | 26,63     |
| 504110601119413                                                   | VONAU - 8 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 34,91    | 48,26    | 37,02    | 51,18     | 37,47    | 51,80     | 37,93    | 52,43     |
| 504113903116411                                                   | XANTUR - 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                 |         |     | 3,84     | 5,31     | 4,07     | 5,63      | 4,12     | 5,70      | 4,17     | 5,77      |
| 504113902111416                                                   | XANTUR - 300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                 |         |     | 11,53    | 15,93    | 12,22    | 16,89     | 12,37    | 17,10     | 12,52    | 17,31     |
| 504113901113415                                                   | XANTUR - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                   |         |     | 5,76     | 7,96     | 6,11     | 8,44      | 6,18     | 8,54      | 6,26     | 8,65      |
| 504114102117310                                                   | XEFO - 4 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                         |         |     | 2,89     | 4,00     | 3,07     | 4,24      | 3,11     | 4,29      | 3,14     | 4,35      |
| 504114103113319                                                   | XEFO - 4 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                         |         |     | 5,79     | 8,00     | 6,14     | 8,48      | 6,21     | 8,58      | 6,29     | 8,69      |
| 504114104111311                                                   | XEFO - 4 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                         |         |     | 8,68     | 12,00    | 9,21     | 12,73     | 9,32     | 12,88     | 9,43     | 13,04     |
| 504114101110312                                                   | XEFO - 4 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                                          |         |     | 1,16     | 1,60     | 1,23     | 1,69      | 1,24     | 1,71      | 1,26     | 1,74      |
| 504114108115311                                                   | XEFO - 8 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                         |         |     | 5,06     | 6,99     | 5,36     | 7,41      | 5,43     | 7,50      | 5,49     | 7,60      |
| 504114105116315                                                   | XEFO - 8 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                         |         |     | 10,12    | 14,00    | 10,74    | 14,84     | 10,87    | 15,02     | 11,00    | 15,21     |
| 504114106112313                                                   | XEFO - 8 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                         |         |     | 15,18    | 20,98    | 16,09    | 22,25     | 16,29    | 22,52     | 16,49    | 22,80     |
| 504114107119311                                                   | XEFO - 8 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                                          |         |     | 2,02     | 2,80     | 2,14     | 2,96      | 2,17     | 3,00      | 2,20     | 3,04      |
| 504114201158414                                                   | XEOMIN - 100 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                                    |         |     | 1.181,69 | 1.575,80 | 1.264,13 | 1.682,14  | 1.282,08 | 1.705,12  | 1.300,54 | 1.728,75  |
| 504114202154412                                                   | XEOMIN - 100 U PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC                                    |         |     | 2.363,39 | 3.151,61 | 2.528,27 | 3.364,30  | 2.564,17 | 3.410,25  | 2.601,09 | 3.457,52  |
| 504114203150410                                                   | XEOMIN - 100 U PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC                                    |         |     | 3.545,11 | 4.727,44 | 3.792,42 | 5.046,47  | 3.846,27 | 5.115,40  | 3.901,66 | 5.186,30  |
| 504114204157419                                                   | XEOMIN - 100 U PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC                                    |         |     | 7.090,21 | 9.454,87 | 7.584,84 | 10.092,93 | 7.692,54 | 10.230,80 | 7.803,31 | 10.372,60 |
| Laboratório: BIOLUNIS INTERNACIONAL INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS S.A |                                                                              |         |     |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 506500101117119                                                   | AMOXICILINA - 500 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7                   |         |     | 16,00    | 22,12    | 16,96    | 23,44     | 17,17    | 23,74     | 17,38    | 24,03     |
| 506500102113117                                                   | AMOXICILINA - 500 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                    |         |     | 9,68     | 13,38    | 10,27    | 14,20     | 10,39    | 14,36     | 10,52    | 14,54     |
| 506500201111112                                                   | ATENOLOL - 100 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 17,42    | 24,08    | 18,48    | 25,55     | 18,70    | 25,85     | 18,93    | 26,17     |
| 506500202118110                                                   | ATENOLOL - 50 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 10,78    | 14,90    | 11,43    | 15,80     | 11,57    | 15,99     | 11,71    | 16,19     |
| 506500302112114                                                   | CAPTOPRIL - 25 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 14,39    | 19,89    | 15,25    | 21,08     | 15,44    | 21,34     | 15,63    | 21,61     |
| 506500303119112                                                   | CAPTOPRIL - 25 MG COMP CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB.HOSP.) ( * )            |         |     | 25,86    |          | 27,42    |           | 27,75    |           | 28,09    |           |
| 506500304115110                                                   | CAPTOPRIL - 50 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 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 + COLHER MEDIDA   |         |     | 5,71     | 7,61     | 6,11     | 8,13      | 6,20     | 8,25      | 6,29     | 8,36      |
| 506500501115113                                                   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6        |         |     | 16,91    | 23,38    | 17,93    | 24,79     | 18,15    | 25,09     | 18,37    | 25,39     |
| 506500502111111                                                   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7       |         |     | 38,48    | 53,19    | 40,80    | 56,40     | 41,30    | 57,09     | 41,81    | 57,80     |
| 506500504114118                                                   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6        |         |     | 26,88    | 37,16    | 28,50    | 39,40     | 28,85    | 39,88     | 29,20    | 40,36     |
| 506500503118111                                                   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7        |         |     | 60,72    | 83,94    | 64,38    | 89,00     | 65,16    | 90,07     | 65,96    | 91,18     |
| 506502301172111                                                   | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 10 ML |         |     | 3,43     | 4,57     | 3,67     | 4,88      | 3,72     | 4,95      | 3,77     | 5,01      |
| 506502302179118                                                   | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 30ML  |         |     | 6,17     | 8,23     | 6,60     | 8,78      | 6,69     | 8,90      | 6,79     | 9,03      |
| 506500601111111                                                   | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 10                |         |     | 11,61    | 16,05    | 12,31    | 17,02     | 12,46    | 17,22     | 12,61    | 17,43     |
| 506500602116115                                                   | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COMP REV CT 4 BL AL/AL X 7                 |         |     | 15,34    | 21,21    | 16,26    | 22,48     | 16,46    | 22,75     | 16,66    | 23,03     |
| 506500603112113                                                   | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 5                 |         |     | 12,35    | 17,07    | 13,09    | 18,10     | 13,25    | 18,32     | 13,41    | 18,54     |
| 506500604119111                                                   | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 7                 |         |     | 16,29    | 22,52    | 17,27    | 23,87     | 17,48    | 24,16     | 17,70    | 24,47     |
| 506500605115111                                                   | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COMP REV CT 4 BL AL/AL X 5                 |         |     | 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 2 BL AL PLAS INC X 10          |         |     | 17,66    | 24,41    | 18,72    | 25,88     | 18,95    | 26,20     | 19,18    | 26,51     |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS S.A |                                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506500702110119                                                   | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 26,50    | 36,63    | 28,10    | 38,84    | 28,44    | 39,31    | 28,79    | 39,80    |
| 506500801119114                                                   | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 6,75     | 9,33     | 7,15     | 9,88     | 7,24     | 10,01    | 7,33     | 10,13    |
| 506500901113118                                                   | FUROSEMIDA - 40 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 6,35     | 8,78     | 6,73     | 9,30     | 6,81     | 9,41     | 6,89     | 9,52     |
| 506501001116119                                                   | LISINOPRIL - 20 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                                |         |     | 38,06    | 52,61    | 40,36    | 55,79    | 40,85    | 56,47    | 41,35    | 57,16    |
| 506501002112117                                                   | LISINOPRIL - 5 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |     | 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                         |         |     | 29,18    | 40,34    | 30,94    | 42,77    | 31,32    | 43,30    | 31,71    | 43,83    |
| 506501101110112                                                   | LOVASTATINA - 20 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14                             |         |     | 29,08    | 40,20    | 30,84    | 42,63    | 31,21    | 43,14    | 31,59    | 43,67    |
| 506501102117110                                                   | LOVASTATINA - 20 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 31,18    | 43,10    | 33,06    | 45,70    | 33,46    | 46,25    | 33,87    | 46,82    |
| 506502203111116                                                   | OMEPRAZOL - 20 MG CAPS GEL DURA CT BL AL/AL X 14                              |         |     | 21,98    | 30,38    | 23,31    | 32,22    | 23,59    | 32,61    | 23,88    | 33,01    |
| 506502202115118                                                   | OMEPRAZOL - 20 MG CAPS GEL DURA CT BL AL/AL X 28                              |         |     | 42,57    | 58,85    | 45,14    | 62,40    | 45,69    | 63,16    | 46,25    | 63,93    |
| 506502204118114                                                   | OMEPRAZOL - 20 MG CAPS GEL DURA CT BL AL/AL X 7                               |         |     | 11,52    | 15,92    | 12,21    | 16,88    | 12,36    | 17,09    | 12,51    | 17,29    |
| 506502501112110                                                   | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               |         |     | 7,08     | 9,44     | 7,57     | 10,07    | 7,68     | 10,21    | 7,79     | 10,35    |
| 506502502119119                                                   | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL ALA PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )            |         |     | 69,37    |          | 74,21    |          | 75,26    |          | 76,34    |          |
| Laboratório: BL INDÚSTRIA ÓTICA LTDA                              |                                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503100801176418                                                   | ALREX - 2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 05 ML                            |         |     | 34,02    | 47,03    | 36,07    | 49,86    | 36,51    | 50,47    | 36,96    | 51,09    |
| 503100101174315                                                   | ARTELAC - 32MG/ML+0,1MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GTSX10ML                    |         |     | 9,71     | 12,94    | 10,38    | 13,82    | 10,53    | 14,00    | 10,68    | 14,20    |
| 503100201179319                                                   | BETA OPHTIOLE - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                      |         |     | 17,18    | 23,75    | 18,22    | 25,18    | 18,44    | 25,49    | 18,67    | 25,80    |
| 503101001173315                                                   | EPITEGEL - 50 MG/G GEL OFT CT BG PLAS OPC 10 G                                |         |     | 22,74    | 30,32    | 24,32    | 32,37    | 24,67    | 32,81    | 25,03    | 33,26    |
| 503100901162419                                                   | LIPOSIC - 2,0 MG/G + 48,5 MG/G GEL OFT 1 BG 10G                               |         |     | 21,47    | 28,63    | 22,96    | 30,56    | 23,29    | 30,97    | 23,63    | 31,40    |
| 503100501172311                                                   | LOTEPROL - 5 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                          |         |     | 33,88    | 46,83    | 35,92    | 49,66    | 36,36    | 50,26    | 36,81    | 50,88    |
| 503101101119411                                                   | OCUVITE PRESERVISION - COM REV CT FR PLAS OPC X 120                           |         |     | 47,97    | 63,97    | 51,32    | 68,29    | 52,05    | 69,22    | 52,80    | 70,18    |
| 503100701163411                                                   | VIDISIC - 2 MG/G GEL OFT CT TB PLAS X 10G                                     |         |     | 21,47    | 28,63    | 22,96    | 30,56    | 23,29    | 30,97    | 23,63    | 31,40    |
| 503101201131314                                                   | ZYLET - 5 MG/ML + 3 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   |         |     | 21,48    | 28,65    | 22,98    | 30,58    | 23,31    | 31,00    | 23,65    | 31,43    |
| Laboratório: BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA                 |                                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412801161117                                                   | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                 |         |     | 13,56    | 18,08    | 14,51    | 19,31    | 14,71    | 19,57    | 14,93    | 19,84    |
| 504400101151417                                                   | ALBUMAX - CX COM 1 FR AMP SOL INJ - 50 ML + EQUIPO ( * )                      |         |     | 193,46   |          | 205,13   |          | 207,62   |          | 210,17   |          |
| 504412401155411                                                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 1000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML  |         |     | 38,35    | 53,01    | 40,66    | 56,21    | 41,16    | 56,89    | 41,66    | 57,59    |
| 504412402151411                                                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 1000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML |         |     | 391,70   | 541,47   | 415,33   | 574,13   | 420,37   | 581,11   | 425,54   | 588,25   |
| 504412404154416                                                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 1000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML     |         |     | 38,35    | 53,01    | 40,66    | 56,21    | 41,16    | 56,89    | 41,66    | 57,59    |
| 504412403158418                                                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 1000 UI SOL INJ CT12 AMP VD INC X 1 ML     |         |     | 403,08   | 557,20   | 427,39   | 590,80   | 432,58   | 597,98   | 437,90   | 605,34   |
| 504412405150414                                                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 1000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML     |         |     | 403,08   | 557,20   | 427,39   | 590,80   | 432,58   | 597,98   | 437,90   | 605,34   |
| 504412406157412                                                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 1000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML        |         |     | 38,35    | 53,01    | 40,66    | 56,21    | 41,16    | 56,89    | 41,66    | 57,59    |
| 504412407153410                                                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 10000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML    |         |     | 349,10   | 482,58   | 370,15   | 511,69   | 374,65   | 517,90   | 379,26   | 524,27   |
| 504412408151411                                                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML    |         |     | 349,10   | 482,58   | 370,15   | 511,69   | 374,65   | 517,90   | 379,26   | 524,27   |
| 504412409156417                                                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,3 ML |         |     | 78,52    | 108,55   | 83,26    | 115,10   | 84,27    | 116,49   | 85,31    | 117,93   |
| 504412410154414                                                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,4 ML |         |     | 121,64   | 168,15   | 128,98   | 178,29   | 130,54   | 180,46   | 132,15   | 182,68   |
| 504412411150412                                                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 10000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML   |         |     | 3.811,81 | 5.269,30 | 4.041,71 | 5.587,11 | 4.090,80 | 5.654,97 | 4.141,12 | 5.724,52 |
| 504412412157410                                                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENC X 1 ML   |         |     | 3.811,81 | 5.269,30 | 4.041,71 | 5.587,11 | 4.090,80 | 5.654,97 | 4.141,12 | 5.724,52 |

(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 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA                                                |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504412413153419 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,3 ML      |         |     | 942,21    | 1.302,47  | 999,04    | 1.381,03  | 1.011,17  | 1.397,80  | 1.023,61  | 1.415,00  |
| 504412414151411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,4 ML      |         |     | 1.459,75  | 2.017,90  | 1.547,79  | 2.139,61  | 1.566,59  | 2.165,59  | 1.585,86  | 2.192,23  |
| 504412415156415 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 10000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML          |         |     | 3.811,81  | 5.269,30  | 4.041,71  | 5.587,11  | 4.090,80  | 5.654,97  | 4.141,12  | 5.724,52  |
| 504412416152413 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 10000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML             |         |     | 349,10    | 482,58    | 370,15    | 511,69    | 374,65    | 517,90    | 379,26    | 524,27    |
| 504412417159411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 2000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML  |         |     | 71,36     | 98,65     | 75,67     | 104,60    | 76,59     | 105,87    | 77,53     | 107,17    |
| 504412418155411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 2000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML |         |     | 856,58    | 1.184,11  | 908,25    | 1.255,53  | 919,28    | 1.270,78  | 930,59    | 1.286,41  |
| 504412419151418 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 2000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML           |         |     | 71,36     | 98,65     | 75,67     | 104,60    | 76,59     | 105,87    | 77,53     | 107,17    |
| 504412420151418 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 2000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML        |         |     | 38,35     | 53,01     | 40,66     | 56,21     | 41,16     | 56,89     | 41,66     | 57,59     |
| 504412421156413 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 2000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML          |         |     | 856,58    | 1.184,11  | 908,25    | 1.255,53  | 919,28    | 1.270,78  | 930,59    | 1.286,41  |
| 504412422152411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 2000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML       |         |     | 460,38    | 636,41    | 488,14    | 674,79    | 494,07    | 682,99    | 500,15    | 691,39    |
| 504412423159411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 2000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML           |         |     | 856,58    | 1.184,11  | 908,25    | 1.255,53  | 919,28    | 1.270,78  | 930,59    | 1.286,41  |
| 504412424155418 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 2000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML              |         |     | 71,36     | 98,65     | 75,67     | 104,60    | 76,59     | 105,87    | 77,53     | 107,17    |
| 504412425151416 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 3000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML  |         |     | 78,52     | 108,55    | 83,26     | 115,10    | 84,27     | 116,49    | 85,31     | 117,93    |
| 504412426158414 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 3000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML |         |     | 942,21    | 1.302,47  | 999,04    | 1.381,03  | 1.011,17  | 1.397,80  | 1.023,61  | 1.415,00  |
| 504412427154412 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 3000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML           |         |     | 78,52     | 108,55    | 83,26     | 115,10    | 84,27     | 116,49    | 85,31     | 117,93    |
| 504412428150410 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 3000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML          |         |     | 942,21    | 1.302,47  | 999,04    | 1.381,03  | 1.011,17  | 1.397,80  | 1.023,61  | 1.415,00  |
| 504412443151414 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 3000 UI/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML         |         |     | 83,26     | 115,10    | 88,28     | 122,04    | 89,36     | 123,52    | 90,45     | 125,04    |
| 504412444156411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 3000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML        |         |     | 999,11    | 1.381,13  | 1.059,37  | 1.464,43  | 1.072,24  | 1.482,22  | 1.085,43  | 1.500,45  |
| 504412429157419 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML  |         |     | 121,64    | 168,15    | 128,98    | 178,29    | 130,54    | 180,46    | 132,15    | 182,68    |
| 504412430155416 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML |         |     | 1.459,75  | 2.017,90  | 1.547,79  | 2.139,61  | 1.566,59  | 2.165,59  | 1.585,86  | 2.192,23  |
| 504412431151414 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML           |         |     | 121,64    | 168,15    | 128,98    | 178,29    | 130,54    | 180,46    | 132,15    | 182,68    |
| 504412432158412 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML        |         |     | 71,36     | 98,65     | 75,67     | 104,60    | 76,59     | 105,87    | 77,53     | 107,17    |
| 504412433154410 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML          |         |     | 121,64    | 168,15    | 128,98    | 178,29    | 130,54    | 180,46    | 132,15    | 182,68    |
| 504412434150419 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML          |         |     | 1.459,75  | 2.017,90  | 1.547,79  | 2.139,61  | 1.566,59  | 2.165,59  | 1.585,86  | 2.192,23  |
| 504412435157417 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML       |         |     | 856,58    | 1.184,11  | 908,25    | 1.255,53  | 919,28    | 1.270,78  | 930,59    | 1.286,41  |
| 504412436153415 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML         |         |     | 1.459,75  | 2.017,90  | 1.547,79  | 2.139,61  | 1.566,59  | 2.165,59  | 1.585,86  | 2.192,23  |
| 504412437151416 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML           |         |     | 1.459,75  | 2.017,90  | 1.547,79  | 2.139,61  | 1.566,59  | 2.165,59  | 1.585,86  | 2.192,23  |
| 504412438156411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML              |         |     | 121,64    | 168,15    | 128,98    | 178,29    | 130,54    | 180,46    | 132,15    | 182,68    |
| 504412439152411 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 40000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML          |         |     | 941,91    | 1.302,06  | 998,72    | 1.380,59  | 1.010,85  | 1.397,36  | 1.023,28  | 1.414,55  |
| 504412440150417 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 40000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML          |         |     | 941,91    | 1.302,06  | 998,72    | 1.380,59  | 1.010,85  | 1.397,36  | 1.023,28  | 1.414,55  |
| 504412441157415 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 40000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML         |         |     | 11.302,98 | 15.624,79 | 11.984,70 | 16.567,18 | 12.130,26 | 16.768,40 | 12.279,46 | 16.974,65 |
| 504412442153413 | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 40000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENC X 1 ML         |         |     | 11.302,98 | 15.624,79 | 11.984,70 | 16.567,18 | 12.130,26 | 16.768,40 | 12.279,46 | 16.974,65 |
| 504400301118413 | ANCLOMAX - CT 2 BL AL PLAS INC 10 COMP – ACICLOVIR 200 MG                           |         |     | 57,11     | 78,95     | 60,56     | 83,71     | 61,29     | 84,73     | 62,05     | 85,77     |
| 504400302114411 | ANCLOMAX - CT 2 BL AL PLAS INC 10 COMP– ACICLOVIR 400 MG                            |         |     | 105,09    | 145,28    | 111,43    | 154,04    | 112,78    | 155,91    | 114,17    | 157,83    |
| 504400402161411 | ANFUGINE - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC                       |         |     | 11,17     | 14,89     | 11,95     | 15,90     | 12,12     | 16,11     | 12,29     | 16,34     |
| 504400403166417 | ANFUGINE - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT C/14 APLIC GINEC PLAS X 5 G                |         |     | 11,17     | 14,89     | 11,95     | 15,90     | 12,12     | 16,11     | 12,29     | 16,34     |
| 504400401163410 | ANFUGINE - CREME VAGINAL 30MG/G + 20 MG/G. CART. C/ 1 BISNAGA                       |         |     | 11,81     | 15,75     | 12,64     | 16,82     | 12,82     | 17,04     | 13,00     | 17,28     |
| 504412201164417 | ANFUGITAK-TIOCONAZOL - CT C/01 APL GIN X 4,62G                                      |         |     | 21,78     | 29,04     | 23,30     | 31,00     | 23,63     | 31,43     | 23,97     | 31,86     |
| 504400502164412 | ANFUGITARIN - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC GIN                       |         |     | 14,42     | 19,94     | 15,29     | 21,14     | 15,48     | 21,39     | 15,67     | 21,66     |

(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 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA |                                                                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504400503160410                                   | ANFUGITARIN - 20 MG/G CREM VAG CT C/14 APLIC GIN PLAS X 5 G                                        |         |          |          | 14,42    | 19,94    | 15,29    | 21,14    | 15,48    | 21,39    | 15,67    | 21,66 |
| 504400501168414                                   | ANFUGITARIN - CRT. C/1 BISN. AL. 80G + APL. GIN.                                                   |         |          |          | 15,08    | 20,85    | 15,99    | 22,11    | 16,19    | 22,38    | 16,39    | 22,65 |
| 504400601154415                                   | BLAUBIMAX - CX COM 1 FR AMP SOL INJ - 50 ML + EQUIPO - ALBUMINA HUMANA 20% ( * )                   |         |          |          | 198,33   |          | 210,29   |          | 212,85   |          | 215,47   |       |
| 504400702155417                                   | BLAUFERON A - CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML - INTERFERON ALFA 2A 18.000.000 UI PO L                | 416,14  | 575,25   |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504400701159419                                   | BLAUFERON A - CT. FA VD INC X 1ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 3.000.000 UI/ML                   | 78,75   | 108,86   |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504400704158413                                   | BLAUFERON A - CT. FA VD INC X 1ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 4.500.000 UI/ML                   | 115,56  | 159,75   |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504400706150411                                   | BLAUFERON A - CT. FA VD INC X 1ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 9.000.000 UI/ML                   | 215,43  | 297,80   |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504400703151415                                   | BLAUFERON A - CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 18.000.000 UI PO L             | 389,14  | 537,94   |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504400705154411                                   | BLAUFERON A - CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 6.000.000 UI/ML                | 129,69  | 179,28   |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504400707157418                                   | BLAUFERON A - CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 9.000.000 UI/ML                | 194,58  | 268,98   |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504400801153412                                   | BLAUFERON ALFA – 2A - 3 M.U.I. INTERFERON ALFA 2A 3 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 78,76   | 108,88   |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504400802151413                                   | BLAUFERON ALFA – 2A - 4,5 M.U.I. INTERFERON ALFA 2A - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 115,54  | 159,72   |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504400803156419                                   | BLAUFERON ALFA – 2A - 9 M.U.I. INTERFERON ALFA 2A 9 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 215,43  | 297,80   |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504400901158416                                   | BLAUFERON ALFA – 2B - 10 M.U.I. INTERFERON ALFA 2B - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE  | 231,18  | 319,58   |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504400902154414                                   | BLAUFERON ALFA – 2B - 3 M.U.I. INTERFERON ALFA 2B 3 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 78,76   | 108,88   |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504400903150412                                   | BLAUFERON ALFA – 2B - 5 M.U.I. INTERFERON ALFA 2B 5 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 126,07  | 174,27   |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504401003153413                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B - 1.000.000 UI PO LI - CX FR AMP VD INC 1ML + DIL                   | 26,23   | 36,25    |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504401004151414                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B - 10.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 1ML SOL INJ                      | 231,06  | 319,41   |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504401005156411                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B - 10.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 2ML SOL INJ                      | 359,08  | 496,37   |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504401006152418                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B - 18.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 3ML SOL INJ                      | 538,62  | 744,56   |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504401007159416                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B - 25.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 2,5ML SOL INJ                    | 448,84  | 620,45   |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504401008155414                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B - 25.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 5ML SOL INJ                      | 897,74  | 1.241,00 |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504401001150417                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B - 3.000.000 UI - CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ.                   | 64,82   | 89,60    |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504401002157415                                   | BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B - 5.000.000 UI - CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ.                   | 108,09  | 149,41   |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 504401101155410                                   | BLAUGLOBULINA IMUNOGLOBULINA HUMANA - 2,5 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ                    |         |          | 421,57   | 582,77   | 447,00   | 617,91   | 452,43   | 625,42   | 457,99   | 633,11   |       |
| 504401201151417                                   | BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA - 0,6 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE 10      |         |          | 99,89    | 138,09   | 105,92   | 146,42   | 107,21   | 148,20   | 108,52   | 150,02   |       |
| 504401202156412                                   | BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA - 3,0 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE 50      |         |          | 505,86   | 699,28   | 536,37   | 741,45   | 542,88   | 750,46   | 549,56   | 759,69   |       |
| 504401203152410                                   | BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA - 9,0 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE 150     |         |          | 1.517,85 | 2.098,22 | 1.609,40 | 2.224,77 | 1.628,94 | 2.251,79 | 1.648,98 | 2.279,48 |       |
| 504401304153412                                   | B-PLATIN - 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML ( * )                                           |         |          | 215,43   |          | 228,42   |          | 231,19   |          | 234,04   |          |       |
| 504401303157414                                   | B-PLATIN - 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML ( * )                                           |         |          | 649,87   |          | 689,07   |          | 697,44   |          | 706,01   |          |       |
| 504401302150416                                   | B-PLATIN - 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML ( * )                                            |         |          | 72,20    |          | 76,56    |          | 77,49    |          | 78,44    |          |       |
| 504401401159411                                   | CITARAX - 100MG/ML SOL. INJ. - CRT C/10 AMP DE 5ML                                                 |         |          | 166,08   | 229,58   | 176,09   | 243,43   | 178,23   | 246,38   | 180,43   | 249,41   |       |
| 504401404158416                                   | CITARAX - 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML ( * )                                            |         |          | 89,48    |          | 94,88    |          | 96,03    |          | 97,21    |          |       |
| 504401403151418                                   | CITARAX - 50 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML ( * )                                           |         |          | 500,09   |          | 530,25   |          | 536,69   |          | 543,29   |          |       |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA                                               |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504401402155411 | CITARAX - 500MG/ML SOL. INJ. - CRT C/10 AMP DE 10ML                                |         |     | 830,40    | 1.147,91  | 880,48    | 1.217,15  | 891,18    | 1.231,93  | 902,14    | 1.247,08  |
| 504413201151119 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ( *)               |         |     | 4,10      |           | 4,35      |           | 4,40      |           | 4,45      |           |
| 504413202156114 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 20 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( *) |         |     | 49,43     |           | 52,41     |           | 53,05     |           | 53,70     |           |
| 504401503156411 | C-PLATIN - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML ( *)                              |         |     | 189,39    |           | 200,81    |           | 203,25    |           | 205,75    |           |
| 504401504152411 | C-PLATIN - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML ( *)                               |         |     | 94,69     |           | 100,40    |           | 101,62    |           | 102,87    |           |
| 504401501153415 | C-PLATIN - CISPLATINA SOL INJ 10 MG - CX COM 1 FR AMP DE 20 ML ( *)                |         |     | 41,00     |           | 43,48     |           | 44,00     |           | 44,55     |           |
| 504401502151416 | C-PLATIN - CISPLATINA SOL INJ 50 MG - CX COM 1 FR AMP DE 100 ML ( *)               |         |     | 169,73    |           | 179,97    |           | 182,16    |           | 184,40    |           |
| 504413502151411 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,2 ML                              |         |     | 15,75     | 21,78     | 16,71     | 23,09     | 16,91     | 23,37     | 17,12     | 23,66     |
| 504413501153419 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,4 ML                              |         |     | 30,59     | 42,29     | 32,44     | 44,84     | 32,83     | 45,39     | 33,24     | 45,94     |
| 504413503156415 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,6 ML                              |         |     | 43,15     | 59,66     | 45,76     | 63,25     | 46,31     | 64,02     | 46,88     | 64,81     |
| 504413504152413 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,8 ML                              |         |     | 57,75     | 79,83     | 61,24     | 84,65     | 61,98     | 85,68     | 62,74     | 86,73     |
| 504413505159411 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 1,0 ML                              |         |     | 75,79     | 104,77    | 80,36     | 111,09    | 81,34     | 112,44    | 82,34     | 113,83    |
| 504413509154414 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,2 ML                             |         |     | 157,55    | 217,79    | 167,05    | 230,92    | 169,08    | 233,73    | 171,16    | 236,60    |
| 504413506155411 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4 ML                             |         |     | 305,93    | 422,91    | 324,39    | 448,42    | 328,33    | 453,86    | 332,36    | 459,45    |
| 504413508158416 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,6 ML                             |         |     | 431,55    | 596,56    | 457,58    | 632,54    | 463,13    | 640,22    | 468,83    | 648,09    |
| 504413507151418 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,8 ML                             |         |     | 577,52    | 798,34    | 612,35    | 846,49    | 619,79    | 856,77    | 627,41    | 867,31    |
| 504413510152411 | ENOXALOW - 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 1,0 ML                             |         |     | 757,94    | 1.047,74  | 803,65    | 1.110,93  | 813,41    | 1.124,43  | 823,41    | 1.138,26  |
| 504401803151415 | EPÓSIDO - ETOPÓSIDO 100 MG - CX COM 10 FR AMP DE SOL INJ X 5ML ( *)                |         |     | 472,15    |           | 500,63    |           | 506,71    |           | 512,94    |           |
| 504401925158414 | ERITROMAX - 1000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML                       |         |     | 391,70    | 541,47    | 415,33    | 574,13    | 420,37    | 581,11    | 425,54    | 588,25    |
| 504401922159411 | ERITROMAX - 1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML                          |         |     | 39,81     | 55,03     | 42,21     | 58,35     | 42,72     | 59,05     | 43,25     | 59,78     |
| 504401929153311 | ERITROMAX - 1000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                              |         |     | 32,89     | 45,46     | 34,87     | 48,21     | 35,30     | 48,79     | 35,73     | 49,39     |
| 504401930151414 | ERITROMAX - 1000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                             |         |     | 394,93    | 545,94    | 418,75    | 578,87    | 423,84    | 585,90    | 429,05    | 593,11    |
| 504401931158412 | ERITROMAX - 10000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                             |         |     | 255,47    | 353,16    | 270,88    | 374,46    | 274,17    | 379,01    | 277,55    | 383,67    |
| 504401932154410 | ERITROMAX - 10000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                            |         |     | 3.065,87  | 4.238,14  | 3.250,78  | 4.493,75  | 3.290,26  | 4.548,33  | 3.330,73  | 4.604,28  |
| 504401923155418 | ERITROMAX - 2000 UI PO LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML                        |         |     | 79,61     | 110,06    | 84,42     | 116,69    | 85,44     | 118,11    | 86,49     | 119,56    |
| 504401924151416 | ERITROMAX - 2000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML                       |         |     | 908,01    | 1.255,19  | 962,77    | 1.330,90  | 974,47    | 1.347,06  | 986,45    | 1.363,63  |
| 504401933150419 | ERITROMAX - 2000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                              |         |     | 65,88     | 91,08     | 69,86     | 96,57     | 70,71     | 97,74     | 71,58     | 98,94     |
| 504401934157417 | ERITROMAX - 2000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                             |         |     | 790,66    | 1.092,98  | 838,35    | 1.158,90  | 848,53    | 1.172,98  | 858,97    | 1.187,40  |
| 504401935153415 | ERITROMAX - 3000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                              |         |     | 87,46     | 120,90    | 92,73     | 128,19    | 93,86     | 129,75    | 95,01     | 131,34    |
| 504401936151416 | ERITROMAX - 3000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                             |         |     | 1.049,60  | 1.450,93  | 1.112,90  | 1.538,44  | 1.126,42  | 1.557,12  | 1.140,28  | 1.576,27  |
| 504401937156411 | ERITROMAX - 4000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                              |         |     | 111,56    | 154,21    | 118,29    | 163,51    | 119,72    | 165,50    | 121,20    | 167,54    |
| 504401938152411 | ERITROMAX - 4000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                             |         |     | 1.338,78  | 1.850,68  | 1.419,53  | 1.962,30  | 1.436,77  | 1.986,14  | 1.454,44  | 2.010,57  |
| 504401939159418 | ERITROMAX - 40000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                             |         |     | 941,91    | 1.302,06  | 998,72    | 1.380,59  | 1.010,85  | 1.397,36  | 1.023,28  | 1.414,55  |
| 504401940157415 | ERITROMAX - 40000 UI/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML                              |         |     | 941,91    | 1.302,06  | 998,72    | 1.380,59  | 1.010,85  | 1.397,36  | 1.023,28  | 1.414,55  |
| 504401941153413 | ERITROMAX - 40000 UI/ML SOL INJ CX 1 SER PREENC X 1 ML                             |         |     | 941,91    | 1.302,06  | 998,72    | 1.380,59  | 1.010,85  | 1.397,36  | 1.023,28  | 1.414,55  |
| 504401942151414 | ERITROMAX - 40000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                            |         |     | 11.303,00 | 15.624,83 | 11.984,73 | 16.567,22 | 12.130,29 | 16.768,44 | 12.279,49 | 16.974,69 |
| 504401943156411 | ERITROMAX - 40000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                             |         |     | 11.303,00 | 15.624,83 | 11.984,73 | 16.567,22 | 12.130,29 | 16.768,44 | 12.279,49 | 16.974,69 |
| 504401944152418 | ERITROMAX - 40000 UI/ML SOL INJ CX 12 SER PREENC X 1 ML                            |         |     | 11.303,00 | 15.624,83 | 11.984,73 | 16.567,22 | 12.130,29 | 16.768,44 | 12.279,49 | 16.974,69 |
| 504401907151411 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,5 ML             |         |     | 31,36     | 43,36     | 33,26     | 45,97     | 33,66     | 46,53     | 34,07     | 47,10     |

(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) 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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504401908156417 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,5 ML               |         |     | 376,90   | 521,02   | 399,64   | 552,44   | 404,49   | 559,15   | 409,46   | 566,03   |
| 504401909152415 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML                     |         |     | 57,07    | 78,89    | 60,51    | 83,64    | 61,24    | 84,66    | 62,00    | 85,70    |
| 504401910150412 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML                    |         |     | 403,08   | 557,20   | 427,39   | 590,80   | 432,58   | 597,98   | 437,90   | 605,34   |
| 504401918151418 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 1 ML                |         |     | 3.811,81 | 5.269,30 | 4.041,71 | 5.587,11 | 4.090,80 | 5.654,97 | 4.141,12 | 5.724,52 |
| 504401917155411 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CT 1SER PRE-ENCH 1 ML ( * )            |         |     | 380,51   |          | 403,46   |          | 408,36   |          | 413,38   |          |
| 504401919158416 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML                    |         |     | 380,51   | 526,00   | 403,46   | 557,73   | 408,36   | 564,50   | 413,38   | 571,45   |
| 504401920156413 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML                   |         |     | 3.811,81 | 5.269,30 | 4.041,71 | 5.587,11 | 4.090,80 | 5.654,97 | 4.141,12 | 5.724,52 |
| 504401911157410 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,5 ML                |         |     | 46,78    | 64,67    | 49,60    | 68,57    | 50,21    | 69,40    | 50,82    | 70,26    |
| 504401912153419 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,5 ML               |         |     | 562,04   | 776,95   | 595,94   | 823,81   | 603,18   | 833,82   | 610,60   | 844,07   |
| 504401913151411 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML                     |         |     | 85,13    | 117,68   | 90,27    | 124,78   | 91,36    | 126,30   | 92,49    | 127,85   |
| 504401914156415 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML                    |         |     | 1.034,40 | 1.429,92 | 1.096,79 | 1.516,16 | 1.110,11 | 1.534,58 | 1.123,77 | 1.553,45 |
| 504401921152411 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 3.000 U.I PÓ LIOF INJ - CX 1 FA VD INC + DIL. 1 ML          |         |     | 119,42   | 165,08   | 126,62   | 175,04   | 128,16   | 177,16   | 129,74   | 179,34   |
| 504401901151411 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 3.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,3 ML                |         |     | 44,14    | 61,02    | 46,80    | 64,70    | 47,37    | 65,48    | 47,95    | 66,29    |
| 504401902158418 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 3.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,3 ML               |         |     | 530,19   | 732,91   | 562,17   | 777,12   | 568,99   | 786,55   | 575,99   | 796,23   |
| 504401926154412 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 3000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL 1ML               |         |     | 1.388,96 | 1.920,05 | 1.472,74 | 2.035,85 | 1.490,62 | 2.060,58 | 1.508,96 | 2.085,92 |
| 504401903154416 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,4 ML                |         |     | 66,51    | 91,94    | 70,52    | 97,49    | 71,38    | 98,67    | 72,26    | 99,89    |
| 504401905157412 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,4 ML               |         |     | 798,85   | 1.104,30 | 847,03   | 1.170,91 | 857,32   | 1.185,13 | 867,87   | 1.199,70 |
| 504401906153410 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 1 ML                 |         |     | 1.271,62 | 1.757,83 | 1.348,31 | 1.863,85 | 1.364,69 | 1.886,49 | 1.381,47 | 1.909,70 |
| 504401904150414 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 1SER PRE-ENCH 1 ML                   |         |     | 144,10   | 199,20   | 152,79   | 211,21   | 154,65   | 213,78   | 156,55   | 216,41   |
| 504401915152413 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML                     |         |     | 144,71   | 200,04   | 153,44   | 212,10   | 155,30   | 214,68   | 157,21   | 217,32   |
| 504401916159411 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML                    |         |     | 1.677,47 | 2.318,87 | 1.778,65 | 2.458,73 | 1.800,25 | 2.488,59 | 1.822,39 | 2.519,20 |
| 504401927150410 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL 1 ML               |         |     | 133,79   | 184,94   | 141,86   | 196,09   | 143,58   | 198,48   | 145,34   | 200,92   |
| 504401928157419 | ERITROMAX - ERITROPOETINA 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL 1ML               |         |     | 1.605,54 | 2.219,43 | 1.702,37 | 2.353,29 | 1.723,05 | 2.381,88 | 1.744,24 | 2.411,17 |
| 504402001154410 | ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA - 1000 U.I. - CX COM 1 FR AMP SOL INJ X 2 ML |         |     | 48,23    | 66,67    | 51,14    | 70,69    | 51,76    | 71,55    | 52,40    | 72,43    |
| 504402002150419 | ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA - 2000 U.I. - CX COM 1 FR AMP SOL INJ X 2ML  |         |     | 91,92    | 127,07   | 97,47    | 134,74   | 98,65    | 136,37   | 99,87    | 138,05   |
| 504402004153415 | ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA - 3.000 U.I SOL INJ - CT 1 FA VD 1 ML        |         |     | 95,69    | 132,27   | 101,46   | 140,25   | 102,69   | 141,95   | 103,95   | 143,70   |
| 504402005151416 | ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA - 3.000 U.I SOL INJ - CT 12 FA VD 1 ML       |         |     | 1.148,33 | 1.587,40 | 1.217,59 | 1.683,14 | 1.232,37 | 1.703,59 | 1.247,53 | 1.724,54 |
| 504402006156411 | ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA - 3.000 U.I SOL INJ - CT 3 FA VD 1 ML        |         |     | 287,07   | 396,84   | 304,39   | 420,77   | 308,08   | 425,88   | 311,87   | 431,12   |
| 504402007152411 | ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA - 3.000 U.I SOL INJ - CT 6 FA VD 1 ML        |         |     | 574,18   | 793,73   | 608,81   | 841,60   | 616,21   | 851,82   | 623,79   | 862,30   |
| 504402008159418 | ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA - 3.000 U.I SOL INJ - CT 9 FA VD 1 ML        |         |     | 861,23   | 1.190,54 | 913,18   | 1.262,34 | 924,27   | 1.277,67 | 935,64   | 1.293,39 |
| 504402003157417 | ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA - 4000 U.I. - CX COM 1 FR AMP SOL INJ X 2 ML |         |     | 167,55   | 231,62   | 177,66   | 245,59   | 179,82   | 248,57   | 182,03   | 251,63   |
| 504402101116413 | FANCLOMAX - FANCICLOVIR 125 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 10 COM VER                       |         |     | 34,72    | 48,00    | 36,81    | 50,89    | 37,26    | 51,51    | 37,72    | 52,14    |
| 504402102112411 | FANCLOMAX - FANCICLOVIR 250 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 07 COM VER                       |         |     | 59,87    | 82,76    | 63,48    | 87,75    | 64,25    | 88,82    | 65,04    | 89,91    |
| 504402103119411 | FANCLOMAX - FANCICLOVIR 250 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 21 COM VER                       |         |     | 175,49   | 242,59   | 186,08   | 257,23   | 188,34   | 260,35   | 190,65   | 263,55   |
| 504412501151418 | FILGRASTINE - 300 MCG SOL INJ CT 01 AMP VD INC X 1 ML                                 |         |     | 338,62   | 468,09   | 359,04   | 496,33   | 363,40   | 502,36   | 367,87   | 508,53   |
| 504412502156413 | FILGRASTINE - 300 MCG SOL INJ CT 01 FA VD INC X 1 ML                                  |         |     | 338,62   | 468,09   | 359,04   | 496,33   | 363,40   | 502,36   | 367,87   | 508,53   |
| 504412503152411 | FILGRASTINE - 300 MCG SOL INJ CT 01 SER-PREE VD INC X 1 ML                            |         |     | 338,62   | 468,09   | 359,04   | 496,33   | 363,40   | 502,36   | 367,87   | 508,53   |
| 504412504159411 | FILGRASTINE - 300 MCG SOL INJ CT 03 AMP VD INC X 1 ML                                 |         |     | 1.015,88 | 1.404,31 | 1.077,15 | 1.489,01 | 1.090,23 | 1.507,10 | 1.103,64 | 1.525,63 |
| 504412505155418 | FILGRASTINE - 300 MCG SOL INJ CT 03 FA VD INC X 1 ML                                  |         |     | 1.015,88 | 1.404,31 | 1.077,15 | 1.489,01 | 1.090,23 | 1.507,10 | 1.103,64 | 1.525,63 |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA                                                                  |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412506151416 | FILGRASTINE - 300 MCG SOL INJ CT 03 SER-PREE VD INC X 1 ML                                            |         |        | 1.015,88 | 1.404,31 | 1.077,15 | 1.489,01 | 1.090,23 | 1.507,10 | 1.103,64 | 1.525,63 |
| 504412507158414 | FILGRASTINE - 300 MCG SOL INJ CT 05 AMP VD INC X 1 ML                                                 |         |        | 1.693,13 | 2.340,52 | 1.795,25 | 2.481,68 | 1.817,05 | 2.511,82 | 1.839,40 | 2.542,72 |
| 504412508154412 | FILGRASTINE - 300 MCG SOL INJ CT 05 FA VD INC X 1 ML                                                  |         |        | 1.693,13 | 2.340,52 | 1.795,25 | 2.481,68 | 1.817,05 | 2.511,82 | 1.839,40 | 2.542,72 |
| 504412509150410 | FILGRASTINE - 300 MCG SOL INJ CT 05 SER-PREE VD INC X 1 ML                                            |         |        | 1.693,13 | 2.340,52 | 1.795,25 | 2.481,68 | 1.817,05 | 2.511,82 | 1.839,40 | 2.542,72 |
| 504412510159418 | FILGRASTINE - 300 MCG SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML                                                 |         |        | 3.386,28 | 4.681,06 | 3.590,52 | 4.963,39 | 3.634,13 | 5.023,68 | 3.678,83 | 5.085,47 |
| 504412511155416 | FILGRASTINE - 300 MCG SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                                                  |         |        | 3.386,28 | 4.681,06 | 3.590,52 | 4.963,39 | 3.634,13 | 5.023,68 | 3.678,83 | 5.085,47 |
| 504412512151414 | FILGRASTINE - 300 MCG SOL INJ CT 10 SER-PREE VD INC X 1 ML                                            |         |        | 3.386,28 | 4.681,06 | 3.590,52 | 4.963,39 | 3.634,13 | 5.023,68 | 3.678,83 | 5.085,47 |
| 504412513158412 | FILGRASTINE - 300 MCG SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML                                                 |         |        | 4.063,53 | 5.617,27 | 4.308,62 | 5.956,07 | 4.360,95 | 6.028,41 | 4.414,59 | 6.102,56 |
| 504412514154410 | FILGRASTINE - 300 MCG SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1 ML                                                  |         |        | 4.063,53 | 5.617,27 | 4.308,62 | 5.956,07 | 4.360,95 | 6.028,41 | 4.414,59 | 6.102,56 |
| 504412515150419 | FILGRASTINE - 300 MCG SOL INJ CT 12 SER-PREE VD INC X 1 ML                                            |         |        | 4.063,53 | 5.617,27 | 4.308,62 | 5.956,07 | 4.360,95 | 6.028,41 | 4.414,59 | 6.102,56 |
| 504412516157417 | FILGRASTINE - 600 MCG SOL INJ CT 01 SER-PREE VD INC X 0,5 ML                                          |         |        | 353,46   | 488,61   | 374,78   | 518,08   | 379,33   | 524,37   | 383,99   | 530,82   |
| 504412517153415 | FILGRASTINE - 600 MCG SOL INJ CT 03 SER-PREE VD INC X 0,5 ML                                          |         |        | 1.060,39 | 1.465,84 | 1.124,34 | 1.554,25 | 1.138,00 | 1.573,12 | 1.151,99 | 1.592,47 |
| 504412518151416 | FILGRASTINE - 600 MCG SOL INJ CT 05 SER-PREE VD INC X 0,5 ML                                          |         |        | 1.767,30 | 2.443,05 | 1.873,90 | 2.590,40 | 1.896,66 | 2.621,86 | 1.919,98 | 2.654,11 |
| 504412519156411 | FILGRASTINE - 600 MCG SOL INJ CT 10 SER-PREE VD INC X 0,5 ML                                          |         |        | 3.534,63 | 4.886,13 | 3.747,81 | 5.180,83 | 3.793,33 | 5.243,75 | 3.839,99 | 5.308,25 |
| 504412520154419 | FILGRASTINE - 600 MCG SOL INJ CT 12 SER-PREE VD INC X 0,5 ML                                          |         |        | 4.241,55 | 5.863,36 | 4.497,38 | 6.217,00 | 4.552,00 | 6.292,51 | 4.607,99 | 6.369,91 |
| 504402201110417 | GANVIRAX - 250 MG CAP FR X 40                                                                         | 636,72  | 880,17 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504413301154411 | HEPAMAX-S - 5000 UI/ML SOL INJ CT C/ 1 FA VD INC X 5 ML                                               |         |        | 6,59     | 9,11     | 6,99     | 9,66     | 7,07     | 9,77     | 7,16     | 9,89     |
| 504413302150411 | HEPAMAX-S - 5000 UI/ML SOL INJ CT C/1 AMP VD INC X 5 ML                                               |         |        | 6,59     | 9,11     | 6,99     | 9,66     | 7,07     | 9,77     | 7,16     | 9,89     |
| 504413303157418 | HEPAMAX-S - 5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML                                              |         |        | 165,01   | 228,10   | 174,96   | 241,86   | 177,08   | 244,79   | 179,26   | 247,80   |
| 504413304153416 | HEPAMAX-S - 5000 UI/ML SOL INJ CX C/100 AMP VD INC X 5 ML                                             |         |        | 660,02   | 912,38   | 699,83   | 967,41   | 708,33   | 979,16   | 717,04   | 991,21   |
| 504413305151417 | HEPAMAX-S - 5000 UI/ML SOL INJ CX C/100 FA VD INC X 5 ML                                              |         |        | 660,02   | 912,38   | 699,83   | 967,41   | 708,33   | 979,16   | 717,04   | 991,21   |
| 504413306156412 | HEPAMAX-S - 5000 UI/ML SOL INJ CX C/25 AMP VD INC X 5 ML                                              |         |        | 165,01   | 228,10   | 174,96   | 241,86   | 177,08   | 244,79   | 179,26   | 247,80   |
| 504402401152415 | IMUNOGLOBULIN - IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G - CX COM 1 FR AMP 10 ML ( * )                             |         |        | 84,25    |          | 89,34    |          | 90,42    |          | 91,53    |          |
| 504402402159413 | IMUNOGLOBULIN - IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 10 ML       |         |        | 84,25    | 116,47   | 89,34    | 123,49   | 90,42    | 124,99   | 91,53    | 126,53   |
| 504402403155411 | IMUNOGLOBULIN - IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 20 ML ( * ) |         |        | 168,61   |          | 178,78   |          | 180,96   |          | 183,18   |          |
| 504402404151411 | IMUNOGLOBULIN - IMUNOGLOBULINA HUMANA 10,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 200 ML                       |         |        | 1.686,43 | 2.331,25 | 1.788,14 | 2.471,85 | 1.809,86 | 2.501,88 | 1.832,12 | 2.532,65 |
| 504402405158418 | IMUNOGLOBULIN - IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 50 ML       |         |        | 421,57   | 582,77   | 447,00   | 617,91   | 452,43   | 625,42   | 457,99   | 633,11   |
| 504402406154416 | IMUNOGLOBULIN - IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 50 ML ( * )                   |         |        | 421,57   |          | 447,00   |          | 452,43   |          | 457,99   |          |
| 504402407150414 | IMUNOGLOBULIN - IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 60ML                          |         |        | 505,91   | 699,36   | 536,43   | 741,54   | 542,94   | 750,54   | 549,62   | 759,77   |
| 504402408157412 | IMUNOGLOBULIN - IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 100 ML      |         |        | 843,17   | 1.165,57 | 894,03   | 1.235,87 | 904,89   | 1.250,88 | 916,02   | 1.266,27 |
| 504402409153410 | IMUNOGLOBULIN - IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 100 ML ( * )                  |         |        | 843,17   |          | 894,03   |          | 904,89   |          | 916,02   |          |
| 504402503151418 | IMUNOGLOBULINA HUMANA - CT. FA. VD INC 50MG/MLX 20ML ( * )                                            |         |        | 173,33   |          | 183,79   |          | 186,02   |          | 188,31   |          |
| 504402601151412 | INJECTRAX - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG - CX COM 20 AMP DE SOL INJ 2 ML                           |         |        | 748,03   | 1.034,04 | 793,14   | 1.096,41 | 802,78   | 1.109,73 | 812,65   | 1.123,38 |
| 504402602158410 | INJECTRAX - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG - CX COM 20 AMP DE SOL INJ 4 ML                           |         |        | 1.435,02 | 1.983,72 | 1.521,57 | 2.103,36 | 1.540,05 | 2.128,91 | 1.559,00 | 2.155,09 |
| 504412106153411 | INTERFERON ALFA 2A - 18.000.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML                                    | 389,16  | 537,95 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412102158419 | INTERFERON ALFA 2A - 18.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML                           | 416,15  | 575,27 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412109152416 | INTERFERON ALFA 2A - 18.000.000 UI/ML SOL. INJ CT. FA VD INC X 1ML                                    | 416,15  | 575,27 |          |          |          |          |          |          |          |          |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA |                                                                                                                                                   |         |          |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412110150413                                   | INTERFERON ALFA 2A - 3.000.000 UI SOL. INJ. CT. SER-PREENC X 0,5ML                                                                                | 64,84   | 89,63    |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412105157413                                   | INTERFERON ALFA 2A - 3.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML                                                                        | 72,02   | 99,56    |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412101151410                                   | INTERFERON ALFA 2A - 3.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML                                                                                | 78,77   | 108,89   |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412113151410                                   | INTERFERON ALFA 2A - 36.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML                                                                               | 832,32  | 1.150,56 |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412108156418                                   | INTERFERON ALFA 2A - 4.500.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML                                                                                 | 97,28   | 134,47   |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412104150415                                   | INTERFERON ALFA 2A - 4.500.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML                                                                        | 115,56  | 159,75   |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412111157411                                   | INTERFERON ALFA 2A - 4.500.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML                                                                                | 215,43  | 297,80   |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412107151412                                   | INTERFERON ALFA 2A - 9.000.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML                                                                                 | 194,58  | 268,98   |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412103154417                                   | INTERFERON ALFA 2A - 9.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML                                                                        | 215,43  | 297,80   |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504412112153411                                   | INTERFERON ALFA 2A - 9.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML                                                                                | 115,56  | 159,75   |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 504402801150411                                   | LEUCOCITIM - 150 MCG - MOLGRAMOSTIMA - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO INJ + DILUENTE                                                                  |         |          | 169,47   | 234,27 | 179,70   | 248,40 | 181,88   | 251,42   | 184,12   | 254,51   |
| 504402802157418                                   | LEUCOCITIM - MOLGRAMOSTIMA 300 MCG - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO INJ + DILUENTE                                                                    |         |          | 296,45   | 409,80 | 314,33   | 434,52 | 318,15   | 439,79   | 322,06   | 445,20   |
| 504402803153416                                   | LEUCOCITIM - MOLGRAMOSTIMA 400 MCG - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO INJ + DILUENTE                                                                    |         |          | 408,07   | 564,09 | 432,68   | 598,12 | 437,93   | 605,38   | 443,32   | 612,83   |
| 504402901112412                                   | LEVORIN - LEUCOVORINA CÁLCICA 15 MG - CX COM BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS                                                                            |         |          | 74,25    | 102,64 | 78,73    | 108,83 | 79,68    | 110,15   | 80,66    | 111,51   |
| 504413401159113                                   | MESNA - 100 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                             |         |          | 75,41    |        | 79,95    |        | 80,93    |          | 81,92    |          |
| 504413403151111                                   | MESNA - 100 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                              |         |          | 37,69    |        | 39,97    |        | 40,45    |          | 40,95    |          |
| 504413402155111                                   | MESNA - 100 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                             |         |          | 377,01   |        | 399,75   |        | 404,60   |          | 409,58   |          |
| 504403002111411                                   | METREXATO - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                                                                                                     |         |          | 8,77     | 12,12  | 9,30     | 12,85  | 9,41     | 13,01    | 9,53     | 13,17    |
| 504403005110416                                   | METREXATO - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                                                                                                     |         |          | 14,08    | 19,46  | 14,92    | 20,63  | 15,11    | 20,88    | 15,29    | 21,14    |
| 504403003118411                                   | METREXATO - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240                                                                                                    |         |          | 140,98   | 194,89 | 149,49   | 206,65 | 151,30   | 209,16   | 153,16   | 211,73   |
| 504403004114418                                   | METREXATO - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 9                                                                                                      |         |          | 5,27     | 7,28   | 5,59     | 7,72   | 5,65     | 7,81     | 5,72     | 7,91     |
| 504403001115413                                   | METREXATO - METOTREXATO COMPRIMIDOS 2,5 MG - CX COM BLISTER DE 25 CÁPSULAS                                                                        |         |          | 18,31    | 25,31  | 19,42    | 26,84  | 19,65    | 27,16    | 19,89    | 27,50    |
| 504412901166110                                   | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G +14 APLIC                                                                                 |         |          | 10,17    | 14,06  | 10,79    | 14,91  | 10,92    | 15,09    | 11,05    | 15,28    |
| 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 |         |          | 17,74    | 23,66  | 18,98    | 25,26  | 19,25    | 25,60    | 19,53    | 25,96    |
| 504403102167419                                   | NOVASUTIN - CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 APLI                                                                                    |         |          | 5,31     | 7,07   | 5,68     | 7,55   | 5,76     | 7,66     | 5,84     | 7,76     |
| 504403101160410                                   | NOVASUTIN - CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BIS                                                                                     |         |          | 23,66    | 31,54  | 25,31    | 33,67  | 25,67    | 34,13    | 26,03    | 34,61    |
| 504403103163417                                   | NOVASUTIN - CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BISN                                                                                    |         |          | 28,01    | 37,36  | 29,97    | 39,88  | 30,39    | 40,42    | 30,83    | 40,98    |
| 504403104161418                                   | NOVASUTIN - CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G.CART. C/ 1 BISNA                                                                                    |         |          | 33,69    | 44,93  | 36,04    | 47,96  | 36,55    | 48,61    | 37,08    | 49,29    |
| 504413602154119                                   | OCITOCINA - 5 UI/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                               |         |          | 4,97     |        | 5,27     |        | 5,33     |          | 5,40     |          |
| 504413603150117                                   | OCITOCINA - 5 UI/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                               |         |          | 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) ( * )                                                                             |         |          | 99,33    |        | 105,32   |        | 106,60   |          | 107,92   |          |
| 504413604157115                                   | OCITOCINA - 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                              |         |          | 49,67    |        | 52,66    |        | 53,30    |          | 53,96    |          |
| 504403203151410                                   | ONTRAX - 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB 2 ML ( * )                                                                                             |         |          | 3.400,27 |        | 3.605,35 |        | 3.649,14 |          | 3.694,03 |          |
| 504403204156416                                   | ONTRAX - 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB 4 ML ( * )                                                                                             |         |          | 6.132,84 |        | 6.502,74 |        | 6.581,72 |          | 6.662,67 |          |
| 504403205152414                                   | ONTRAX - 2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB 2ML                                                                                                     |         |          | 680,04   | 940,06 | 721,05   | 996,76 | 729,81   | 1.008,86 | 738,79   | 1.021,27 |
| 504403206159412                                   | ONTRAX - 2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB 4 ML ( * )                                                                                              |         |          | 1.226,56 |        | 1.300,54 |        | 1.316,34 |          | 1.332,53 |          |
| 504412301169410                                   | PRESERV - 2 PCC GEL VAGINAL CT 1 BISN AL 40 G + 8 APLICADORES (NONOXINOL - 9)                                                                     |         |          | 12,05    | 16,66  | 12,78    | 17,66  | 12,93    | 17,88    | 13,09    | 18,10    |
| 504412302165419                                   | PRESERV - CX C/05 BNISNGA 5G (NONOXINOL GEL VAG 2%)                                                                                               |         |          | 14,15    | 19,56  | 15,01    | 20,74  | 15,19    | 21,00    | 15,38    | 21,25    |
| 504403301151415                                   | PROFOLEN PROPOFOL - CX. C/ 5 AMP. DE VIDRO INCOLOR x 20 ML ( * )                                                                                  |         |          | 151,98   |        | 161,15   |        | 163,11   |          | 165,11   |          |

(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 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA                       |                                                                                             |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504403302158413                                                         | PROFOLEN PROPOFOL - CX. C/ 50 AMP. DE VIDRO INCOLOR x 20 ML ( * )                           |          |        | 1.651,31 |          | 1.750,90 |          | 1.772,17 |          | 1.793,97 |          |
| 504403401113418                                                         | REVIRAX - ZIDOVUDINA 100 MG - CX COM 1 FRASCO DE 100 CÁPSULAS                               | 186,86   | 258,31 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504403402111419                                                         | REVIRAX - ZIDOVUDINA 250 MG - CX COM 1 FRASCO DE 40 CÁPSULAS                                | 129,62   | 179,18 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504403501118411                                                         | RIBAVIRIN - CX COM FRASCO COM 20 CAP                                                        |          |        | 116,99   | 161,73   | 124,05   | 171,48   | 125,56   | 173,57   | 127,10   | 175,70   |
| 504403502114411                                                         | RIBAVIRIN - CX COM FRASCO COM 40 CAP                                                        |          |        | 234,01   | 323,49   | 248,12   | 343,00   | 251,14   | 347,16   | 254,23   | 351,43   |
| 504403503110418                                                         | RIBAVIRIN - CX COM FRASCO COM 60 CAP                                                        |          |        | 349,37   | 482,95   | 370,44   | 512,08   | 374,94   | 518,30   | 379,55   | 524,67   |
| 504403705112411                                                         | TAXOFEN - 10 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) ( * )                          |          |        | 325,62   |          | 345,26   |          | 349,45   |          | 353,75   |          |
| 504403706119411                                                         | TAXOFEN - 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                            |          |        | 64,77    | 89,53    | 68,68    | 94,93    | 69,51    | 96,09    | 70,36    | 97,27    |
| 504403704116413                                                         | TAXOFEN - 20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) ( * )                          |          |        | 1.090,94 |          | 1.156,74 |          | 1.170,79 |          | 1.185,19 |          |
| 504403707115418                                                         | TAXOFEN - 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                            |          |        | 129,62   | 179,18   | 137,44   | 189,99   | 139,11   | 192,29   | 140,82   | 194,66   |
| 504403701117419                                                         | TAXOFEN - TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 10 MG - CX COM 25 BLÍSTERS DE 10 COMPRIMIDOS               |          |        | 545,71   | 754,37   | 578,62   | 799,87   | 585,65   | 809,58   | 592,86   | 819,54   |
| 504403702113417                                                         | TAXOFEN - TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 10 MG - CX COM 3 BLÍSTERES DE 10 COMPRIMIDOS               |          |        | 65,42    | 90,44    | 69,37    | 95,89    | 70,21    | 97,06    | 71,07    | 98,25    |
| 504403703111418                                                         | TAXOFEN - TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 20 MG - CX COM 3 BLÍSTERES DE 10 COMPRIMIDOS               |          |        | 130,91   | 180,97   | 138,81   | 191,88   | 140,50   | 194,21   | 142,22   | 196,60   |
| 504403801111412                                                         | TEFLUT - CRT C/2 BLISTER C/10 COMPRIMIDOS                                                   |          |        | 58,30    | 80,59    | 61,82    | 85,45    | 62,57    | 86,49    | 63,34    | 87,55    |
| 504412601162111                                                         | TIOCONAZOL - 65 MG/G POM VAG CT APLIC GIN X 4,62 G                                          |          |        | 13,47    | 17,97    | 14,41    | 19,18    | 14,62    | 19,44    | 14,83    | 19,71    |
| 504412701159412                                                         | VACINA CONJUGADA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C - 10 MCG PÓ LIOF INJ CT 1 FA + 1 AMP DIL 0,8 ML   |          |        | 141,51   | 195,61   | 150,04   | 207,41   | 151,86   | 209,93   | 153,73   | 212,51   |
| 504412702155410                                                         | VACINA CONJUGADA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C - 10 MCG PÓ LIOF INJ CT 10 FA + 10 AMP DIL 0,8 ML |          |        | 1.415,16 | 1.956,26 | 1.500,51 | 2.074,25 | 1.518,74 | 2.099,44 | 1.537,42 | 2.125,26 |
| 504412703151419                                                         | VACINA CONJUGADA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C - 10 MCG PÓ LIOF INJ CT 5 FA + 5 AMP DIL 0,8 ML   |          |        | 707,57   | 978,12   | 750,25   | 1.037,12 | 759,36   | 1.049,71 | 768,70   | 1.062,62 |
| 504413102151412                                                         | VACINA CONTRA GRIPE - SUS INJ CT COLM 10 SER VD INC PRE-ENCH X 0,5 ML                       |          |        | 257,37   | 355,77   | 272,89   | 377,23   | 276,20   | 381,81   | 279,60   | 386,51   |
| 504413101155414                                                         | VACINA CONTRA GRIPE - SUS INJ CT COLM SER VD INC PRE-ENCH X 0,5 ML                          |          |        | 25,73    | 35,57    | 27,28    | 37,71    | 27,61    | 38,17    | 27,95    | 38,64    |
| 504413006136416                                                         | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE - SUS OR CT 10 FR PLAS TRANS GOT X 0,1 ML                   |          |        | 234,02   | 323,50   | 248,13   | 343,01   | 251,15   | 347,17   | 254,24   | 351,44   |
| 504413005131410                                                         | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE - SUS OR CT 10 FR PLAS TRANS GOT X 1 ML                     |          |        | 2.340,84 | 3.235,89 | 2.482,02 | 3.431,05 | 2.512,17 | 3.472,73 | 2.543,07 | 3.515,44 |
| 504413004133411                                                         | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE - SUS OR CT 10 FR PLAS TRANS GOT X 2 ML                     |          |        | 4.681,69 | 6.471,79 | 4.964,06 | 6.862,12 | 5.024,35 | 6.945,47 | 5.086,15 | 7.030,90 |
| 504413001134415                                                         | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE - SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 0,1 ML (01 DOSE)            |          |        | 23,40    | 32,34    | 24,81    | 34,29    | 25,11    | 34,71    | 25,42    | 35,14    |
| 504413002130413                                                         | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE - SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 1 ML (10 DOSE)              |          |        | 234,09   | 323,59   | 248,20   | 343,11   | 251,22   | 347,28   | 254,31   | 351,55   |
| 504413003137411                                                         | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE - SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 2 ML (20 DOSE)              |          |        | 468,16   | 647,17   | 496,40   | 686,20   | 502,43   | 694,54   | 508,61   | 703,08   |
| 504403902112414                                                         | VUDIRAX - LAMIVUDINA COMPRIMIDOS 150 MG - CX COM 1 FRASCO DE 60 COMPRIMIDOS                 | 351,99   | 486,58 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Laboratório: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                             |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504500101153319                                                         | ACTILYSE - 50 MG LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 50 ML CANUL ( * )                         | 1.532,85 |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504505401112414                                                         | ANADOR PRT - 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 256 (EMB MULT)                                  |          |        | 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                                                          |          |        | 3,35     | 4,62     | 3,55     | 4,90     | 3,59     | 4,96     | 3,63     | 5,02     |
| 504500402110317                                                         | ATENSINA - 0,15 MG COM CT 2 BL X 15                                                         |          |        | 4,16     | 5,74     | 4,41     | 6,09     | 4,46     | 6,17     | 4,51     | 6,24     |
| 504500403117315                                                         | ATENSINA - 0,20 MG COM CT 3 BL X 10                                                         |          |        | 5,17     | 7,15     | 5,48     | 7,58     | 5,55     | 7,67     | 5,62     | 7,77     |
| 504500501178319                                                         | ATROVENT - 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR X 20 ML                                                |          |        | 10,66    | 14,74    | 11,30    | 15,62    | 11,44    | 15,81    | 11,58    | 16,01    |
| 504500503170315                                                         | ATROVENT - 0,4 MG/ML AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BOCAL + AER                               |          |        | 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                             |          |        | 14,28    | 19,74    | 15,14    | 20,93    | 15,33    | 21,19    | 15,52    | 21,45    |
| 504500505173311                                                         | ATROVENT - 20 MCG/DOSE AER DOSIF CT FR AÇO INOX X 10 ML + BOCAL + AEROCÂMERA                |          |        | 14,28    | 19,74    | 15,14    | 20,93    | 15,33    | 21,19    | 15,52    | 21,45    |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504500601131314                                                         | BEROTEC - 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                              |         |     | 2,88     | 3,99     | 3,06     | 4,23     | 3,10     | 4,28     | 3,13     | 4,33     |
| 504500602136311                                                         | BEROTEC - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                               |         |     | 3,17     | 4,39     | 3,37     | 4,65     | 3,41     | 4,71     | 3,45     | 4,77     |
| 504500606174313                                                         | BEROTEC - 2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AÇO INOX X 10 ML + BOCAL              |         |     | 12,95    | 17,90    | 13,73    | 18,98    | 13,90    | 19,21    | 14,07    | 19,45    |
| 504500607170311                                                         | BEROTEC - 2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AÇO INOX X 10 ML + BOCAL + AEROCÂMERA |         |     | 12,95    | 17,90    | 13,73    | 18,98    | 13,90    | 19,21    | 14,07    | 19,45    |
| 504500603175319                                                         | BEROTEC - 2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AL X 10 ML + BOCAL + A                |         |     | 12,51    | 17,30    | 13,27    | 18,34    | 13,43    | 18,57    | 13,60    | 18,79    |
| 504500605135314                                                         | BEROTEC - 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                               |         |     | 3,66     | 5,06     | 3,88     | 5,37     | 3,93     | 5,43     | 3,98     | 5,50     |
| 504501003112314                                                         | BUSCODUO - 10 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120                   |         |     | 71,89    | 95,87    | 76,91    | 102,34   | 78,00    | 103,73   | 79,12    | 105,17   |
| 504501001111310                                                         | BUSCODUO - 10 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 11,98    | 15,98    | 12,82    | 17,06    | 13,00    | 17,29    | 13,19    | 17,53    |
| 504500801112313                                                         | BUSCOPAN - 10 MG DRG CT 1 BL AL PLAS INC X 20                               |         |     | 7,31     | 9,75     | 7,82     | 10,40    | 7,93     | 10,55    | 8,04     | 10,69    |
| 504500802135317                                                         | BUSCOPAN - 10 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML                           |         |     | 7,89     | 10,52    | 8,44     | 11,23    | 8,56     | 11,38    | 8,68     | 11,54    |
| 504500804154416                                                         | BUSCOPAN - 20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                             |         |     | 5,76     | 7,68     | 6,16     | 8,20     | 6,25     | 8,31     | 6,34     | 8,43     |
| 504500902113315                                                         | BUSCOPAN COMPOSTO - 10 MG + 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10        |         |     | 7,84     | 10,46    | 8,39     | 11,17    | 8,51     | 11,32    | 8,63     | 11,47    |
| 504500903152314                                                         | BUSCOPAN COMPOSTO - 2,5 G + 20 MG SOL INJ CT 3 AMP X 5 ML                   |         |     | 8,35     | 11,14    | 8,93     | 11,89    | 9,06     | 12,05    | 9,19     | 12,22    |
| 504500904132317                                                         | BUSCOPAN COMPOSTO - 333,4MG/ML + 6,7 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML      |         |     | 7,48     | 9,98     | 8,00     | 10,65    | 8,12     | 10,80    | 8,23     | 10,95    |
| 504501101114311                                                         | BUTAZONA CALCICA - 200 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 27,22    | 37,63    | 28,87    | 39,90    | 29,22    | 40,39    | 29,58    | 40,88    |
| 504501202115313                                                         | CARDIZEM - 30 MG COM CT 2 BL AL/AL X 10                                     |         |     | 4,67     | 6,45     | 4,95     | 6,84     | 5,01     | 6,93     | 5,07     | 7,01     |
| 504501201119315                                                         | CARDIZEM - 30 MG COM CT 5 BL AL/AL X 10                                     |         |     | 12,19    | 16,85    | 12,92    | 17,86    | 13,08    | 18,08    | 13,24    | 18,30    |
| 504501204118311                                                         | CARDIZEM - 60 MG COM CT 2 BL AL/AL X 10                                     |         |     | 9,46     | 13,08    | 10,03    | 13,87    | 10,16    | 14,04    | 10,28    | 14,21    |
| 504501203111311                                                         | CARDIZEM - 60 MG COM CT 5 BL AL/AL X 10                                     |         |     | 23,17    | 32,03    | 24,57    | 33,97    | 24,87    | 34,38    | 25,18    | 34,80    |
| 504501304112313                                                         | CARDIZEM CD - 180 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16                |         |     | 27,66    | 38,23    | 29,32    | 40,54    | 29,68    | 41,03    | 30,05    | 41,53    |
| 504501303116315                                                         | CARDIZEM CD - 240 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16               |         |     | 32,84    | 45,40    | 34,83    | 48,14    | 35,25    | 48,73    | 35,68    | 49,32    |
| 504501404117317                                                         | CARDIZEM SR - 120 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20                |         |     | 23,48    | 32,46    | 24,90    | 34,42    | 25,20    | 34,84    | 25,51    | 35,26    |
| 504501403110319                                                         | CARDIZEM SR - 90 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20                |         |     | 18,06    | 24,96    | 19,15    | 26,47    | 19,38    | 26,79    | 19,62    | 27,12    |
| 504501501171312                                                         | COMBIVENT - 20MCG/50MCL+120 MCG/50MCL SOL AER CT FR AL X 10 ML              |         |     | 23,51    | 32,50    | 24,93    | 34,46    | 25,23    | 34,88    | 25,54    | 35,30    |
| 504501702118311                                                         | DULCOLAX - 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                  |         |     | 3,60     | 4,81     | 3,86     | 5,13     | 3,91     | 5,20     | 3,97     | 5,27     |
| 504501801175313                                                         | DUOVENT - 0,8 MG + 2,0 MG/ML AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BO                |         |     | 24,41    | 33,75    | 25,89    | 35,78    | 26,20    | 36,22    | 26,52    | 36,66    |
| 504501904152413                                                         | EFORTIL - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                           |         |     | 4,08     | 5,64     | 4,33     | 5,98     | 4,38     | 6,05     | 4,43     | 6,13     |
| 504501901110310                                                         | EFORTIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   |         |     | 2,19     | 3,03     | 2,32     | 3,21     | 2,35     | 3,25     | 2,38     | 3,29     |
| 504501902133314                                                         | EFORTIL - 7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                             |         |     | 3,18     | 4,40     | 3,38     | 4,67     | 3,42     | 4,72     | 3,46     | 4,78     |
| 504505301134211                                                         | ELODIUS - 100 MG/ML SOL OR CR FR VD AMB X 95 ML + SER DOS                   |         |     | 518,87   | 691,92   | 555,07   | 738,61   | 562,95   | 748,70   | 571,05   | 759,08   |
| 504505302114214                                                         | ELODIUS - 250 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 120                          |         |     | 1.116,02 | 1.488,23 | 1.193,88 | 1.588,66 | 1.210,83 | 1.610,36 | 1.228,26 | 1.632,68 |
| 504502201112319                                                         | GUTTALAX - 2,5 MG PER GEL CT FR VD INC X 50                                 |         |     | 15,43    | 20,58    | 16,51    | 21,96    | 16,74    | 22,26    | 16,98    | 22,57    |
| 504502202135312                                                         | GUTTALAX - 7,5 MG /ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                         |         |     | 6,34     | 8,45     | 6,78     | 9,02     | 6,88     | 9,14     | 6,97     | 9,27     |
| 504502301133415                                                         | INFECTRIN - 8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 120 M              |         |     | 8,65     | 11,96    | 9,18     | 12,69    | 9,29     | 12,84    | 9,40     | 13,00    |
| 504502302131416                                                         | INFECTRIN - 8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 50 ML              |         |     | 4,05     | 5,60     | 4,30     | 5,94     | 4,35     | 6,01     | 4,40     | 6,09     |
| 504502303111419                                                         | INFECTRIN - 80 MG + 400 MG COM CT 2 BL X 10                                 |         |     | 8,91     | 12,31    | 9,44     | 13,05    | 9,56     | 13,21    | 9,67     | 13,37    |
| 504502401111413                                                         | INFECTRIN F - 800 MG COM CT 2 BL AL PLAST X 5                               |         |     | 9,83     | 13,59    | 10,42    | 14,41    | 10,55    | 14,58    | 10,68    | 14,76    |
| 504502701158318                                                         | METALYSE - 40 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 8 ML (REST ( * )         |         |     | 4.166,73 |          | 4.418,04 |          | 4.471,70 |          | 4.526,70 |          |
| 504502702154316                                                         | METALYSE - 50 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 10 ML (RES ( * )         |         |     | 5.149,56 |          | 5.460,15 |          | 5.526,47 |          | 5.594,44 |          |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504502901114217                                                         | MICARDIS - 40 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7                  |         |     | 34,78    | 48,08  | 36,88    | 50,98  | 37,33    | 51,60  | 37,79    | 52,23  |
| 504502902110215                                                         | MICARDIS - 40 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7                  |         |     | 63,16    | 87,31  | 66,97    | 92,57  | 67,78    | 93,70  | 68,61    | 94,85  |
| 504502903117213                                                         | MICARDIS - 80 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7                  |         |     | 38,81    | 53,65  | 41,15    | 56,88  | 41,65    | 57,58  | 42,16    | 58,28  |
| 504502904113211                                                         | MICARDIS - 80 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7                  |         |     | 70,47    | 97,42  | 74,72    | 103,29 | 75,63    | 104,55 | 76,56    | 105,83 |
| 504503001117218                                                         | MICARDIS HCT - 40 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7    |         |     | 38,84    | 53,69  | 41,18    | 56,93  | 41,69    | 57,62  | 42,20    | 58,33  |
| 504503002113216                                                         | MICARDIS HCT - 40 MG + 12,5 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7    |         |     | 70,96    | 98,09  | 75,24    | 104,00 | 76,15    | 105,27 | 77,09    | 106,56 |
| 504503003111217                                                         | MICARDIS HCT - 80 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7    |         |     | 44,77    | 61,89  | 47,47    | 65,63  | 48,05    | 66,42  | 48,64    | 67,24  |
| 504503004116212                                                         | MICARDIS HCT - 80 MG + 12,5 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7    |         |     | 79,20    | 109,48 | 83,98    | 116,09 | 85,00    | 117,50 | 86,04    | 118,94 |
| 504503005112318                                                         | MICARDIS HCT - 80 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 14       |         |     | 44,77    | 61,89  | 47,47    | 65,63  | 48,05    | 66,42  | 48,64    | 67,24  |
| 504503006119316                                                         | MICARDIS HCT - 80 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 28       |         |     | 79,20    | 109,48 | 83,98    | 116,09 | 85,00    | 117,50 | 86,04    | 118,94 |
| 504503201116312                                                         | MOVATEC - 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                    |         |     | 29,78    | 41,17  | 31,58    | 43,65  | 31,96    | 44,18  | 32,35    | 44,72  |
| 504503202155311                                                         | MOVATEC - 15 MG/1,5 ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML |         |     | 27,58    | 38,12  | 29,24    | 40,42  | 29,60    | 40,92  | 29,96    | 41,42  |
| 504503203119319                                                         | MOVATEC - 7,5 MG COM CT BL AL/AL X 10                   |         |     | 16,03    | 22,16  | 17,00    | 23,50  | 17,21    | 23,78  | 17,42    | 24,08  |
| 504503401158310                                                         | PERLUTAN - 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP X 1 ML   |         |     | 8,91     | 12,32  | 9,45     | 13,07  | 9,57     | 13,23  | 9,68     | 13,39  |
| 504503501152314                                                         | PERSANTIN - 10 MG SOL INJ CT 5 AMP X 2 ML               |         |     | 3,23     | 4,47   | 3,43     | 4,74   | 3,47     | 4,80   | 3,51     | 4,85   |
| 504503502116311                                                         | PERSANTIN - 100 MG DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 10         |         |     | 13,16    | 18,19  | 13,95    | 19,28  | 14,12    | 19,52  | 14,29    | 19,76  |
| 504503503112311                                                         | PERSANTIN - 75 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 20         |         |     | 23,89    | 33,02  | 25,33    | 35,01  | 25,64    | 35,44  | 25,95    | 35,88  |
| 504503504119318                                                         | PERSANTIN - 75 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 20          |         |     | 5,05     | 6,97   | 5,35     | 7,40   | 5,42     | 7,49   | 5,48     | 7,58   |
| 504505501133316                                                         | PHARMATON KIDDI - XPE CT FR VD AMB X 200ML + CP MED     |         |     | 20,51    | 27,35  | 21,94    | 29,19  | 22,25    | 29,59  | 22,57    | 30,00  |
| 504505104118310                                                         | PRADAXA - 110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10              |         |     | 96,31    | 128,43 | 103,03   | 137,10 | 104,49   | 138,97 | 105,99   | 140,89 |
| 504505103111312                                                         | PRADAXA - 110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30              |         |     | 288,96   | 385,33 | 309,12   | 411,34 | 313,51   | 416,96 | 318,02   | 422,73 |
| 504505101119316                                                         | PRADAXA - 75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10               |         |     | 96,31    | 128,43 | 103,03   | 137,10 | 104,49   | 138,97 | 105,99   | 140,89 |
| 504505102115314                                                         | PRADAXA - 75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30               |         |     | 288,96   | 385,33 | 309,12   | 411,34 | 313,51   | 416,96 | 318,02   | 422,73 |
| 504503701119310                                                         | SECOTEX - 0,4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 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 3 BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 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           |         |     | 87,93    | 121,56 | 93,24    | 128,89 | 94,37    | 130,45 | 95,53    | 132,06 |
| 504505001114312                                                         | SECOTEX ADV - 0,4 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           |         |     | 129,53   | 179,06 | 137,34   | 189,86 | 139,01   | 192,16 | 140,72   | 194,53 |
| 504503801113217                                                         | SIFROL - 0,125 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                |         |     | 25,53    | 35,29  | 27,07    | 37,42  | 27,40    | 37,87  | 27,73    | 38,34  |
| 504503802111218                                                         | SIFROL - 0,25 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                 |         |     | 58,29    | 80,58  | 61,81    | 85,44  | 62,56    | 86,48  | 63,33    | 87,54  |
| 504503804112319                                                         | SIFROL - 0,375 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10         |         |     | 21,96    | 30,35  | 23,28    | 32,19  | 23,57    | 32,58  | 23,86    | 32,98  |
| 504503805119317                                                         | SIFROL - 0,375 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30         |         |     | 65,87    | 91,05  | 69,84    | 96,54  | 70,69    | 97,71  | 71,56    | 98,92  |
| 504503806115315                                                         | SIFROL - 0,75 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10          |         |     | 43,91    | 60,69  | 46,55    | 64,36  | 47,12    | 65,14  | 47,70    | 65,94  |
| 504503807111313                                                         | SIFROL - 0,75 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30          |         |     | 131,72   | 182,08 | 139,66   | 193,07 | 141,36   | 195,41 | 143,10   | 197,81 |
| 504503803116213                                                         | SIFROL - 1 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                    |         |     | 175,63   | 242,79 | 186,23   | 257,43 | 188,49   | 260,56 | 190,81   | 263,77 |
| 504503808118311                                                         | SIFROL - 1,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10           |         |     | 87,81    | 121,39 | 93,11    | 128,71 | 94,24    | 130,27 | 95,40    | 131,88 |
| 504503809114311                                                         | SIFROL - 1,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30           |         |     | 263,44   | 364,17 | 279,33   | 386,14 | 282,73   | 390,83 | 286,20   | 395,64 |
| 504503810112317                                                         | SIFROL - 3 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10             |         |     | 175,63   | 242,78 | 186,22   | 257,42 | 188,48   | 260,55 | 190,80   | 263,75 |
| 504503811119315                                                         | SIFROL - 3 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30             |         |     | 526,89   | 728,35 | 558,66   | 772,28 | 565,45   | 781,66 | 572,41   | 791,27 |
| 504503812115313                                                         | SIFROL - 4,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10           |         |     | 263,44   | 364,17 | 279,33   | 386,14 | 282,73   | 390,83 | 286,20   | 395,64 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504503813111311                                                         | SIFROL - 4,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                                                                               |         |     | 790,33   | 1.092,53 | 838,00   | 1.158,42 | 848,18   | 1.172,49 | 858,61   | 1.186,91 |
| 504504201111211                                                         | SPIRIVA - 18 MCG CAP GEL DURA CT 3 BL AL/AL X 10                                                                            |         |     | 238,79   | 330,10   | 253,19   | 350,01   | 256,27   | 354,26   | 259,42   | 358,62   |
| 504504202116217                                                         | SPIRIVA - 18 MCG CAP GEL DURA CT 3 BL AL/AL X 10 + HANDIHALE                                                                |         |     | 242,68   | 335,47   | 257,31   | 355,70   | 260,44   | 360,02   | 263,64   | 364,45   |
| 504504203112215                                                         | SPIRIVA - 18 MCG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10 + HANDHALER                                                                  |         |     | 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                                                        |         |     | 174,36   | 241,02   | 184,87   | 255,56   | 187,12   | 258,67   | 189,42   | 261,85   |
| 504504501113317                                                         | VIRAMUNE - 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60                                                                                   |         |     | 102,79   | 142,09   | 108,99   | 150,66   | 110,31   | 152,49   | 111,67   | 154,36   |
| 504504502136310                                                         | VIRAMUNE - 50MG/5ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOS                                                                |         |     | 42,43    | 58,66    | 44,99    | 62,19    | 45,54    | 62,95    | 46,10    | 63,72    |
| Laboratório: BRAINFARMA IND. QUÍM. E FARMACÊUTICA LTDA                  |                                                                                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504611701132111                                                         | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                |         |     | 10,60    | 14,13    | 11,34    | 15,09    | 11,50    | 15,29    | 11,67    | 15,51    |
| 504612001118112                                                         | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                               |         |     | 32,14    | 44,43    | 34,08    | 47,11    | 34,49    | 47,68    | 34,91    | 48,26    |
| 504612002114110                                                         | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                                                               |         |     | 80,33    | 111,05   | 85,18    | 117,74   | 86,21    | 119,17   | 87,27    | 120,64   |
| 504600101139118                                                         | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML                                                                    |         |     | 15,54    | 21,49    | 16,48    | 22,78    | 16,68    | 23,06    | 16,89    | 23,34    |
| 504600102119110                                                         | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                                                    |         |     | 17,85    | 24,68    | 18,93    | 26,17    | 19,16    | 26,49    | 19,40    | 26,81    |
| 504600203111115                                                         | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 18                                           |         |     | 48,63    | 67,23    | 51,56    | 71,28    | 52,19    | 72,15    | 52,83    | 73,03    |
| 504600201117116                                                         | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500MG+125MG COM REV CT 1 STR AL/AL X 6                                              |         |     | 16,13    | 22,30    | 17,10    | 23,64    | 17,31    | 23,93    | 17,52    | 24,22    |
| 504600202113114                                                         | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 50MG/ML + 12,5MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75ML                                 |         |     | 25,55    | 35,32    | 27,09    | 37,45    | 27,42    | 37,90    | 27,76    | 38,37    |
| 504600301111111                                                         | BESILATO DE ANLIDIPINO - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10                                                          |         |     | 34,77    | 48,07    | 36,87    | 50,97    | 37,32    | 51,59    | 37,78    | 52,22    |
| 504600302118118                                                         | BESILATO DE ANLIDIPINO - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10                                                           |         |     | 17,42    | 24,07    | 18,47    | 25,53    | 18,69    | 25,84    | 18,92    | 26,15    |
| 504600403119111                                                         | CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                                     |         |     | 12,86    | 17,78    | 13,63    | 18,85    | 13,80    | 19,08    | 13,97    | 19,31    |
| 504600401116113                                                         | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 8                                                                         |         |     | 10,70    | 14,79    | 11,34    | 15,68    | 11,48    | 15,87    | 11,62    | 16,06    |
| 504612801114111                                                         | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                             |         |     | 15,97    | 22,08    | 16,93    | 23,41    | 17,14    | 23,69    | 17,35    | 23,99    |
| 504612101163111                                                         | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   |         |     | 13,38    | 17,85    | 14,32    | 19,05    | 14,52    | 19,31    | 14,73    | 19,58    |
| 504612201168113                                                         | 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 |         |     | 14,06    | 18,74    | 15,04    | 20,01    | 15,25    | 20,28    | 15,47    | 20,56    |
| 504612702116116                                                         | CIPROFIBRATO - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                            |         |     | 14,25    | 19,69    | 15,11    | 20,88    | 15,29    | 21,14    | 15,48    | 21,40    |
| 504612701111110                                                         | CIPROFIBRATO - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                            |         |     | 39,17    | 54,15    | 41,54    | 57,42    | 42,04    | 58,11    | 42,56    | 58,83    |
| 504610702119119                                                         | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                                           |         |     | 24,88    | 34,39    | 26,38    | 36,47    | 26,70    | 36,91    | 27,03    | 37,36    |
| 504610701112110                                                         | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                                           |         |     | 49,74    | 68,76    | 52,74    | 72,90    | 53,38    | 73,79    | 54,04    | 74,70    |
| 504611601111110                                                         | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                            |         |     | 16,84    | 22,46    | 18,01    | 23,97    | 18,27    | 24,30    | 18,53    | 24,64    |
| 504611604110115                                                         | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                             |         |     | 15,15    | 20,21    | 16,21    | 21,57    | 16,44    | 21,86    | 16,68    | 22,17    |
| 504600501110117                                                         | CLORIDRATO DE FEXOENADINA - 120 MG COM REVES CT BL AL PLAS OPC X 10                                                         |         |     | 17,13    | 22,85    | 18,33    | 24,39    | 18,59    | 24,72    | 18,86    | 25,07    |
| 504600502117115                                                         | CLORIDRATO DE FEXOENADINA - 180 MG COM REVES CT BL AL PLAS OPC X 10                                                         |         |     | 26,18    | 34,91    | 28,00    | 37,26    | 28,40    | 37,77    | 28,81    | 38,29    |
| 504612901135110                                                         | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD                                              |         |     | 11,69    | 15,58    | 12,50    | 16,64    | 12,68    | 16,86    | 12,86    | 17,10    |
| 504611001114119                                                         | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                            |         |     | 5,88     | 8,13     | 6,23     | 8,62     | 6,31     | 8,72     | 6,39     | 8,83     |
| 504611002110117                                                         | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                            |         |     | 8,15     | 11,27    | 8,65     | 11,95    | 8,75     | 12,10    | 8,86     | 12,24    |
| 504610602114115                                                         | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                             |         |     | 38,82    | 53,66    | 41,16    | 56,90    | 41,66    | 57,59    | 42,17    | 58,30    |
| 504610601118117                                                         | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                             |         |     | 58,19    | 80,44    | 61,70    | 85,29    | 62,45    | 86,33    | 63,22    | 87,39    |
| 504610403111116                                                         | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                             |         |     | 16,51    | 22,82    | 17,51    | 24,20    | 17,72    | 24,50    | 17,94    | 24,80    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 IND. QUÍM. E FARMACÊUTICA LTDA                                                                                               |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504610402115118 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                                                         |         |     | 31,07    | 42,94 | 32,94    | 45,53 | 33,34    | 46,09 | 33,75    | 46,65 |
| 504610404118114 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                         |         |     | 46,61    | 64,43 | 49,42    | 68,32 | 50,02    | 69,15 | 50,64    | 70,00 |
| 504612501161114 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                                                                |         |     | 7,07     | 9,43  | 7,56     | 10,06 | 7,67     | 10,20 | 7,78     | 10,34 |
| 504600602111119 | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG DRG CT STR AL/AL X 20                                                                                     |         |     | 8,00     | 11,06 | 8,49     | 11,73 | 8,59     | 11,87 | 8,70     | 12,02 |
| 504600601115110 | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG DRG CT 1STR AL/AL X 10                                                                                    |         |     | 4,20     | 5,81  | 4,46     | 6,16  | 4,51     | 6,23  | 4,57     | 6,31  |
| 504600701111117 | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                               |         |     | 8,41     | 11,63 | 8,92     | 12,33 | 9,03     | 12,48 | 9,14     | 12,64 |
| 504600702116112 | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                               |         |     | 4,47     | 6,18  | 4,74     | 6,56  | 4,80     | 6,64  | 4,86     | 6,72  |
| 504600802153117 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO D - 5MG/ML+2MG/ML SUSP INJ CT AMP VD X 1 ML                                            |         |     | 8,59     | 11,88 | 9,11     | 12,59 | 9,22     | 12,75 | 9,33     | 12,90 |
| 504613002118114 | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 1                                                                                     |         |     | 19,81    | 27,38 | 21,00    | 29,04 | 21,26    | 29,39 | 21,52    | 29,75 |
| 504613001111116 | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 2                                                                                     |         |     | 39,64    | 54,80 | 42,03    | 58,10 | 42,54    | 58,81 | 43,06    | 59,53 |
| 504600901119111 | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                |         |     | 47,63    | 65,85 | 50,51    | 69,82 | 51,12    | 70,67 | 51,75    | 71,54 |
| 504600905114114 | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                                                                |         |     | 63,59    | 87,90 | 67,42    | 93,20 | 68,24    | 94,33 | 69,08    | 95,49 |
| 504600904118116 | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                                                                                 |         |     | 24,22    | 33,48 | 25,68    | 35,50 | 25,99    | 35,93 | 26,31    | 36,37 |
| 504601002118110 | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                                                    |         |     | 37,06    | 51,23 | 39,29    | 54,32 | 39,77    | 54,98 | 40,26    | 55,65 |
| 504601101116116 | LORATADINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                                           |         |     | 15,79    | 21,05 | 16,89    | 22,48 | 17,13    | 22,78 | 17,38    | 23,10 |
| 504601102139111 | LORATADINA - 1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML                                                                                            |         |     | 13,14    | 17,53 | 14,06    | 18,71 | 14,26    | 18,97 | 14,47    | 19,23 |
| 504601301115113 | LOSARTAN POTÁSSICO - 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 14                                                                             |         |     | 9,77     | 13,50 | 10,35    | 14,31 | 10,48    | 14,49 | 10,61    | 14,67 |
| 504601302111111 | LOSARTAN POTÁSSICO - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14                                                                             |         |     | 19,48    | 26,93 | 20,66    | 28,56 | 20,91    | 28,91 | 21,17    | 29,26 |
| 504601501130116 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + DOSADOR                                                             |         |     | 6,54     | 8,73  | 7,00     | 9,32  | 7,10     | 9,44  | 7,20     | 9,57  |
| 504601502110119 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                          |         |     | 5,24     | 6,98  | 5,60     | 7,45  | 5,68     | 7,55  | 5,76     | 7,66  |
| 504611301134115 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP DOS                               |         |     | 15,09    | 20,12 | 16,14    | 21,48 | 16,37    | 21,77 | 16,61    | 22,07 |
| 504612401116117 | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                |         |     | 29,55    | 40,85 | 31,33    | 43,31 | 31,71    | 43,83 | 32,10    | 44,37 |
| 504611201113116 | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                                          |         |     | 11,53    | 15,93 | 12,22    | 16,89 | 12,37    | 17,10 | 12,52    | 17,31 |
| 504611202136111 | NIMESULIDA - 50MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML                                                                                |         |     | 9,63     | 13,32 | 10,22    | 14,12 | 10,34    | 14,29 | 10,47    | 14,47 |
| 504601801118111 | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                    |         |     | 19,45    | 26,88 | 20,62    | 28,50 | 20,87    | 28,85 | 21,13    | 29,20 |
| 504610802113112 | RAMIPRIL - 2,5 MG COM REV CT 2 STR AL / AL X 15                                                                                         |         |     | 20,81    | 28,76 | 22,06    | 30,50 | 22,33    | 30,87 | 22,60    | 31,25 |
| 504610801117114 | RAMIPRIL - 5 MG COM REV CT 2 STR AL / AL X 15                                                                                           |         |     | 39,18    | 54,16 | 41,55    | 57,43 | 42,05    | 58,13 | 42,57    | 58,84 |
| 504602001115116 | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT 1BL AL PLAS INC X 10                                                                                    |         |     | 11,22    | 15,51 | 11,90    | 16,44 | 12,04    | 16,64 | 12,19    | 16,85 |
| 504602002111114 | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10                                                                                    |         |     | 33,47    | 46,27 | 35,49    | 49,06 | 35,92    | 49,65 | 36,36    | 50,27 |
| 504602003118112 | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                                   |         |     | 49,54    | 68,49 | 52,53    | 72,62 | 53,17    | 73,50 | 53,82    | 74,40 |
| 504602004114110 | SINVASTATINA - 40 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                                                                   |         |     | 16,51    | 22,82 | 17,51    | 24,20 | 17,72    | 24,50 | 17,94    | 24,80 |
| 504602005110119 | SINVASTATINA - 5 MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10                                                                                     |         |     | 20,62    | 28,51 | 21,86    | 30,22 | 22,13    | 30,59 | 22,40    | 30,97 |
| 504602006117117 | SINVASTATINA - 80 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                                                                   |         |     | 18,22    | 25,18 | 19,32    | 26,70 | 19,55    | 27,03 | 19,79    | 27,36 |
| 504611502172316 | TEFIN - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                                               |         |     | 12,34    | 16,46 | 13,20    | 17,57 | 13,39    | 17,81 | 13,58    | 18,06 |
| 504602101160113 | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0.5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G +10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G |         |     | 11,82    | 15,76 | 12,64    | 16,82 | 12,82    | 17,05 | 13,00    | 17,29 |
| 504602102167111 | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0.5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G +10 MG/G POM CT BG AL X 20 G  |         |     | 12,05    | 16,06 | 12,89    | 17,15 | 13,07    | 17,38 | 13,26    | 17,62 |

(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 20/05/2011**

| GGREM                                                 | Medicamento - Apresentação                                                       | ICMS 0% |     | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                       |                                                                                  | PF      | PMC | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: BRASTERÁPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA |                                                                                  |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 504900102114411                                       | ALBEZIN - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                       |         |     | 3,36     | 4,65  | 3,57     | 4,93   | 3,61     | 4,99   | 3,65     | 5,05   |
| 504900101134417                                       | ALBEZIN - 400 MG/10 ML SUS OR X 10 ML                                            |         |     | 3,77     | 5,22  | 4,00     | 5,53   | 4,05     | 5,60   | 4,10     | 5,67   |
| 504900301117419                                       | AORTEN - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 8,66     | 11,98 | 9,19     | 12,70  | 9,30     | 12,85  | 9,41     | 13,01  |
| 504900303111418                                       | AORTEN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        |         |     | 12,19    | 16,85 | 12,92    | 17,86  | 13,08    | 18,08  | 13,24    | 18,30  |
| 504900304116413                                       | AORTEN - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        |         |     | 17,39    | 24,03 | 18,43    | 25,48  | 18,66    | 25,79  | 18,89    | 26,11  |
| 504900401111412                                       | ATENALON - 100 MG CT 2 BL INC X 14                                               |         |     | 13,49    | 18,65 | 14,31    | 19,78  | 14,48    | 20,02  | 14,66    | 20,26  |
| 504900402118410                                       | ATENALON - 50 MG CT 2 BL INC X 14                                                |         |     | 8,74     | 12,08 | 9,27     | 12,81  | 9,38     | 12,97  | 9,50     | 13,13  |
| 504900501116416                                       | AZOMICIN - 500 MG COM REV CT BL X 3                                              |         |     | 35,34    | 48,86 | 37,47    | 51,80  | 37,93    | 52,43  | 38,40    | 53,08  |
| 504900503178419                                       | AZOMICIN - 600 MG/ 15 ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL FLAC PLAS INC X          |         |     | 22,77    | 31,47 | 24,14    | 33,37  | 24,44    | 33,78  | 24,74    | 34,19  |
| 504900502139411                                       | AZOMICIN - 900 MG SUS ORAL FR X 22,5 ML                                          |         |     | 34,40    | 47,56 | 36,48    | 50,42  | 36,92    | 51,04  | 37,37    | 51,66  |
| 504900604111417                                       | BACMETRIM - "F" 800 MG + 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 5                      |         |     | 8,34     | 11,52 | 8,84     | 12,22  | 8,95     | 12,37  | 9,06     | 12,52  |
| 504900601137415                                       | BACMETRIM - 200:40MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                            |         |     | 7,66     | 10,59 | 8,12     | 11,23  | 8,22     | 11,36  | 8,32     | 11,50  |
| 504900602117418                                       | BACMETRIM - 400:80 MG COM CT 5 ENV AL X 4                                        |         |     | 8,63     | 11,94 | 9,16     | 12,66  | 9,27     | 12,81  | 9,38     | 12,97  |
| 504900802116415                                       | CIFLOXATIL - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                               |         |     | 19,27    | 26,64 | 20,43    | 28,24  | 20,68    | 28,59  | 20,93    | 28,94  |
| 504900803112413                                       | CIFLOXATIL - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                |         |     | 8,27     | 11,44 | 8,77     | 12,13  | 8,88     | 12,28  | 8,99     | 12,43  |
| 504900804119411                                       | CIFLOXATIL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                |         |     | 16,51    | 22,82 | 17,51    | 24,20  | 17,72    | 24,50  | 17,94    | 24,80  |
| 504900901130416                                       | CINAFLAN - 15MG/ SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10                                 |         |     | 5,60     | 7,74  | 5,94     | 8,21   | 6,01     | 8,31   | 6,08     | 8,41   |
| 504900902110419                                       | CINAFLAN - 50 MG DRG CT BL AL PLAST INC X 10                                     |         |     | 6,85     | 9,46  | 7,26     | 10,03  | 7,35     | 10,15  | 7,44     | 10,28  |
| 504901002131418                                       | DECAZOL - 0,5 MG/ 5 ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COL MED                       |         |     | 7,43     | 10,27 | 7,87     | 10,89  | 7,97     | 11,02  | 8,07     | 11,15  |
| 504901001168415                                       | DECAZOL - CRE BG X 10 G                                                          |         |     | 6,23     | 8,62  | 6,61     | 9,14   | 6,69     | 9,25   | 6,77     | 9,36   |
| 504901101111415                                       | DEXCLORFLEX - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 4,59     | 6,12  | 4,91     | 6,53   | 4,98     | 6,62   | 5,05     | 6,72   |
| 504901102134419                                       | DEXCLORFLEX - 2MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                  |         |     | 6,00     | 8,00  | 6,42     | 8,54   | 6,51     | 8,66   | 6,60     | 8,78   |
| 504901201116419                                       | DICLOF - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        |         |     | 5,65     | 7,81  | 5,99     | 8,28   | 6,06     | 8,38   | 6,13     | 8,48   |
| 504901301137418                                       | DIFEDRIL - XPE CT FR VD AMB X 100ML                                              |         |     | 10,00    | 13,34 | 10,70    | 14,24  | 10,85    | 14,43  | 11,01    | 14,63  |
| 504903501117417                                       | ENATIL - 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 17,70    | 24,47 | 18,77    | 25,95  | 19,00    | 26,26  | 19,23    | 26,58  |
| 504903502113415                                       | ENATIL - 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 31,66    | 43,76 | 33,57    | 46,40  | 33,98    | 46,97  | 34,39    | 47,54  |
| 504903503111416                                       | ENATIL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 10,61    | 14,66 | 11,25    | 15,55  | 11,39    | 15,74  | 11,53    | 15,93  |
| 504903504116411                                       | ENATIL - 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 10,04    | 13,87 | 10,64    | 14,71  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  |
| 504901401115416                                       | FLOXIN - 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                  |         |     | 18,12    | 25,05 | 19,22    | 26,56  | 19,45    | 26,89  | 19,69    | 27,22  |
| 504901501111412                                       | FUROSEMIN - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     |         |     | 3,61     | 4,98  | 3,82     | 5,28   | 3,87     | 5,35   | 3,92     | 5,41   |
| 504901601114413                                       | GASTROCIMET - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                             |         |     | 24,16    | 33,40 | 25,62    | 35,41  | 25,93    | 35,84  | 26,25    | 36,29  |
| 504901603117411                                       | GASTROCIMET - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                             |         |     | 37,41    | 51,71 | 39,66    | 54,83  | 40,15    | 55,50  | 40,64    | 56,18  |
| 504901602110411                                       | GASTROCIMET - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                              |         |     | 12,07    | 16,68 | 12,79    | 17,69  | 12,95    | 17,90  | 13,11    | 18,12  |
| 504901802136414                                       | GRIPALCÊ - 100 MG + 2 MG + 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML               |         |     | 14,62    | 19,49 | 15,64    | 20,81  | 15,86    | 21,09  | 16,09    | 21,39  |
| 504901803116417                                       | GRIPALCÊ - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 200 (EMB MÚLTIPLA) |         |     | 73,49    | 98,00 | 78,61    | 104,61 | 79,73    | 106,04 | 80,88    | 107,51 |
| 504901801113410                                       | GRIPALCÊ - 400+4+4MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 20                              |         |     | 12,58    | 16,77 | 13,46    | 17,91  | 13,65    | 18,15  | 13,84    | 18,40  |
| 504902103118415                                       | METFORM - 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 6,73     | 9,30  | 7,13     | 9,86   | 7,22     | 9,98   | 7,31     | 10,10  |
| 504902104114413                                       | METFORM - 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )              |         |     | 112,00   |       | 118,76   |        | 120,20   |        | 121,68   |        |
| 504902101115419                                       | METFORM - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                  |         |     | 11,45    | 15,83 | 12,14    | 16,78  | 12,29    | 16,99  | 12,44    | 17,19  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                                 | Medicamento - Apresentação                                             | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                       |                                                                        | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: BRASTERÁPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA |                                                                        |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504902102111417                                       | METFORM - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )      |         |     | 189,66   |          | 201,10   |          | 203,54   |          | 206,04   |          |
| 504902105110411                                       | METFORM - 850 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                           |         |     | 11,45    | 15,83    | 12,14    | 16,78    | 12,29    | 16,99    | 12,44    | 17,19    |
| 504902201160416                                       | NEOMINA - 5MG/G POM TOP CT BG AL X 15 G                                |         |     | 6,63     | 8,85     | 7,10     | 9,44     | 7,20     | 9,57     | 7,30     | 9,71     |
| 504902301130411                                       | PETIVIT-BC - XPE CT FR VD AMB X 240 ML                                 |         |     | 17,28    | 23,05    | 18,49    | 24,60    | 18,75    | 24,94    | 19,02    | 25,28    |
| 504902401119411                                       | PREDITEC - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 6,73     | 9,30     | 7,13     | 9,86     | 7,22     | 9,98     | 7,31     | 10,10    |
| 504902501113413                                       | PROPANOLON - 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 4,24     | 5,86     | 4,49     | 6,21     | 4,55     | 6,29     | 4,60     | 6,36     |
| 504902502111414                                       | PROPANOLON - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 3,61     | 4,98     | 3,82     | 5,28     | 3,87     | 5,35     | 3,92     | 5,41     |
| 504903701167418                                       | QUADRICEL - 0,5 MG + 1,00 MG +10,0 MG + 10,0 MG/G CREM CT BG AL X 20 G |         |     | 16,51    | 22,02    | 17,67    | 23,51    | 17,92    | 23,83    | 18,17    | 24,16    |
| 504902602114415                                       | SECTIL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)            |         |     | 2.626,11 | 3.501,94 | 2.809,31 | 3.738,27 | 2.849,20 | 3.789,33 | 2.890,23 | 3.841,85 |
| 504902601118417                                       | SECTIL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                         |         |     | 11,43    | 15,24    | 12,23    | 16,27    | 12,40    | 16,49    | 12,58    | 16,72    |
| 504902603110413                                       | SECTIL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                         |         |     | 19,53    | 26,04    | 20,89    | 27,80    | 21,19    | 28,18    | 21,50    | 28,57    |
| 504902604117411                                       | SECTIL - 500 MG COM REV CT 125 BL AL PLAS INC X 4                      |         |     | 1.416,04 | 1.888,31 | 1.514,83 | 2.015,74 | 1.536,34 | 2.043,28 | 1.558,46 | 2.071,60 |
| 504902605113411                                       | SECTIL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                          |         |     | 11,32    | 15,10    | 12,11    | 16,12    | 12,29    | 16,34    | 12,46    | 16,57    |
| 504902606111410                                       | SECTIL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                          |         |     | 17,87    | 23,83    | 19,12    | 25,44    | 19,39    | 25,79    | 19,67    | 26,14    |
| 504902701139416                                       | SINDRAT - 50 - PO CT 4 ENV AL X 7,337G                                 |         |     | 11,03    | 14,71    | 11,80    | 15,70    | 11,97    | 15,92    | 12,14    | 16,14    |
| 504902702135414                                       | SINDRAT - 50 - PO CT 50 ENV AL X 7,337G                                |         |     | 123,44   | 164,61   | 132,05   | 175,72   | 133,93   | 178,12   | 135,86   | 180,59   |
| 504902703131412                                       | SINDRAT - 90 - PO CT 4 ENV AL X 13,95G                                 |         |     | 13,89    | 18,53    | 14,86    | 19,78    | 15,08    | 20,05    | 15,29    | 20,33    |
| 504902704138410                                       | SINDRAT - 90 - PO CT 50 ENV AL X 13,95G                                |         |     | 155,92   | 207,93   | 166,80   | 221,96   | 169,17   | 224,99   | 171,61   | 228,11   |
| 504903601111410                                       | SINVANE - 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 38,91    | 53,79    | 41,26    | 57,03    | 41,76    | 57,72    | 42,27    | 58,43    |
| 504903602118419                                       | SINVANE - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 15,37    | 21,25    | 16,30    | 22,53    | 16,50    | 22,80    | 16,70    | 23,08    |
| 504903603114417                                       | SINVANE - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 45,79    | 63,30    | 48,56    | 67,12    | 49,15    | 67,94    | 49,75    | 68,77    |
| 504903604110415                                       | SINVANE - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 17,21    | 23,79    | 18,25    | 25,22    | 18,47    | 25,53    | 18,69    | 25,84    |
| 504903605117413                                       | SINVANE - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 22,26    | 30,77    | 23,60    | 32,63    | 23,89    | 33,02    | 24,18    | 33,43    |
| 504903606113411                                       | SINVANE - 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 26,42    | 36,53    | 28,02    | 38,73    | 28,36    | 39,20    | 28,71    | 39,68    |
| 504903607111412                                       | SINVANE - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 12,39    | 17,13    | 13,14    | 18,16    | 13,30    | 18,39    | 13,46    | 18,61    |
| 504903608116418                                       | SINVANE - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 22,65    | 31,31    | 24,02    | 33,20    | 24,31    | 33,60    | 24,61    | 34,02    |
| 504903101135418                                       | SUPLE K - 900 MG/15 ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                       |         |     | 8,42     | 11,23    | 9,01     | 11,99    | 9,14     | 12,16    | 9,27     | 12,32    |
| 504903201113416                                       | TEBASEDAN - 10 MG+250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 3,94     | 5,26     | 4,22     | 5,61     | 4,28     | 5,69     | 4,34     | 5,77     |
| 504903202111417                                       | TEBASEDAN - 10 MG+250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 |         |     | 7,84     | 10,46    | 8,39     | 11,17    | 8,51     | 11,32    | 8,63     | 11,47    |
| 504903203132418                                       | TEBASEDAN - 6,67 MG/ML + 333,34 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML      |         |     | 7,48     | 9,98     | 8,00     | 10,65    | 8,12     | 10,80    | 8,23     | 10,95    |
| 504902801117414                                       | TETRACAPS - 500 MG CAP CX C/ 100                                       |         |     | 61,41    | 84,89    | 65,12    | 90,01    | 65,91    | 91,11    | 66,72    | 92,23    |
| Laboratório: BRISTOL-MEYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA  |                                                                        |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505100106113218                                       | ABILIFY - 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                                   |         |     | 116,33   | 160,81   | 123,35   | 170,51   | 124,85   | 172,59   | 126,38   | 174,71   |
| 505100101111217                                       | ABILIFY - 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                                   |         |     | 174,52   | 241,25   | 185,05   | 255,80   | 187,29   | 258,91   | 189,60   | 262,09   |
| 505100102118215                                       | ABILIFY - 15 MG COM CT BL AL/AL X 30                                   |         |     | 523,53   | 723,71   | 555,11   | 767,36   | 561,85   | 776,68   | 568,76   | 786,23   |
| 505100103114213                                       | ABILIFY - 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                                   |         |     | 232,67   | 321,63   | 246,70   | 341,03   | 249,70   | 345,17   | 252,77   | 349,42   |
| 505100104110211                                       | ABILIFY - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                   |         |     | 698,05   | 964,96   | 740,15   | 1.023,16 | 749,14   | 1.035,58 | 758,36   | 1.048,32 |
| 505100105117211                                       | ABILIFY - 30 MG COM CT BL AL/AL X 30                                   |         |     | 1.047,06 | 1.447,42 | 1.110,21 | 1.534,72 | 1.123,70 | 1.553,36 | 1.137,52 | 1.572,46 |

(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 20/05/2011**

| 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-MEYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA |                                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505100201132313                                      | ALCA LUFTAL - 53,30 MG + 396,00 MG + 40,00 + MG GEL CT FR VD AMB X 120 ML |         |     | 14,16    | 18,88    | 15,14    | 20,15    | 15,36    | 20,43    | 15,58    | 20,71    |
| 505100402154314                                      | AZACTAM - 1,0 G PO INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3,0 ML                    |         |     | 109,79   | 151,77   | 116,41   | 160,92   | 117,82   | 162,88   | 119,27   | 164,88   |
| 505100401158316                                      | AZACTAM - INJ. 0.5 G - CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE                       |         |     | 58,75    | 81,21    | 62,29    | 86,11    | 63,05    | 87,16    | 63,83    | 88,23    |
| 505107601111213                                      | BARACLUDE - 0,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                            |         |     | 610,08   | 843,36   | 646,88   | 894,22   | 654,74   | 905,08   | 662,79   | 916,22   |
| 505107602116219                                      | BARACLUDE - 1 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                              |         |     | 610,08   | 843,36   | 646,88   | 894,22   | 654,74   | 905,08   | 662,79   | 916,22   |
| 505100501152311                                      | BECENUN - CARTUCHO COM 10 FA ( *)                                         |         |     | 1.986,88 |          | 2.106,71 |          | 2.132,30 |          | 2.158,53 |          |
| 505100601157313                                      | BLENOXANE - CARTUCHO COM 1 FA ( *)                                        |         |     | 182,43   |          | 193,43   |          | 195,78   |          | 198,19   |          |
| 505100901118313                                      | BUSPAR - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 17,21    | 23,79    | 18,24    | 25,22    | 18,47    | 25,53    | 18,69    | 25,84    |
| 505100902114311                                      | BUSPAR - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  |         |     | 11,22    | 15,51    | 11,90    | 16,45    | 12,04    | 16,65    | 12,19    | 16,85    |
| 505101002117312                                      | CAPOTEN - 12.5 MG COMP - CARTUCHO COM 1 BLISTER X 15                      |         |     | 10,42    | 14,41    | 11,05    | 15,27    | 11,18    | 15,46    | 11,32    | 15,65    |
| 505101003113310                                      | CAPOTEN - 12.5 MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 15                     |         |     | 20,34    | 28,12    | 21,57    | 29,81    | 21,83    | 30,17    | 22,10    | 30,54    |
| 505101005116317                                      | CAPOTEN - 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                              |         |     | 31,26    | 43,22    | 33,15    | 45,82    | 33,55    | 46,38    | 33,96    | 46,95    |
| 505101004111311                                      | CAPOTEN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                |         |     | 17,91    | 24,76    | 18,99    | 26,25    | 19,22    | 26,57    | 19,46    | 26,89    |
| 505101001110314                                      | CAPOTEN - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                |         |     | 35,53    | 49,12    | 37,67    | 52,08    | 38,13    | 52,71    | 38,60    | 53,36    |
| 505101006112315                                      | CAPOTEN - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                |         |     | 62,25    | 86,05    | 66,01    | 91,24    | 66,81    | 92,35    | 67,63    | 93,49    |
| 505101105137316                                      | CEFAMOX - 100 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC X 100 ML + DOS OR       |         |     | 95,26    | 131,69   | 101,01   | 139,63   | 102,24   | 141,33   | 103,49   | 143,07   |
| 505101102138311                                      | CEFAMOX - 250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC X 100 ML + DOS OR     |         |     | 58,38    | 80,70    | 61,90    | 85,57    | 62,65    | 86,61    | 63,42    | 87,67    |
| 505101104114312                                      | CEFAMOX - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                       |         |     | 47,00    | 64,97    | 49,83    | 68,89    | 50,44    | 69,72    | 51,06    | 70,58    |
| 505101103118314                                      | CEFAMOX - 500 MG CAPS - CARTUCHO COM 12 BL X 4                            |         |     | 276,82   | 382,67   | 293,52   | 405,75   | 297,08   | 410,67   | 300,74   | 415,73   |
| 505101101115318                                      | CEFAMOX - CARTUCHO COM 1 FR X 10                                          |         |     | 91,56    | 126,57   | 97,08    | 134,20   | 98,26    | 135,83   | 99,47    | 137,50   |
| 505101201136317                                      | CEFZIL - 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAST OPC P/PREP 100 ML + DOSADOR ORAL  |         |     | 76,65    | 105,96   | 81,28    | 112,35   | 82,26    | 113,72   | 83,27    | 115,12   |
| 505101202116311                                      | CEFZIL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 76,40    | 105,61   | 81,00    | 111,98   | 81,99    | 113,34   | 83,00    | 114,73   |
| 505101301114315                                      | CITOSTAL - 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                            |         |     | 20,71    | 28,63    | 21,96    | 30,36    | 22,23    | 30,73    | 22,50    | 31,11    |
| 505101302110313                                      | CITOSTAL - 40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                            |         |     | 65,05    | 89,92    | 68,97    | 95,34    | 69,81    | 96,50    | 70,66    | 97,68    |
| 505101401119319                                      | CORGARD - 40 MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 15                       |         |     | 16,97    | 23,46    | 17,99    | 24,87    | 18,21    | 25,18    | 18,44    | 25,49    |
| 505101402115317                                      | CORGARD - 80 MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10                       |         |     | 20,05    | 27,72    | 21,26    | 29,39    | 21,52    | 29,75    | 21,78    | 30,11    |
| 505101501113312                                      | COUMADIN - 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      |         |     | 4,57     | 6,32     | 4,85     | 6,70     | 4,91     | 6,78     | 4,97     | 6,87     |
| 505101502111313                                      | COUMADIN - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                    |         |     | 11,41    | 15,78    | 12,10    | 16,73    | 12,25    | 16,93    | 12,40    | 17,14    |
| 505101503116319                                      | COUMADIN - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      |         |     | 22,86    | 31,59    | 24,23    | 33,50    | 24,53    | 33,91    | 24,83    | 34,32    |
| 505107501158218                                      | DEFINITY - SUSP INJ CT 4 FR VD INC X 1,5 ML                               |         |     | 1.366,03 | 1.821,62 | 1.461,33 | 1.944,55 | 1.482,08 | 1.971,11 | 1.503,42 | 1.998,44 |
| 505101601169311                                      | DERMODEX POMADA - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G        |         |     | 27,00    | 36,00    | 28,88    | 38,43    | 29,29    | 38,95    | 29,71    | 39,49    |
| 505102101119311                                      | FLORINEFE - CARTUCHO COM FR X 100                                         |         |     | 131,21   | 181,38   | 139,12   | 192,32   | 140,81   | 194,65   | 142,54   | 197,05   |
| 505102501117316                                      | HYDREA - CARTUCHO COM FR X 100                                            |         |     | 139,10   | 192,29   | 147,49   | 203,89   | 149,28   | 206,36   | 151,12   | 208,90   |
| 505102602118415                                      | ISCOVER - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                  |         |     | 209,92   | 290,18   | 222,58   | 307,68   | 225,28   | 311,42   | 228,05   | 315,25   |
| 505102601111417                                      | ISCOVER - CARTUCHO COM 1 BLISTER X 14                                     |         |     | 109,86   | 151,87   | 116,49   | 161,03   | 117,90   | 162,99   | 119,35   | 164,99   |
| 505102801110317                                      | LISODREN - 500 MG COM CT FR VD AMB X 100                                  |         |     | 861,22   | 1.190,51 | 913,16   | 1.262,31 | 924,25   | 1.277,65 | 935,62   | 1.293,36 |
| 505102901115310                                      | LOPRIL-D - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 8                                    |         |     | 28,71    | 39,69    | 30,44    | 42,08    | 30,81    | 42,59    | 31,19    | 43,12    |
| 505102902111319                                      | LOPRIL-D - CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10                                   |         |     | 54,10    | 74,79    | 57,37    | 79,30    | 58,07    | 80,27    | 58,78    | 81,25    |
| 505103001118311                                      | LUFTAL - COMP. CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10                               |         |     | 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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

Atualizada em 20/05/2011

| 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-MEYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                            |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505103002130315                                      | LUFTAL - GOTAS NF. CARTUCHO COM FR. X 15ML                                                 |          |          | 10,28    | 13,71  | 11,00    | 14,63  | 11,15    | 14,83  | 11,31    | 15,04  |
| 505103101112315                                      | LUFTAL MAX - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                    |          |          | 12,56    | 16,74  | 13,43    | 17,87  | 13,62    | 18,12  | 13,82    | 18,37  |
| 505103103115311                                      | LUFTAL MAX - 125 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                           |          |          | 12,56    | 16,74  | 13,43    | 17,87  | 13,62    | 18,12  | 13,82    | 18,37  |
| 505103205155312                                      | MAXCEF - 0,5 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC + DIL X 1,5 ML                                 |          |          | 31,36    | 43,35  | 33,25    | 45,97  | 33,66    | 46,53  | 34,07    | 47,10  |
| 505103202156318                                      | MAXCEF - 1,0 G PO SOL INJ CX 10 FA VD INC + 10 BOLS FLEXIVEL X 100 ML ( *)                 |          |          | 559,46   |        | 593,20   |        | 600,41   |        | 607,79   |        |
| 505103201151312                                      | MAXCEF - 1G INJ. CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE                                              |          |          | 51,15    | 70,70  | 54,23    | 74,97  | 54,89    | 75,88  | 55,57    | 76,81  |
| 505103203152316                                      | MAXCEF - 2,0 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC                                                |          |          | 92,99    | 128,55 | 98,60    | 136,30 | 99,80    | 137,96 | 101,02   | 139,65 |
| 505103204159314                                      | MAXCEF - 2,0 G PO SOL INJ CX 10 FA VD INC + 10 BOLS FLEXIVEL X 100 ML ( *)                 |          |          | 977,76   |        | 1.036,74 |        | 1.049,33 |        | 1.062,24 |        |
| 505103302118310                                      | MEGESTAT - 160 MG COM CT FR VD AMB X 30                                                    |          |          | 159,18   | 220,04 | 168,78   | 233,31 | 170,83   | 236,15 | 172,93   | 239,05 |
| 505103402139311                                      | MICOSTATIN - 100000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                                |          |          | 18,99    | 26,26  | 20,14    | 27,84  | 20,39    | 28,18  | 20,64    | 28,53  |
| 505103401167311                                      | MICOSTATIN - 100000U CREME VAG. CARTUCHO COM BISNAGA X 60G                                 |          |          | 11,72    | 16,21  | 12,43    | 17,19  | 12,58    | 17,39  | 12,74    | 17,61  |
| 505103403119312                                      | MICOSTATIN - 500000U DRAGEAS CARTUCHO COM 1 BLISTER X 16                                   |          |          | 22,65    | 31,31  | 24,02    | 33,20  | 24,31    | 33,60  | 24,61    | 34,02  |
| 505103501153310                                      | MITOCIN - CARTUCHO COM 1 FA ( *)                                                           |          |          | 80,56    |        | 85,42    |        | 86,46    |        | 87,52    |        |
| 505103601115313                                      | MONOPLUS - 10 MG + 12,5 MG COM CT FR PLAS OPC X 16                                         |          |          | 34,54    | 47,75  | 36,62    | 50,63  | 37,07    | 51,24  | 37,52    | 51,87  |
| 505103602111311                                      | MONOPLUS - 10 MG + 12,5 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                         |          |          | 58,17    | 80,41  | 61,67    | 85,26  | 62,42    | 86,29  | 63,19    | 87,35  |
| 505103702116315                                      | MONOPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                      |          |          | 64,23    | 88,78  | 68,10    | 94,14  | 68,93    | 95,28  | 69,77    | 96,45  |
| 505103701111311                                      | MONOPRIL - 10 MG COMP CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 8                                          |          |          | 38,13    | 52,71  | 40,43    | 55,89  | 40,92    | 56,56  | 41,42    | 57,26  |
| 505103703112313                                      | MONOPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                      |          |          | 125,82   | 173,92 | 133,40   | 184,41 | 135,02   | 186,65 | 136,68   | 188,95 |
| 505103903138324                                      | NALDECON - 40 MG/ML + 1MG/ML + 0,40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOSAD           |          |          | 7,85     | 10,47  | 8,40     | 11,18  | 8,52     | 11,33  | 8,64     | 11,49  |
| 505108101110313                                      | NALDECON PACK - 400 MG + (400 MG + 20 MG) + (400 MG + 4 MG) COM CX BL AL/AL X 50 + 75 + 25 |          |          | 117,55   | 156,76 | 125,76   | 167,34 | 127,54   | 169,62 | 129,38   | 171,98 |
| 505108102117311                                      | NALDECON PACK - 400 MG + (400 MG + 20 MG) + (400 MG + 4 MG) COM CX BL AL/AL X 8 + 12 + 4   |          |          | 17,94    | 23,93  | 19,19    | 25,54  | 19,47    | 25,89  | 19,75    | 26,25  |
| 505104401160313                                      | OMCILON-A - "M" CREME - CARTUCHO COM TUBO X 30 G                                           |          |          | 23,07    | 30,76  | 24,68    | 32,84  | 25,03    | 33,29  | 25,39    | 33,75  |
| 505104402167311                                      | OMCILON-A - "M" POMADA - CARTUCHO COM TUBO X 30 G                                          |          |          | 21,13    | 28,18  | 22,61    | 30,08  | 22,93    | 30,49  | 23,26    | 30,92  |
| 505104501165317                                      | OMCILON-A ORABASE - CARTUCHO COM TUBO X 10 G                                               |          |          | 10,00    | 13,83  | 10,61    | 14,66  | 10,74    | 14,84  | 10,87    | 15,02  |
| 505108001116311                                      | ONGLYZA - 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                  |          |          | 140,19   | 186,95 | 149,97   | 199,57 | 152,10   | 202,29 | 154,29   | 205,10 |
| 505108002112318                                      | ONGLYZA - 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                  |          |          | 70,10    | 93,48  | 74,99    | 99,78  | 76,05    | 101,15 | 77,15    | 102,55 |
| 505108003119316                                      | ONGLYZA - 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                  |          |          | 140,19   | 186,95 | 149,97   | 199,57 | 152,10   | 202,29 | 154,29   | 205,10 |
| 505107701157215                                      | ORENCIA - 250 MG PO LIOF INJ CT FA + SER DESC ( *)                                         |          |          | 1.334,29 |        | 1.427,38 |        | 1.447,64 |        | 1.468,49 |        |
| 505104601151318                                      | PARAPLATIN - 150MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA ( *)                                        |          |          | 504,90   |        | 535,35   |        | 541,86   |        | 548,52   |        |
| 505104602158316                                      | PARAPLATIN - 450MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA ( *)                                        |          |          | 1.308,20 |        | 1.387,10 |        | 1.403,95 |        | 1.421,22 |        |
| 505105002111317                                      | PRAVACOL - 10 MG COM CT BL AL/ AL X 30                                                     |          |          | 42,09    | 58,18  | 44,63    | 61,69  | 45,17    | 62,44  | 45,73    | 63,21  |
| 505105001115319                                      | PRAVACOL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                      |          |          | 15,24    | 21,07  | 16,16    | 22,34  | 16,36    | 22,61  | 16,56    | 22,89  |
| 505105003118315                                      | PRAVACOL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                      |          |          | 60,75    | 83,98  | 64,41    | 89,04  | 65,20    | 90,12  | 66,00    | 91,23  |
| 505105004114313                                      | PRAVACOL - 40 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                                   |          |          | 115,72   | 159,97 | 122,70   | 169,62 | 124,19   | 171,68 | 125,72   | 173,79 |
| 505105101136318                                      | QUESTRAN - CAIXA COM 10 ENV                                                                |          |          | 38,20    | 52,80  | 40,50    | 55,99  | 40,99    | 56,67  | 41,50    | 57,37  |
| 505107902111212                                      | REYATAZ - 200 MG CAP CT FR PLAS OPC X 60                                                   | 1.166,96 | 1.613,16 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505107903116315                                      | REYATAZ - 300 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 30                                               | 853,70   | 1.180,12 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505105302158319                                      | RUBRANOVA - 5000 INJ. COM 1 AMP X 2 ML                                                     |          |          | 7,23     | 9,65   | 7,74     | 10,30  | 7,85     | 10,44  | 7,96     | 10,58  |
| 505105301151310                                      | RUBRANOVA - 7500 MCG /ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                      |          |          | 9,61     | 12,81  | 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) 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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-MEYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA |                                                                 |         |        |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 505105501118317                                      | SOTACOR - 120 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                        |         |        | 41,15     | 56,89     | 43,63     | 60,32     | 44,16     | 61,05     | 44,71     | 61,80     |
| 505105502114315                                      | SOTACOR - 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   |         |        | 39,60     | 54,74     | 41,99     | 58,04     | 42,50     | 58,75     | 43,02     | 59,47     |
| 505107801119218                                      | SPRYCEL - 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                     |         |        | 5.001,68  | 6.669,80  | 5.350,61  | 7.119,91  | 5.426,58  | 7.217,16  | 5.504,73  | 7.317,19  |
| 505107802115216                                      | SPRYCEL - 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                     |         |        | 10.003,37 | 13.339,61 | 10.701,23 | 14.239,83 | 10.853,18 | 14.434,33 | 11.009,46 | 14.634,40 |
| 505105601155311                                      | STAFICILIN-N - CAIXA COM 50 FA                                  |         |        | 327,13    | 452,21    | 346,86    | 479,49    | 351,07    | 485,31    | 355,39    | 491,28    |
| 505105701117314                                      | SUSTRATE - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                     |         |        | 12,17     | 16,82     | 12,90     | 17,83     | 13,06     | 18,05     | 13,22     | 18,27     |
| 505105801162311                                      | TALSUTIN - CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC DESCART          |         |        | 26,76     | 35,69     | 28,63     | 38,10     | 29,04     | 38,62     | 29,45     | 39,15     |
| 505105901159312                                      | TAXOL - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML ( *)          |         |        | 1.765,15  |           | 1.871,61  |           | 1.894,35  |           | 1.917,65  |           |
| 505105903151319                                      | TAXOL - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML ( *)             |         |        | 529,53    |           | 561,47    |           | 568,29    |           | 575,28    |           |
| 505105902155310                                      | TAXOL - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML + REV PLAS ( *) |         |        | 5.295,56  |           | 5.614,96  |           | 5.683,15  |           | 5.753,06  |           |
| 505106301112313                                      | TETREX - 500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 8               |         |        | 7,19      | 9,94      | 7,62      | 10,54     | 7,72      | 10,67     | 7,81      | 10,80     |
| 505106701110318                                      | VEPESID - 100 MG CAPGEL MOLE CT FR VD AMB X 10                  |         |        | 540,51    | 747,19    | 573,12    | 792,25    | 580,08    | 801,87    | 587,21    | 811,74    |
| 505106702151311                                      | VEPESID - 100MG SOL. INJ. CAIXA COM 10 FA X 5 ML ( *)           |         |        | 518,11    |           | 549,36    |           | 556,03    |           | 562,87    |           |
| 505106703113314                                      | VEPESID - 50 MG CAPGEL MOLE CT FR VD AMB X 20                   |         |        | 577,85    | 798,80    | 612,71    | 846,98    | 620,15    | 857,27    | 627,77    | 867,81    |
| 505106801115311                                      | VIDEX - 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30                 | 316,83  | 437,98 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 505106802111311                                      | VIDEX - 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30                 | 496,90  | 686,90 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 505107101151313                                      | VUMON - CARTUCHO COM 10 AMP X 5ML ( *)                          |         |        | 659,21    |           | 698,97    |           | 707,46    |           | 716,16    |           |
| 505107301116317                                      | ZERITAVIR - 30 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 ( *)         | 440,11  |        |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 505107302112315                                      | ZERITAVIR - 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 ( *)         | 457,21  |        |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Laboratório: BUNKER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA      |                                                                 |         |        |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 505200101113410                                      | ACEMEDROX - CX 5 COMP                                           |         |        | 5,44      | 7,52      | 5,76      | 7,97      | 5,84      | 8,07      | 5,91      | 8,17      |
| 505200201118414                                      | ACIVERAL - 200 MG CX 25 COMP                                    |         |        | 43,73     | 60,46     | 46,37     | 64,10     | 46,94     | 64,88     | 47,51     | 65,68     |
| 505200203110410                                      | ACIVERAL - 400 MG COM REV CT 7 BL AL PLAS INC X 10              |         |        | 240,05    | 331,84    | 254,53    | 351,86    | 257,63    | 356,13    | 260,79    | 360,51    |
| 505200202165416                                      | ACIVERAL - CREME TB 10 GRS                                      |         |        | 14,00     | 18,66     | 14,97     | 19,92     | 15,19     | 20,20     | 15,40     | 20,48     |
| 505200301112418                                      | ALCALONE PLUS - CX 20 COMP MASTIGÁVEIS                          |         |        | 7,18      | 9,58      | 7,69      | 10,23     | 7,80      | 10,37     | 7,91      | 10,51     |
| 505200302135411                                      | ALCALONE PLUS - FR 240 ML SUSPENSÃO                             |         |        | 19,68     | 26,25     | 21,06     | 28,02     | 21,36     | 28,40     | 21,66     | 28,80     |
| 505200401117411                                      | ALETIR - (CETIRIZINA) CX 6 COMP                                 |         |        | 12,60     | 16,81     | 13,48     | 17,94     | 13,68     | 18,19     | 13,87     | 18,44     |
| 505200402131418                                      | ALETIR - (CETIRIZINA) ORAL FR 75 ML                             |         |        | 15,48     | 20,64     | 16,56     | 22,04     | 16,80     | 22,34     | 17,04     | 22,65     |
| 505203101114411                                      | ALFUZINA - CX 30 COMP REV                                       |         |        | 42,38     | 58,59     | 44,94     | 62,12     | 45,49     | 62,88     | 46,04     | 63,65     |
| 505200601132414                                      | AMOXITAN - 250 MG SUSPENSÃO FR 60 ML                            |         |        | 15,68     | 21,67     | 16,62     | 22,98     | 16,83     | 23,26     | 17,03     | 23,54     |
| 505200604131419                                      | AMOXITAN - 250 MG/ 5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO FR 150 ML             |         |        | 25,72     | 35,56     | 27,27     | 37,70     | 27,61     | 38,16     | 27,94     | 38,63     |
| 505200602112417                                      | AMOXITAN - 500 MG CX 12 CAPS                                    |         |        | 26,90     | 37,18     | 28,52     | 39,42     | 28,87     | 39,90     | 29,22     | 40,39     |
| 505200603119415                                      | AMOXITAN - 500 MG CX 6 CAPS                                     |         |        | 14,12     | 19,52     | 14,97     | 20,70     | 15,16     | 20,95     | 15,34     | 21,21     |
| 505200701137418                                      | AMPICIFLAN - 250 MG PÓ PARA SUSPENSÃO FR 60 ML                  |         |        | 13,27     | 18,35     | 14,07     | 19,46     | 14,25     | 19,69     | 14,42     | 19,93     |
| 505200702117410                                      | AMPICIFLAN - 500 MG CX 12 CAPS                                  |         |        | 24,20     | 33,46     | 25,66     | 35,48     | 25,98     | 35,91     | 26,29     | 36,35     |
| 505200703113419                                      | AMPICIFLAN - 500 MG CX 6 CAPS                                   |         |        | 12,78     | 17,67     | 13,55     | 18,73     | 13,72     | 18,96     | 13,88     | 19,19     |
| 505200801115416                                      | APETIL - CX 20 COMP                                             |         |        | 7,29      | 9,72      | 7,79      | 10,37     | 7,91      | 10,51     | 8,02      | 10,66     |
| 505200802138411                                      | APETIL - FR 100 ML LIQUIDO                                      |         |        | 8,71      | 11,61     | 9,31      | 12,39     | 9,45      | 12,56     | 9,58      | 12,74     |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505200901136415                                 | ASMIFEN - CETOTIFENO 0,2 MG/ML XAROPE FR 100 ML                     |         |     | 11,02    | 15,23  | 11,68    | 16,15  | 11,83    | 16,35  | 11,97    | 16,55  |
| 505200902116418                                 | ASMIFEN - CETOTIFENO 1 MG CX 20 COMP                                |         |     | 11,12    | 15,37  | 11,79    | 16,30  | 11,94    | 16,50  | 12,08    | 16,70  |
| 505201001112410                                 | AZALIDE - 250 MG.(AZITROMICINA) CX 4 CÁPS.                          |         |     | 33,07    | 45,72  | 35,07    | 48,48  | 35,50    | 49,07  | 35,93    | 49,67  |
| 505201002119419                                 | AZALIDE - 250 MG.(AZITROMICINA) CX 6 CÁPS.                          |         |     | 41,75    | 57,71  | 44,27    | 61,19  | 44,81    | 61,94  | 45,36    | 62,70  |
| 505201003131412                                 | AZALIDE - 600 MG.(AZITROMICINA) PÓ P/ SUSP. 15 ML                   |         |     | 27,05    | 37,39  | 28,68    | 39,64  | 29,03    | 40,12  | 29,38    | 40,62  |
| 505201004138410                                 | AZALIDE - 900 MG.(AZITROMICINA) PÓ P/ SUSP. 22,5 ML                 |         |     | 33,38    | 46,15  | 35,40    | 48,93  | 35,83    | 49,52  | 36,27    | 50,13  |
| 505209501165411                                 | BACTOCIN - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                        |         |     | 22,94    | 30,59  | 24,54    | 32,65  | 24,89    | 33,10  | 25,24    | 33,55  |
| 505201101151418                                 | BEDOZIL - 1000 MCG (VITAMINA B12) CX 10 AMP 2 ML                    |         |     | 24,96    | 34,50  | 26,46    | 36,58  | 26,79    | 37,03  | 27,11    | 37,48  |
| 505201102156413                                 | BEDOZIL - 1000 MCG (VITAMINA B12) CX 50 AMP 2 ML                    |         |     | 99,70    | 137,82 | 105,71   | 146,13 | 107,00   | 147,91 | 108,31   | 149,72 |
| 505201103152411                                 | BEDOZIL - 5000 MCG (VITAMINA B12) CX 10 AMP 2 ML                    |         |     | 57,44    | 79,40  | 60,91    | 84,19  | 61,65    | 85,22  | 62,40    | 86,26  |
| 505201104159411                                 | BEDOZIL - 5000 MCG (VITAMINA B12) CX 50 AMP 2 ML                    |         |     | 192,04   | 265,47 | 203,62   | 281,48 | 206,10   | 284,90 | 208,63   | 288,40 |
| 505201201154419                                 | BIOFRUCTOSE - CX 100 AMP 10 ML                                      |         |     | 341,50   | 472,08 | 362,10   | 500,55 | 366,50   | 506,63 | 371,00   | 512,86 |
| 505201202150417                                 | BIOFRUCTOSE - CX 3 AMP 10 ML                                        |         |     | 12,85    | 17,77  | 13,63    | 18,84  | 13,80    | 19,07  | 13,96    | 19,30  |
| 505201203157415                                 | BIOFRUCTOSE - CX 3 AMP 20 ML                                        |         |     | 22,80    | 31,51  | 24,17    | 33,41  | 24,47    | 33,82  | 24,77    | 34,24  |
| 505201204153413                                 | BIOFRUCTOSE - CX 50 AMP 20 ML                                       |         |     | 317,23   | 438,52 | 336,36   | 464,97 | 340,45   | 470,62 | 344,63   | 476,41 |
| 505201301116411                                 | BUSCOVERAN - COMPOSTO DRÁGEAS CX 20 DRG                             |         |     | 13,72    | 18,30  | 14,68    | 19,53  | 14,89    | 19,80  | 15,10    | 20,07  |
| 505201302139415                                 | BUSCOVERAN - COMPOSTO GOTAS FR 20 ML                                |         |     | 10,56    | 14,08  | 11,29    | 15,03  | 11,46    | 15,23  | 11,62    | 15,45  |
| 505201601111415                                 | CAPTOPIRIL - 12,5 MG CX 15 COMP                                     |         |     | 6,12     | 8,46   | 6,49     | 8,97   | 6,57     | 9,08   | 6,65     | 9,19   |
| 505201602116410                                 | CAPTOPIRIL - 25 MG CX 16 COMP                                       |         |     | 8,17     | 11,29  | 8,66     | 11,97  | 8,77     | 12,12  | 8,87     | 12,27  |
| 505201603112419                                 | CAPTOPIRIL - 50 MG CX 16 COMP                                       |         |     | 13,63    | 18,84  | 14,45    | 19,97  | 14,63    | 20,22  | 14,80    | 20,47  |
| 505201901131411                                 | CEFANAL - 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO FR 100 ML                     |         |     | 27,10    | 37,46  | 28,74    | 39,72  | 29,09    | 40,21  | 29,44    | 40,70  |
| 505201902111414                                 | CEFANAL - 500 MG CX 8 COMP                                          |         |     | 24,67    | 34,10  | 26,16    | 36,16  | 26,48    | 36,60  | 26,80    | 37,05  |
| 505202001167418                                 | CETOBETA - TB 30 G CREME                                            |         |     | 20,34    | 27,12  | 21,76    | 28,95  | 22,07    | 29,35  | 22,38    | 29,75  |
| 505202002163416                                 | CETOBETA - TB 30 G POMADA                                           |         |     | 18,70    | 24,93  | 20,00    | 26,61  | 20,29    | 26,98  | 20,58    | 27,35  |
| 505210001138117                                 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED |         |     | 8,03     | 10,71  | 8,59     | 11,43  | 8,72     | 11,59  | 8,84     | 11,75  |
| 505210002134115                                 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED |         |     | 11,88    | 15,84  | 12,70    | 16,91  | 12,89    | 17,14  | 13,07    | 17,37  |
| 505210101116115                                 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30    |         |     | 7,45     | 10,30  | 7,90     | 10,92  | 8,00     | 11,05  | 8,09     | 11,19  |
| 505202101137413                                 | CLOTÁSSIO - FR 100 ML                                               |         |     | 7,16     | 9,54   | 7,66     | 10,19  | 7,77     | 10,33  | 7,88     | 10,47  |
| 505202301160419                                 | CREMEDERME - TB 20 G CREME                                          |         |     | 16,73    | 22,31  | 17,90    | 23,82  | 18,16    | 24,15  | 18,42    | 24,48  |
| 505202302167417                                 | CREMEDERME - TB. 20 GR POMADA                                       |         |     | 17,06    | 22,74  | 18,25    | 24,28  | 18,51    | 24,61  | 18,77    | 24,95  |
| 505202401173415                                 | DEOTRIN - FR 100 ML LOCAO                                           |         |     | 12,02    | 16,03  | 12,86    | 17,12  | 13,05    | 17,35  | 13,23    | 17,59  |
| 505202403176411                                 | DEOTRIN - FR 100 ML SHAMPOO                                         |         |     | 12,03    | 16,05  | 12,87    | 17,13  | 13,06    | 17,36  | 13,24    | 17,60  |
| 505202402171416                                 | DEOTRIN - SAB 100 G SABONETE                                        |         |     | 12,01    | 16,02  | 12,85    | 17,10  | 13,04    | 17,34  | 13,22    | 17,58  |
| 505202501178419                                 | DERMICON - FR 60 ML                                                 |         |     | 10,41    | 13,88  | 11,14    | 14,82  | 11,30    | 15,02  | 11,46    | 15,23  |
| 505202601164411                                 | DERMIZAN - TB 30 G                                                  |         |     | 28,39    | 37,86  | 30,37    | 40,42  | 30,81    | 40,97  | 31,25    | 41,54  |
| 505202702173414                                 | DERMOSALIC - FR 30 ML SOLUÇÃO TÓPICA (DIPR.BETAMETASONA+AC.SA       |         |     | 16,61    | 22,15  | 17,77    | 23,65  | 18,03    | 23,97  | 18,28    | 24,30  |
| 505202701169413                                 | DERMOSALIC - TB 30 G POMADA (DIPR.BETAMETASONA+AC.SALICILICO        |         |     | 14,23    | 18,97  | 15,22    | 20,25  | 15,44    | 20,53  | 15,66    | 20,81  |
| 505202801163417                                 | DERMOXIN - TB 10 G                                                  |         |     | 11,88    | 15,84  | 12,70    | 16,91  | 12,89    | 17,14  | 13,07    | 17,37  |
| 505202902113415                                 | DEXAZONA - CX 10 COMP                                               |         |     | 4,00     | 5,53   | 4,24     | 5,87   | 4,30     | 5,94   | 4,35     | 6,01   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505202904132417 | DEXAZONA - FR 100 ML ELIXIR                                   |         |     | 8,03     | 11,10  | 8,51     | 11,77  | 8,62     | 11,91  | 8,72     | 12,06  |
| 505202905155410 | DEXAZONA - INJETÁVEL 2 MG CX 2AMP / 1ML                       |         |     | 6,37     | 8,80   | 6,75     | 9,34   | 6,84     | 9,45   | 6,92     | 9,56   |
| 505202901133412 | DEXAZONA - SOL FR GOT X 5 ML                                  |         |     | 6,32     | 8,74   | 6,70     | 9,27   | 6,79     | 9,38   | 6,87     | 9,49   |
| 505202903160417 | DEXAZONA - TB 15 G CREME                                      |         |     | 9,90     | 13,69  | 10,50    | 14,51  | 10,63    | 14,69  | 10,76    | 14,87  |
| 505209701131111 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML |         |     | 3,13     | 4,17   | 3,35     | 4,45   | 3,40     | 4,52   | 3,44     | 4,58   |
| 505209702136117 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML |         |     | 5,69     | 7,59   | 6,09     | 8,10   | 6,18     | 8,21   | 6,26     | 8,33   |
| 505203001152419 | DIPROBETA - CX 1 AMP / 1 ML                                   |         |     | 11,02    | 15,23  | 11,68    | 16,15  | 11,83    | 16,35  | 11,97    | 16,55  |
| 505203201119415 | DORIDINA - CX. 20 DRG                                         |         |     | 7,65     | 10,20  | 8,18     | 10,88  | 8,30     | 11,03  | 8,41     | 11,18  |
| 505203202131419 | DORIDINA - SOL ORAL FR X 15ML GOTAS                           |         |     | 7,15     | 9,53   | 7,65     | 10,17  | 7,76     | 10,31  | 7,87     | 10,46  |
| 505203301113419 | ESTOMEPE - CX 14 CAPS                                         |         |     | 35,44    | 48,99  | 37,58    | 51,95  | 38,04    | 52,58  | 38,50    | 53,22  |
| 505203401150413 | EUCALIPTAN - CX 100 AMP                                       |         |     | 193,29   | 257,75 | 206,77   | 275,14 | 209,71   | 278,90 | 212,72   | 282,77 |
| 505203501139411 | EXPECTIL - FR 100 ML                                          |         |     | 7,94     | 10,59  | 8,49     | 11,30  | 8,62     | 11,46  | 8,74     | 11,62  |
| 505203604116414 | FASULIDE - CX 12 COMP (NIMESULIDE)100 MG                      |         |     | 14,35    | 19,84  | 15,22    | 21,04  | 15,41    | 21,30  | 15,59    | 21,56  |
| 505203602131416 | FASULIDE - FR 15 ML (NIMESULIDE) GOTAS                        |         |     | 11,83    | 16,35  | 12,54    | 17,34  | 12,70    | 17,55  | 12,85    | 17,76  |
| 505203603136411 | FASULIDE - FR 60 ML (NIMESULIDE) SUSPENSÃO                    |         |     | 11,92    | 16,48  | 12,64    | 17,48  | 12,80    | 17,69  | 12,95    | 17,90  |
| 505203601168413 | FASULIDE - TB 40 GEL (NIMESULIDE)                             |         |     | 14,41    | 19,92  | 15,28    | 21,12  | 15,47    | 21,38  | 15,66    | 21,64  |
| 505203701111413 | FLEXDOR - CX 100 COMP                                         |         |     | 47,02    | 62,70  | 50,30    | 66,93  | 51,02    | 67,85  | 51,75    | 68,79  |
| 505203702118411 | FLEXDOR - CX 8 COMP                                           |         |     | 4,75     | 6,34   | 5,08     | 6,76   | 5,16     | 6,86   | 5,23     | 6,95   |
| 505203703130415 | FLEXDOR - FR 10 ML GOTAS                                      |         |     | 6,45     | 8,60   | 6,90     | 9,18   | 7,00     | 9,30   | 7,10     | 9,43   |
| 505203801116417 | FUROZIX - CX 20 COMP                                          |         |     | 5,89     | 8,15   | 6,25     | 8,64   | 6,33     | 8,74   | 6,40     | 8,85   |
| 505203901110410 | GARGOCETIL - CX 12 PAST                                       |         |     | 3,84     | 5,12   | 4,11     | 5,46   | 4,17     | 5,54   | 4,22     | 5,62   |
| 505203902133414 | GARGOCETIL - FR 100 ML LIQUIDO                                |         |     | 4,96     | 6,62   | 5,31     | 7,07   | 5,39     | 7,16   | 5,46     | 7,26   |
| 505204001113411 | GASTROFLAT - CX 20 COMP REV                                   |         |     | 7,56     | 10,45  | 8,02     | 11,08  | 8,12     | 11,22  | 8,21     | 11,36  |
| 505204002136415 | GASTROFLAT - FR 10 ML GOTAS                                   |         |     | 5,45     | 7,53   | 5,77     | 7,98   | 5,85     | 8,08   | 5,92     | 8,18   |
| 505204101118415 | GASTROFLAT MAX - CX. 1 BLISTER 10 CÁPS. GEL                   |         |     | 12,57    | 17,38  | 13,33    | 18,43  | 13,50    | 18,65  | 13,66    | 18,88  |
| 505204201163412 | GELFLEX - TB 45 G                                             |         |     | 12,47    | 16,62  | 13,34    | 17,75  | 13,53    | 17,99  | 13,72    | 18,24  |
| 505204501167413 | GINOTARIN - (MICONAZOL) CREME DERMATOLÓGICO TB 28 G           |         |     | 11,21    | 15,50  | 11,89    | 16,44  | 12,04    | 16,64  | 12,18    | 16,84  |
| 505204502171414 | GINOTARIN - (MICONAZOL) LOCAO FR 30 ML                        |         |     | 8,33     | 11,51  | 8,83     | 12,20  | 8,94     | 12,35  | 9,04     | 12,50  |
| 505204503178412 | GINOTARIN - (MICONAZOL) PO FR 30 G                            |         |     | 14,64    | 20,24  | 15,53    | 21,46  | 15,72    | 21,72  | 15,91    | 21,99  |
| 505204504166418 | GINOTARIN - 20 MG/G CRE VAG CT BG AL X 50 G + APL             |         |     | 9,71     | 13,43  | 10,30    | 14,24  | 10,43    | 14,41  | 10,55    | 14,59  |
| 505210201110119 | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 10,52    | 14,55  | 11,16    | 15,43  | 11,30    | 15,61  | 11,43    | 15,81  |
| 505210202117117 | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 20,09    | 27,78  | 21,31    | 29,45  | 21,57    | 29,81  | 21,83    | 30,18  |
| 505210203113115 | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 38,94    | 53,82  | 41,28    | 57,07  | 41,79    | 57,76  | 42,30    | 58,47  |
| 505204701115417 | GRIPONIA - CX 20 DRG                                          |         |     | 7,67     | 10,23  | 8,21     | 10,92  | 8,33     | 11,07  | 8,44     | 11,23  |
| 505204801152411 | GRIPONIA INJETÁVEL A & B - CX 50 A & 50 B                     |         |     | 150,67   | 200,91 | 161,18   | 214,47 | 163,47   | 217,40 | 165,82   | 220,42 |
| 505205001168419 | HIPODEX - TB 20 G                                             |         |     | 8,44     | 11,25  | 9,03     | 12,01  | 9,16     | 12,18  | 9,29     | 12,34  |
| 505205101111419 | IBUPROFAN - CX 20 COMP                                        |         |     | 18,46    | 25,52  | 19,58    | 27,06  | 19,82    | 27,39  | 20,06    | 27,73  |
| 505205201116412 | KETONAZOL - CX 10 COMP                                        |         |     | 18,44    | 25,48  | 19,55    | 27,02  | 19,79    | 27,35  | 20,03    | 27,69  |
| 505205203178415 | KETONAZOL - FR 100 ML SHAMPOO                                 |         |     | 30,13    | 40,19  | 32,24    | 42,90  | 32,70    | 43,48  | 33,17    | 44,09  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505205202163414                                 | KETONAZOL - TB 30 G CREME                     |         |     | 14,05    | 18,74  | 15,03    | 20,00  | 15,25    | 20,28  | 15,46    | 20,56  |
| 505205401166413                                 | LIDIAL - TB 25 G                              |         |     | 9,09     | 12,57  | 9,64     | 13,32  | 9,76     | 13,48  | 9,87     | 13,65  |
| 505205501152414                                 | LINCOFLAN - 300MG CX 1 AMP / 1 ML             |         |     | 5,17     | 7,14   | 5,48     | 7,57   | 5,55     | 7,67   | 5,61     | 7,76   |
| 505205502159412                                 | LINCOFLAN - 600MG CX 1 AMP / 2 ML             |         |     | 8,36     | 11,56  | 8,87     | 12,26  | 8,98     | 12,41  | 9,09     | 12,56  |
| 505205701119410                                 | METOPRIN - CX 12 COMP                         |         |     | 7,41     | 10,25  | 7,86     | 10,86  | 7,96     | 11,00  | 8,05     | 11,13  |
| 505205702131414                                 | METOPRIN - FR 100 ML SUSPENSÃO                |         |     | 9,60     | 13,27  | 10,18    | 14,07  | 10,31    | 14,25  | 10,43    | 14,42  |
| 505205802111415                                 | MOVOXICAM - (MELOXICAM 15 MG) FR 10 COMP      |         |     | 22,06    | 30,50  | 23,39    | 32,33  | 23,68    | 32,73  | 23,97    | 33,13  |
| 505205801113414                                 | MOVOXICAM - (MELOXICAM 7,5 MG) FR 10 COMP     |         |     | 11,95    | 16,52  | 12,67    | 17,52  | 12,83    | 17,73  | 12,98    | 17,95  |
| 505205901134413                                 | NECRO B6 - CX FLAC 10 ML                      |         |     | 10,21    | 13,61  | 10,92    | 14,53  | 11,08    | 14,73  | 11,23    | 14,93  |
| 505205902130411                                 | NECRO B6 - SOL OR CT 100 FLAC X 10 ML         |         |     | 135,93   | 181,26 | 145,41   | 193,49 | 147,48   | 196,14 | 149,60   | 198,86 |
| 505206001161412                                 | NEMICINA - TB 20 G                            |         |     | 8,41     | 11,22  | 9,00     | 11,97  | 9,13     | 12,14  | 9,26     | 12,30  |
| 505206102162414                                 | NEOCETRIN - POM DERM CT BG AL X 30 G          |         |     | 17,45    | 23,27  | 18,67    | 24,84  | 18,94    | 25,18  | 19,21    | 25,53  |
| 505206101166416                                 | NEOCETRIN - TB 15 G                           |         |     | 9,76     | 13,01  | 10,44    | 13,89  | 10,59    | 14,08  | 10,74    | 14,27  |
| 505206201160411                                 | NIDAZOLIN - (NISTATINA) CREME VAGINAL TB 40 G |         |     | 14,50    | 20,05  | 15,38    | 21,26  | 15,57    | 21,52  | 15,76    | 21,78  |
| 505206202132411                                 | NIDAZOLIN - (NISTATINA) SOLUÇÃO ORAL FR 50 ML |         |     | 15,81    | 21,85  | 16,76    | 23,17  | 16,97    | 23,45  | 17,17    | 23,74  |
| 505206301114411                                 | NOVELMIN - (MEBENDAZOLE) CX 6 COMP            |         |     | 4,07     | 5,62   | 4,31     | 5,96   | 4,37     | 6,03   | 4,42     | 6,11   |
| 505206302137413                                 | NOVELMIN - (MEBENDAZOLE) LIQUIDO FR 30 ML     |         |     | 4,85     | 6,70   | 5,14     | 7,11   | 5,21     | 7,20   | 5,27     | 7,28   |
| 505206401178411                                 | NOVO RINO - ADULTO FR 15 ML                   |         |     | 6,45     | 8,60   | 6,90     | 9,18   | 7,00     | 9,30   | 7,10     | 9,43   |
| 505206402174418                                 | NOVO RINO - S INFANTIL FR 15 ML               |         |     | 5,24     | 6,99   | 5,61     | 7,46   | 5,69     | 7,56   | 5,77     | 7,67   |
| 505209401111115                                 | PARACETAMOL - 750 MG CX 20 COMP(BL 2 X 10)    |         |     | 8,50     | 11,34  | 9,10     | 12,10  | 9,23     | 12,27  | 9,36     | 12,44  |
| 505209402116110                                 | PARACETAMOL - 750 MG CX 200 COMP(BL 50 X 4)   |         |     | 70,67    | 94,24  | 75,60    | 100,60 | 76,68    | 101,97 | 77,78    | 103,39 |
| 505206601118410                                 | PENTRAL - CX 10 COMP                          |         |     | 13,26    | 18,34  | 14,06    | 19,44  | 14,24    | 19,68  | 14,41    | 19,92  |
| 505206702178419                                 | PIODREX - FR 60 ML PERMETRINA 1%              |         |     | 12,82    | 17,09  | 13,71    | 18,24  | 13,91    | 18,49  | 14,11    | 18,75  |
| 505206701171410                                 | PIODREX - LOCAO FR.60 ML (PERMETRINA 5%)      |         |     | 19,97    | 26,63  | 21,36    | 28,43  | 21,67    | 28,81  | 21,98    | 29,21  |
| 505206703174417                                 | PIODREX - SABONETE 100 GR ( PERMETRINA 1%)    |         |     | 9,54     | 12,73  | 10,21    | 13,59  | 10,36    | 13,77  | 10,50    | 13,96  |
| 505206802113416                                 | PLAMIVON - CX 100 COMP                        |         |     | 32,03    | 42,72  | 34,27    | 45,60  | 34,76    | 46,22  | 35,26    | 46,86  |
| 505206801117418                                 | PLAMIVON - CX 12 COMP                         |         |     | 4,43     | 5,91   | 4,74     | 6,30   | 4,81     | 6,39   | 4,87     | 6,48   |
| 505206803136411                                 | PLAMIVON - FR 10 ML GOTAS                     |         |     | 4,36     | 5,81   | 4,66     | 6,20   | 4,73     | 6,28   | 4,79     | 6,37   |
| 505207001114412                                 | PROPACOR - CLOR.40 MG CX 20 COMP              |         |     | 4,62     | 6,38   | 4,90     | 6,77   | 4,96     | 6,85   | 5,02     | 6,93   |
| 505207002110410                                 | PROPACOR - CLOR.80 MG CX 20 COMP              |         |     | 5,74     | 7,94   | 6,09     | 8,42   | 6,17     | 8,52   | 6,24     | 8,63   |
| 505207101119416                                 | RANIDINA - 150 MG CX 10 COMP                  |         |     | 12,59    | 17,41  | 13,35    | 18,46  | 13,52    | 18,68  | 13,68    | 18,91  |
| 505207102115414                                 | RANIDINA - 300 MG CX 8 COMP                   |         |     | 15,24    | 21,07  | 16,16    | 22,34  | 16,36    | 22,61  | 16,56    | 22,89  |
| 505207401112417                                 | RETINAR - CX 20 DRG                           |         |     | 12,71    | 16,94  | 13,59    | 18,09  | 13,79    | 18,33  | 13,98    | 18,59  |
| 505207501117410                                 | RICONAZOL - CX 1 CAPS                         |         |     | 13,85    | 19,15  | 14,69    | 20,30  | 14,87    | 20,55  | 15,05    | 20,80  |
| 505207601138411                                 | SALBUTAM - FR 100 ML                          |         |     | 5,74     | 7,93   | 6,08     | 8,41   | 6,16     | 8,51   | 6,23     | 8,61   |
| 505207701175414                                 | SARNODEX - FR 60 ML                           |         |     | 8,41     | 11,22  | 9,00     | 11,97  | 9,13     | 12,14  | 9,26     | 12,30  |
| 505207703178410                                 | SARNODEX - SAB 60 G                           |         |     | 10,56    | 14,08  | 11,29    | 15,03  | 11,46    | 15,23  | 11,62    | 15,45  |
| 505207702163411                                 | SARNODEX - TB 30 G POMADA                     |         |     | 7,65     | 10,21  | 8,19     | 10,90  | 8,31     | 11,05  | 8,42     | 11,20  |
| 505207802176416                                 | SOLARDRIL - COMPOSTA FR 120 ML                |         |     | 11,68    | 15,58  | 12,50    | 16,63  | 12,68    | 16,86  | 12,86    | 17,09  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                          |                                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505207801161415                                                          | SOLARDRIL - TB 28 G CREME                                                                       |         |     | 8,00     | 10,66  | 8,55     | 11,38  | 8,68     | 11,54  | 8,80     | 11,70  |
| 505209601135115                                                          | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                     |         |     | 2,94     | 4,06   | 3,12     | 4,31   | 3,16     | 4,36   | 3,19     | 4,41   |
| 505207903134417                                                          | SULFERROL - FR 120 ML LIQUIDO                                                                   |         |     | 8,34     | 11,12  | 8,92     | 11,87  | 9,05     | 12,03  | 9,18     | 12,20  |
| 505207902138419                                                          | SULFERROL - FR 30 ML GOTAS                                                                      |         |     | 5,49     | 7,32   | 5,87     | 7,81   | 5,96     | 7,92   | 6,04     | 8,03   |
| 505207901115415                                                          | SULFERROL - FR 50 DRG                                                                           |         |     | 8,30     | 11,07  | 8,88     | 11,81  | 9,01     | 11,98  | 9,13     | 12,14  |
| 505208001118416                                                          | TANDENE - CX 30 COMP                                                                            |         |     | 21,13    | 28,18  | 22,60    | 30,08  | 22,93    | 30,49  | 23,26    | 30,91  |
| 505209901163416                                                          | TECOMAX - 8,0 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC                                           |         |     | 28,72    | 38,29  | 30,72    | 40,88  | 31,16    | 41,44  | 31,60    | 42,01  |
| 505208101112411                                                          | TETRACINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 25 STR X 4 (EMB FRAC)                                        |         |     | 79,74    | 110,23 | 84,55    | 116,88 | 85,58    | 118,30 | 86,63    | 119,75 |
| 505208201168417                                                          | TIADOL - POMADA TB 20 G                                                                         |         |     | 11,34    | 15,68  | 12,03    | 16,63  | 12,18    | 16,83  | 12,32    | 17,04  |
| 505208202172418                                                          | TIADOL - SABONETE 65 G                                                                          |         |     | 14,34    | 19,82  | 15,20    | 21,01  | 15,39    | 21,27  | 15,57    | 21,53  |
| 505208301138412                                                          | TOSSILERG - FR 100 ML                                                                           |         |     | 8,45     | 11,26  | 9,04     | 12,02  | 9,17     | 12,19  | 9,30     | 12,36  |
| 505208401167414                                                          | TRICOLPEX - TB 40 G                                                                             |         |     | 17,81    | 23,75  | 19,05    | 25,36  | 19,33    | 25,70  | 19,60    | 26,06  |
| 505208501110414                                                          | ULCITRAT - CIMETIDINA 200 MG CX 20 COMP                                                         |         |     | 10,85    | 15,00  | 11,51    | 15,90  | 11,65    | 16,10  | 11,79    | 16,30  |
| 505208502117412                                                          | ULCITRAT - CIMETIDINA 400 MG CX 16 COMP                                                         |         |     | 13,70    | 18,94  | 14,53    | 20,08  | 14,71    | 20,33  | 14,89    | 20,58  |
| 505208601115418                                                          | UROXAZOL - CX 14 COMP                                                                           |         |     | 21,59    | 29,84  | 22,89    | 31,64  | 23,17    | 32,02  | 23,45    | 32,42  |
| 505208701160415                                                          | VAGITRIN N - TB 30 G                                                                            |         |     | 11,20    | 14,94  | 11,98    | 15,95  | 12,16    | 16,17  | 12,33    | 16,39  |
| 505208901178415                                                          | VISALMIN COLÍRIO - FR 10 ML                                                                     |         |     | 4,46     | 6,16   | 4,73     | 6,54   | 4,79     | 6,61   | 4,84     | 6,70   |
| 505209001170416                                                          | VISIPLEX COLIRIO - FR 15 ML                                                                     |         |     | 6,27     | 8,36   | 6,71     | 8,93   | 6,81     | 9,05   | 6,90     | 9,18   |
| 505209102112411                                                          | VITATONUS - 5000 DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                     |         |     | 32,50    | 43,34  | 34,77    | 46,27  | 35,27    | 46,90  | 35,77    | 47,55  |
| 505209103151410                                                          | VITATONUS - 5000 SOL INJ CX 3 AMP VD X 2 ML                                                     |         |     | 7,56     | 10,08  | 8,09     | 10,77  | 8,21     | 10,91  | 8,32     | 11,06  |
| 505209101159414                                                          | VITATONUS - CX 2 AMP (2 M/1ML) DEXA                                                             |         |     | 5,18     | 6,91   | 5,55     | 7,38   | 5,63     | 7,48   | 5,71     | 7,58   |
| 505209104115418                                                          | VITATONUS - DEXA COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                |         |     | 32,20    | 42,94  | 34,45    | 45,84  | 34,94    | 46,46  | 35,44    | 47,11  |
| 505209206163411                                                          | VOLTAFLAN - 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                                         |         |     | 13,67    | 18,90  | 14,50    | 20,04  | 14,68    | 20,29  | 14,86    | 20,54  |
| 505209201110417                                                          | VOLTAFLAN - 100 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 10 COMP                                              |         |     | 8,55     | 11,82  | 9,06     | 12,53  | 9,18     | 12,68  | 9,29     | 12,84  |
| 505209202117415                                                          | VOLTAFLAN - 50 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 20 COMP                                               |         |     | 9,59     | 13,26  | 10,17    | 14,06  | 10,30    | 14,23  | 10,42    | 14,41  |
| 505209203113413                                                          | VOLTAFLAN - 75 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 20 COMP                                               |         |     | 13,63    | 18,84  | 14,45    | 19,97  | 14,63    | 20,22  | 14,80    | 20,47  |
| 505209205159410                                                          | VOLTAFLAN - INJ 25MG/ML (DICLOFENACO SÓDICO) CX 5 AMP 3 ML                                      |         |     | 6,69     | 9,24   | 7,09     | 9,80   | 7,18     | 9,92   | 7,26     | 10,04  |
| 505209204160415                                                          | VOLTAFLAN - TB 30 GEL (DICLOFENACO SÓDICO)                                                      |         |     | 9,19     | 12,71  | 9,75     | 13,47  | 9,87     | 13,64  | 9,99     | 13,80  |
| 505209301115410                                                          | VOLTRIX - 50 MG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) CX 10 DRG                                             |         |     | 5,69     | 7,86   | 6,03     | 8,34   | 6,11     | 8,44   | 6,18     | 8,54   |
| 505209302111419                                                          | VOLTRIX - AP CX 10 DRG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO)                                                |         |     | 7,99     | 11,05  | 8,47     | 11,71  | 8,58     | 11,85  | 8,68     | 12,00  |
| 505209304130410                                                          | VOLTRIX - FR 10 ML GOTAS (DICLOFENACO DE POTÁSSIO)                                              |         |     | 6,14     | 8,48   | 6,51     | 8,99   | 6,59     | 9,10   | 6,67     | 9,21   |
| 505209303169410                                                          | VOLTRIX - GEL (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) TB 30 G                                                 |         |     | 9,45     | 13,07  | 10,02    | 13,86  | 10,15    | 14,02  | 10,27    | 14,20  |
| 505209305153414                                                          | VOLTRIX - INJ 75 MG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) CX 10 AMP 3 ML                                    |         |     | 22,60    | 31,24  | 23,96    | 33,13  | 24,26    | 33,53  | 24,55    | 33,94  |
| Laboratório: CASULA & VASCONCELOS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA E COMÉRCIO LTDA |                                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540600401155417                                                          | ACETATO DE SÓDIO - 2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML ( * )                           |         |     | 79,67    |        | 84,47    |        | 85,50    |        | 86,55    |        |
| 540600301150413                                                          | FOSFATO DE POTÁSSIO - 2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML ( * )                        |         |     | 58,24    |        | 61,75    |        | 62,50    |        | 63,27    |        |
| 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 ( * )  |         |     | 6,31     |        | 6,75     |        | 6,85     |        | 6,95     |        |
| 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 ( * ) |         |     | 8,21     |        | 8,79     |        | 8,91     |        | 9,04     |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                                                    | Medicamento - Apresentação                                                             | ICMS 0% |     | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                          |                                                                                        | PF      | PMC | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: CASULA & VASCONCELOS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA E COMÉRCIO LTDA |                                                                                        |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540600201156411                                                          | SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML ( *) |         |     | 35,90    |       | 38,07    |       | 38,53    |       | 39,00    |       |
| 540600202152418                                                          | SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO - 500 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML ( *) |         |     | 42,66    |       | 45,23    |       | 45,78    |       | 46,34    |       |
| Laboratório: CATAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA                       |                                                                                        |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505400202118313                                                          | RHEUMAFIM - 10 MG + 1MG + 2500MCG + 35MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 24,49    | 33,85 | 25,96    | 35,89 | 26,28    | 36,33 | 26,60    | 36,77 |
| 505400201111315                                                          | RHEUMAFIM - 10 MG + 1MG + 2500MCG + 35MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 12,24    | 16,92 | 12,98    | 17,94 | 13,14    | 18,16 | 13,30    | 18,39 |
| Laboratório: CAZI QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA         |                                                                                        |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505500201113411                                                          | ACFOL - 05 MG COM P CT 4 ENV KRAFT X 10                                                |         |     | 6,50     | 8,67  | 6,95     | 9,25  | 7,05     | 9,38  | 7,15     | 9,51  |
| 505500202136415                                                          | ACFOL - 5 MG/ML SOL OR CT VD CGT X 10 ML                                               |         |     | 5,56     | 7,41  | 5,95     | 7,91  | 6,03     | 8,02  | 6,12     | 8,13  |
| 505500301134410                                                          | AEROTRAT - 0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                          |         |     | 5,21     | 7,20  | 5,52     | 7,63  | 5,59     | 7,73  | 5,66     | 7,82  |
| 505500302114413                                                          | AEROTRAT - 2,0 MG COMP CT ENV AL X 20                                                  |         |     | 2,66     | 3,67  | 2,82     | 3,89  | 2,85     | 3,94  | 2,89     | 3,99  |
| 505500401139414                                                          | ALBISTIN - 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML                                   |         |     | 12,45    | 17,21 | 13,20    | 18,25 | 13,36    | 18,47 | 13,52    | 18,70 |
| 505500402161413                                                          | ALBISTIN - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G                                        |         |     | 15,95    | 22,05 | 16,91    | 23,38 | 17,12    | 23,67 | 17,33    | 23,96 |
| 505500403115415                                                          | ALBISTIN - 500.000 UI DRG CT ENV AL X 16                                               |         |     | 16,20    | 22,40 | 17,18    | 23,75 | 17,39    | 24,04 | 17,60    | 24,33 |
| 505500501117412                                                          | ALGICÊ - DRG + DRG CT 2 BL AL PLAS X 10                                                |         |     | 10,21    | 13,62 | 10,92    | 14,54 | 11,08    | 14,74 | 11,24    | 14,94 |
| 505515302166411                                                          | ALIVBABY - 100.000U/G + 200MG/G BG 20 G                                                |         |     | 8,51     | 11,34 | 9,10     | 12,11 | 9,23     | 12,28 | 9,36     | 12,45 |
| 505515301161416                                                          | ALIVBABY - 100.000U/G + 200MG/G BG 60 G                                                |         |     | 25,54    | 34,06 | 27,32    | 36,36 | 27,71    | 36,85 | 28,11    | 37,36 |
| 505500601111416                                                          | ALIVIAN - 7,5 MG COMP CT FR VD AMB X 10                                                |         |     | 13,11    | 18,12 | 13,90    | 19,22 | 14,07    | 19,45 | 14,24    | 19,69 |
| 505515102132416                                                          | AMOXACIN - 25 MG/ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 150 ML + COPO DOSADOR                 |         |     | 16,59    | 22,93 | 17,59    | 24,31 | 17,80    | 24,61 | 18,02    | 24,91 |
| 505515104135412                                                          | AMOXACIN - 25 MG/ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 80 ML + COPO DOSADOR                  |         |     | 8,83     | 12,21 | 9,37     | 12,95 | 9,48     | 13,10 | 9,60     | 13,27 |
| 505515101111415                                                          | AMOXACIN - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                  |         |     | 14,28    | 19,73 | 15,14    | 20,92 | 15,32    | 21,18 | 15,51    | 21,44 |
| 505515103139414                                                          | AMOXACIN - 50 MG/ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 150 ML + COPO DOSADOR                 |         |     | 22,75    | 31,46 | 24,13    | 33,35 | 24,42    | 33,76 | 24,72    | 34,17 |
| 505515105131410                                                          | AMOXACIN - 50 MG/ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 60 ML + COPO DOSADOR                  |         |     | 9,08     | 12,55 | 9,62     | 13,30 | 9,74     | 13,46 | 9,86     | 13,63 |
| 505515107118411                                                          | AMOXACIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 11,36    | 15,70 | 12,04    | 16,65 | 12,19    | 16,85 | 12,34    | 17,06 |
| 505515106111413                                                          | AMOXACIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 15                                      |         |     | 17,05    | 23,57 | 18,08    | 24,99 | 18,30    | 25,30 | 18,53    | 25,61 |
| 505515108130415                                                          | AMOXACIN - 500 MG/5 ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 150 ML + CP DOS                    |         |     | 30,03    | 41,51 | 31,84    | 44,02 | 32,23    | 44,55 | 32,63    | 45,10 |
| 505500801110413                                                          | ANFLAT - 40 MG COM CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10                                          |         |     | 7,89     | 10,52 | 8,44     | 11,23 | 8,56     | 11,38 | 8,68     | 11,54 |
| 505500802133417                                                          | ANFLAT - 75MG/ML SOL OR GOTAS CT FR PLAS OCP X 10 ML                                   |         |     | 6,39     | 8,52  | 6,83     | 9,09  | 6,93     | 9,22  | 7,03     | 9,34  |
| 505500901115417                                                          | ANGIODARONA - 200 MG COMP CT 2 ENV X 10                                                |         |     | 15,04    | 20,79 | 15,95    | 22,04 | 16,14    | 22,31 | 16,34    | 22,59 |
| 505501003137411                                                          | ASMAFIN - 240MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                   |         |     | 4,77     | 6,59  | 5,06     | 6,99  | 5,12     | 7,08  | 5,18     | 7,16  |
| 505501101139417                                                          | ASMANON - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                                          |         |     | 28,13    | 37,51 | 30,09    | 40,04 | 30,52    | 40,59 | 30,96    | 41,15 |
| 505501102119411                                                          | ASMANON - 1 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20                                           |         |     | 19,04    | 26,32 | 20,18    | 27,90 | 20,43    | 28,24 | 20,68    | 28,59 |
| 505501201117415                                                          | ATECARD - 100 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30                                            |         |     | 30,82    | 42,61 | 32,68    | 45,18 | 33,08    | 45,73 | 33,49    | 46,29 |
| 505501202113413                                                          | ATECARD - 50 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30                                             |         |     | 19,36    | 26,77 | 20,53    | 28,38 | 20,78    | 28,73 | 21,04    | 29,08 |
| 505501301162412                                                          | BACIGEN - 5MG+250UI POM BISN COM 20 G                                                  |         |     | 8,31     | 11,09 | 8,89     | 11,83 | 9,02     | 12,00 | 9,15     | 12,16 |
| 505501601115411                                                          | BICAVINE - DRG CT FR VD AMB X 20                                                       |         |     | 10,53    | 14,04 | 11,26    | 14,98 | 11,42    | 15,19 | 11,58    | 15,40 |
| 505501801114417                                                          | BINOSPAN - 250MG+10MG DRG CT FR VD AMB X 20                                            |         |     | 10,65    | 14,20 | 11,39    | 15,15 | 11,55    | 15,36 | 11,72    | 15,57 |
| 505501901119410                                                          | BIOTREX - 250 MG COM REV CX 2 ENV AL X 10                                              |         |     | 19,33    | 26,71 | 20,49    | 28,33 | 20,74    | 28,67 | 21,00    | 29,02 |
| 505501902115419                                                          | BIOTREX - 500 MG COMP REV.CX 1 ENV AL X 10                                             |         |     | 17,82    | 24,63 | 18,89    | 26,11 | 19,12    | 26,43 | 19,36    | 26,76 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505502001138417 | BRONCATAR - 0,4MG/ML+40 MG/ML XPE CT FR VD INC X 150 ML               |         |     | 11,88    | 15,84  | 12,71    | 16,91  | 12,89    | 17,14  | 13,08    | 17,38  |
| 505515501118417 | B-SUPRIN - DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 2,92     | 3,90   | 3,13     | 4,16   | 3,17     | 4,22   | 3,22     | 4,27   |
| 505502201110419 | CALZEM - 60 MG COMP CT ENV AL X 25                                    |         |     | 13,09    | 18,10  | 13,88    | 19,19  | 14,05    | 19,42  | 14,22    | 19,66  |
| 505502301174419 | CASPACIL - 2,5% SHAMP FR C/100 ML                                     |         |     | 36,99    | 49,32  | 39,57    | 52,65  | 40,13    | 53,37  | 40,71    | 54,11  |
| 505502401160411 | CAZIDERM - 2 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                            |         |     | 5,41     | 7,21   | 5,79     | 7,70   | 5,87     | 7,81   | 5,95     | 7,92   |
| 505502402175410 | CAZIDERM - 2 MG/ML SOL TOP FR C/100 ML                                |         |     | 14,95    | 19,94  | 15,99    | 21,28  | 16,22    | 21,57  | 16,45    | 21,87  |
| 505502403171419 | CAZIDERM - 2 MG/ML SOL TOP FR C/30 ML                                 |         |     | 4,46     | 5,95   | 4,77     | 6,35   | 4,84     | 6,44   | 4,91     | 6,53   |
| 505502404178417 | CAZIDERM - 2 MG/ML SOL TOP FR C/500 ML                                |         |     | 75,04    | 100,06 | 80,27    | 106,81 | 81,41    | 108,27 | 82,58    | 109,77 |
| 505502601135419 | CEFABEN - 100MG/ML PO SUS OR EXTEMP CT FR VD AMB X 15ML+CGTS GRADUADO |         |     | 14,09    | 19,48  | 14,94    | 20,65  | 15,12    | 20,90  | 15,31    | 21,16  |
| 505502602115411 | CEFABEN - 500 MG COM VER CT 2 ENV AL X 4                              |         |     | 19,78    | 27,35  | 20,98    | 29,00  | 21,23    | 29,35  | 21,49    | 29,71  |
| 505502701164410 | CETOZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                           |         |     | 12,77    | 17,04  | 13,67    | 18,18  | 13,86    | 18,43  | 14,06    | 18,69  |
| 505502702179411 | CETOZOL - 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                      |         |     | 29,22    | 38,96  | 31,26    | 41,59  | 31,70    | 42,16  | 32,16    | 42,74  |
| 505502703116413 | CETOZOL - 200 MG COMP CT ENV AL X 20                                  |         |     | 34,86    | 48,19  | 36,96    | 51,09  | 37,41    | 51,71  | 37,87    | 52,35  |
| 505502801118410 | CINARAN - 25 MG COMP CT STR X 20                                      |         |     | 7,48     | 10,34  | 7,93     | 10,97  | 8,03     | 11,10  | 8,13     | 11,24  |
| 505502802114419 | CINARAN - 75 MG COMP CT STR X 20                                      |         |     | 9,43     | 13,04  | 10,00    | 13,82  | 10,12    | 13,99  | 10,24    | 14,16  |
| 505503001115415 | CIRLEG - 10 COMP CX C/06                                              |         |     | 12,57    | 16,76  | 13,45    | 17,90  | 13,64    | 18,14  | 13,84    | 18,39  |
| 505503101111411 | CLOVIR - 200 MG COMPCT BL AL PLAS INX X 25                            |         |     | 48,36    | 66,85  | 51,28    | 70,88  | 51,90    | 71,74  | 52,54    | 72,63  |
| 505503102167410 | CLOVIR - 50 MG/G CR BISN AL X 10 G                                    |         |     | 14,40    | 19,20  | 15,40    | 20,49  | 15,62    | 20,77  | 15,84    | 21,06  |
| 505503201157413 | CONTIABE - SOL INJ CT 2 AMP X 2 ML                                    |         |     | 14,73    | 19,64  | 15,76    | 20,97  | 15,98    | 21,25  | 16,21    | 21,55  |
| 505503301119416 | DANTALIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                          |         |     | 4,36     | 6,03   | 4,62     | 6,39   | 4,68     | 6,47   | 4,74     | 6,55   |
| 505503401164413 | DERMOBAN - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                           |         |     | 23,62    | 31,50  | 25,27    | 33,63  | 25,63    | 34,09  | 26,00    | 34,56  |
| 505503501118413 | DEXLERG - 2 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20                          |         |     | 7,44     | 9,92   | 7,96     | 10,59  | 8,07     | 10,73  | 8,19     | 10,88  |
| 505503502130417 | DEXLERG - 2MG FR 120 ML                                               |         |     | 9,71     | 12,95  | 10,39    | 13,83  | 10,54    | 14,02  | 10,69    | 14,21  |
| 505503601112417 | DIAFURAN - 2 MG COMP CX C/12                                          |         |     | 6,08     | 8,11   | 6,51     | 8,66   | 6,60     | 8,78   | 6,70     | 8,90   |
| 505503701117410 | DILATRAT - 10 MG COMP CT 2 ENV KRAFT POLIET X 12                      |         |     | 3,17     | 4,38   | 3,36     | 4,64   | 3,40     | 4,70   | 3,44     | 4,76   |
| 505503702113419 | DILATRAT - 5 MG COMP SUB LIN CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10               |         |     | 3,36     | 4,65   | 3,57     | 4,93   | 3,61     | 4,99   | 3,65     | 5,05   |
| 505503801111414 | DIUREZIN - 25 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 20                         |         |     | 2,62     | 3,62   | 2,78     | 3,84   | 2,81     | 3,88   | 2,84     | 3,93   |
| 505503802118412 | DIUREZIN - 50 MG COMP CX CT 2 ENV KRAFT X 10                          |         |     | 3,42     | 4,73   | 3,63     | 5,01   | 3,67     | 5,07   | 3,72     | 5,14   |
| 505503901116418 | DIUREZIN - A - 5MG+50MG COMP CX ENV KRAFT POLIET X 30                 |         |     | 9,02     | 12,47  | 9,56     | 13,22  | 9,68     | 13,38  | 9,80     | 13,55  |
| 505504001119419 | DIUREZIN - C - 50MG + 25 MG COMP CX C/30                              |         |     | 50,48    | 69,79  | 53,53    | 74,00  | 54,18    | 74,90  | 54,85    | 75,82  |
| 505504101113412 | DIUREZIN - E - 20MG+12,5MG COMP CX C/30                               |         |     | 43,74    | 60,46  | 46,38    | 64,11  | 46,94    | 64,89  | 47,52    | 65,69  |
| 505504301163413 | DORFLAN - 1 PCC GEL TOP CT BL AL X 60 G                               |         |     | 12,45    | 16,61  | 13,32    | 17,73  | 13,51    | 17,97  | 13,70    | 18,22  |
| 505504302135413 | DORFLAN - 15 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML                 |         |     | 9,21     | 12,73  | 9,76     | 13,49  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,83  |
| 505504303115416 | DORFLAN - 50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20                          |         |     | 14,68    | 20,29  | 15,56    | 21,51  | 15,75    | 21,77  | 15,94    | 22,04  |
| 505504401117413 | DORGEN - 50 MG COMP CX C/20                                           |         |     | 10,97    | 15,16  | 11,63    | 16,08  | 11,77    | 16,27  | 11,91    | 16,47  |
| 505504402156412 | DORGEN - 75 MG - INJ - CX - 5 AMP X 3 ML                              |         |     | 8,61     | 11,90  | 9,13     | 12,62  | 9,24     | 12,77  | 9,35     | 12,93  |
| 505504501111417 | DOXSOL - 2 MG COMP CT ENV AL POLIET X 10                              |         |     | 28,73    | 39,71  | 30,46    | 42,11  | 30,83    | 42,62  | 31,21    | 43,14  |
| 505504601116410 | DRENIDRA - 25 MG COM CX C/ 42                                         |         |     | 11,97    | 16,55  | 12,70    | 17,55  | 12,85    | 17,76  | 13,01    | 17,98  |
| 505504602112419 | DRENIDRA - 50 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 28                        |         |     | 11,39    | 15,74  | 12,07    | 16,69  | 12,22    | 16,89  | 12,37    | 17,10  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA |                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505504701110414                                                  | ENXAK - 1+350+100MG COMP CT BL PLAS INC X 12          |         |     | 8,66     | 11,55  | 9,27     | 12,33  | 9,40     | 12,50  | 9,54     | 12,67  |
| 505504801115418                                                  | ESPIROLONA - 100 MG COMP CT ENV AL X 20               |         |     | 19,47    | 26,92  | 20,65    | 28,54  | 20,90    | 28,89  | 21,16    | 29,25  |
| 505515602119117                                                  | FENITOÍNA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100        |         |     | 11,95    | 16,51  | 12,67    | 17,51  | 12,82    | 17,72  | 12,98    | 17,94  |
| 505515601112119                                                  | FENITOÍNA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25         |         |     | 2,98     | 4,12   | 3,16     | 4,37   | 3,20     | 4,42   | 3,24     | 4,48   |
| 505505001112412                                                  | FLAZ-CORT - 6 MG COMP CT ENV AL POLIET X 20           |         |     | 29,85    | 41,27  | 31,66    | 43,76  | 32,04    | 44,29  | 32,43    | 44,84  |
| 505505201111411                                                  | FLOXINA - 200 MG COM CT ENV KRAFT POLI X 10           |         |     | 70,38    | 97,29  | 74,62    | 103,16 | 75,53    | 104,41 | 76,46    | 105,69 |
| 505505301116413                                                  | FLUCOZEN - 100 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 8   |         |     | 141,96   | 196,24 | 150,52   | 208,08 | 152,35   | 210,60 | 154,22   | 213,19 |
| 505505302112411                                                  | FLUCOZEN - 150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 1   |         |     | 22,70    | 31,38  | 24,07    | 33,27  | 24,36    | 33,67  | 24,66    | 34,09  |
| 505505401110417                                                  | FLUZIX - 10 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 30          |         |     | 11,11    | 15,35  | 11,78    | 16,28  | 11,92    | 16,48  | 12,07    | 16,68  |
| 505515401113413                                                  | FOLINIUM - 15 MG COM CT FR VD AMB X 10                |         |     | 60,05    | 83,00  | 63,67    | 88,01  | 64,44    | 89,08  | 65,23    | 90,18  |
| 505505701130413                                                  | GASTRI-VYR - 37MG+35,6MG SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML |         |     | 10,92    | 14,56  | 11,68    | 15,55  | 11,85    | 15,76  | 12,02    | 15,98  |
| 505505801119411                                                  | GLICOBEN - 250 MG COMP CX FR VD AMB X 20              |         |     | 4,82     | 6,66   | 5,11     | 7,06   | 5,17     | 7,15   | 5,23     | 7,23   |
| 505505901131413                                                  | HOMATROPIN - 2 MG/ML SOL OR FR VD GOT X 15 ML         |         |     | 7,63     | 10,18  | 8,16     | 10,86  | 8,28     | 11,01  | 8,40     | 11,16  |
| 505506001132411                                                  | IODETON - 20 MG/ML XPE CT FR AMB X 100 ML             |         |     | 6,70     | 8,94   | 7,17     | 9,54   | 7,27     | 9,67   | 7,37     | 9,80   |
| 505506101110411                                                  | LARINGEX - PAST CX 5 ENV AL POLIET X 4                |         |     | 9,06     | 12,08  | 9,69     | 12,90  | 9,83     | 13,07  | 9,97     | 13,25  |
| 505506102117418                                                  | LARINGEX - SOL ORO-FARÍNGEO - FR - 150 ML             |         |     | 10,48    | 13,97  | 11,21    | 14,92  | 11,37    | 15,12  | 11,53    | 15,33  |
| 505506201115413                                                  | LIMA C - PAS CX ENV AL POLIET X 12                    |         |     | 6,53     | 8,70   | 6,98     | 9,29   | 7,08     | 9,42   | 7,18     | 9,55   |
| 505506301111411                                                  | MEPRAZAN - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14     |         |     | 21,40    | 29,59  | 22,69    | 31,37  | 22,97    | 31,75  | 23,25    | 32,14  |
| 505506302116415                                                  | MEPRAZAN - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28     |         |     | 41,66    | 57,59  | 44,17    | 61,06  | 44,71    | 61,81  | 45,26    | 62,57  |
| 505506303112413                                                  | MEPRAZAN - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7      |         |     | 10,70    | 14,79  | 11,34    | 15,68  | 11,48    | 15,87  | 11,62    | 16,06  |
| 505506305115411                                                  | MEPRAZAN - 20 MG CAP GEL DURA CR FR PLAS OPC X 14     |         |     | 33,77    | 46,68  | 35,81    | 49,50  | 36,24    | 50,10  | 36,69    | 50,71  |
| 505506304119411                                                  | MEPRAZAN - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7      |         |     | 16,82    | 23,25  | 17,83    | 24,65  | 18,05    | 24,95  | 18,27    | 25,26  |
| 505506401165414                                                  | METRONIL - 100 MG GEL VAG CT BG AL VER X 50 G         |         |     | 13,71    | 18,95  | 14,53    | 20,09  | 14,71    | 20,33  | 14,89    | 20,58  |
| 505506402110419                                                  | METRONIL - 250 MG COMP CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10     |         |     | 8,04     | 11,12  | 8,53     | 11,79  | 8,63     | 11,93  | 8,74     | 12,08  |
| 505506403133412                                                  | METRONIL - 4 PPC SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML         |         |     | 11,80    | 16,31  | 12,51    | 17,29  | 12,66    | 17,50  | 12,82    | 17,72  |
| 505506601164411                                                  | MICLONAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G        |         |     | 10,14    | 13,52  | 10,85    | 14,43  | 11,00    | 14,63  | 11,16    | 14,83  |
| 505506701169415                                                  | MICOPLEX - 50MG+6MG - POM - BISN - 45 G               |         |     | 18,81    | 25,09  | 20,12    | 26,78  | 20,41    | 27,14  | 20,70    | 27,52  |
| 505506801171411                                                  | MICOTIAZOL - SOL TOP CT C FR DE 50 ML                 |         |     | 8,97     | 11,96  | 9,59     | 12,77  | 9,73     | 12,94  | 9,87     | 13,12  |
| 505506901117419                                                  | NALURIL - 500 MG - COMP - CX 56                       |         |     | 63,26    | 87,45  | 67,08    | 92,72  | 67,89    | 93,85  | 68,73    | 95,00  |
| 505507001111412                                                  | NASOGRIP - DRG CX 12                                  |         |     | 9,85     | 13,14  | 10,54    | 14,03  | 10,69    | 14,22  | 10,84    | 14,41  |
| 505507301113410                                                  | NISUFLEX - 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 12         |         |     | 18,36    | 25,38  | 19,46    | 26,91  | 19,70    | 27,23  | 19,94    | 27,57  |
| 505507401118414                                                  | NORMAPRIL - 12,5 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30      |         |     | 15,50    | 21,42  | 16,43    | 22,71  | 16,63    | 22,99  | 16,83    | 23,27  |
| 505507402114412                                                  | NORMAPRIL - 25 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 28       |         |     | 22,45    | 31,03  | 23,80    | 32,90  | 24,09    | 33,30  | 24,39    | 33,71  |
| 505507403110410                                                  | NORMAPRIL - 50 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 30       |         |     | 44,21    | 61,12  | 46,88    | 64,81  | 47,45    | 65,59  | 48,03    | 66,40  |
| 505507501112418                                                  | NORXIN - 400 MG COMP CT ENV AL X 14                   |         |     | 22,61    | 31,25  | 23,97    | 33,13  | 24,26    | 33,54  | 24,56    | 33,95  |
| 505507701111415                                                  | PARARTRIN - 300 MG COMP CX 3 ENV X 10                 |         |     | 13,37    | 18,48  | 14,18    | 19,60  | 14,35    | 19,84  | 14,53    | 20,08  |
| 505507702118413                                                  | PARARTRIN - 600 MG COMP CX 3 ENV X 10                 |         |     | 23,31    | 32,23  | 24,72    | 34,17  | 25,02    | 34,59  | 25,33    | 35,01  |
| 505507801116419                                                  | PARAZOL - 200 MG COMP CT ENV AL X 2                   |         |     | 4,41     | 6,09   | 4,67     | 6,46   | 4,73     | 6,54   | 4,79     | 6,62   |
| 505507802139412                                                  | PARAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML        |         |     | 4,99     | 6,89   | 5,29     | 7,31   | 5,35     | 7,40   | 5,42     | 7,49   |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA |                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505507901110412                                                  | PRAMINAN - 25 MG COMP CT ENV AL X 20                         |         |     | 4,34     | 6,00   | 4,60     | 6,36   | 4,66     | 6,44   | 4,72     | 6,52   |
| 505508001113413                                                  | PRANOLAL - 10 MG COMP CT FR VD AMB X 50                      |         |     | 3,79     | 5,24   | 4,02     | 5,56   | 4,07     | 5,63   | 4,12     | 5,70   |
| 505508002111414                                                  | PRANOLAL - 40 MG COMP CT FR VD AMB X 50                      |         |     | 5,83     | 8,06   | 6,18     | 8,55   | 6,26     | 8,65   | 6,34     | 8,76   |
| 505508003116411                                                  | PRANOLAL - 80 MG COMP CT FR VD AMB X 20                      |         |     | 4,52     | 6,25   | 4,79     | 6,62   | 4,85     | 6,70   | 4,91     | 6,79   |
| 505508101118417                                                  | PRECORTIL - 20 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20              |         |     | 12,18    | 16,84  | 12,91    | 17,85  | 13,07    | 18,07  | 13,23    | 18,29  |
| 505508102114415                                                  | PRECORTIL - 5 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20               |         |     | 9,48     | 13,10  | 10,05    | 13,89  | 10,17    | 14,06  | 10,30    | 14,23  |
| 505508201112410                                                  | PROMETIDINE - 200 MG COMP CT 5 ENV X 8                       |         |     | 30,89    | 42,70  | 32,75    | 45,28  | 33,15    | 45,83  | 33,56    | 46,39  |
| 505508301176410                                                  | PRURIDOL - 250 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML           |         |     | 9,92     | 13,23  | 10,61    | 14,12  | 10,76    | 14,31  | 10,91    | 14,51  |
| 505508401111418                                                  | RANITRAT - 150 MG COMP CT 5 STR AL X 4                       |         |     | 24,93    | 34,47  | 26,44    | 36,55  | 26,76    | 36,99  | 27,09    | 37,45  |
| 505508402118416                                                  | RANITRAT - 300 MG COMP CT 5 STR AL X 4                       |         |     | 47,09    | 65,10  | 49,93    | 69,03  | 50,54    | 69,86  | 51,16    | 70,72  |
| 505508601137410                                                  | REIDRAMAX - PO OR CT 2 SACH X 27,9 G                         |         |     | 11,25    | 15,01  | 12,04    | 16,02  | 12,21    | 16,24  | 12,39    | 16,46  |
| 505508703118415                                                  | RELAPAX - 10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500                    |         |     | 88,79    | 122,74 | 94,15    | 130,14 | 95,29    | 131,73 | 96,46    | 133,35 |
| 505508701115419                                                  | RELAPAX - 10 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20                |         |     | 3,55     | 4,91   | 3,76     | 5,20   | 3,81     | 5,27   | 3,86     | 5,33   |
| 505508704114413                                                  | RELAPAX - 5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500                     |         |     | 77,40    | 106,99 | 82,06    | 113,44 | 83,06    | 114,82 | 84,08    | 116,23 |
| 505508702111417                                                  | RELAPAX - 5 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20                 |         |     | 3,08     | 4,26   | 3,27     | 4,52   | 3,31     | 4,58   | 3,35     | 4,63   |
| 505508801111415                                                  | RENIPRESS - 10 MG COMP CT ENV KRAFT X 30                     |         |     | 23,73    | 32,81  | 25,16    | 34,79  | 25,47    | 35,21  | 25,78    | 35,64  |
| 505508802116410                                                  | RENIPRESS - 20 MG COMP CT ENV KRAFT X 20                     |         |     | 26,28    | 36,32  | 27,86    | 38,51  | 28,20    | 38,98  | 28,55    | 39,46  |
| 505508803112419                                                  | RENIPRESS - 5 MG COMP CT ENV KRAFT X 30                      |         |     | 16,62    | 22,98  | 17,63    | 24,37  | 17,84    | 24,66  | 18,06    | 24,96  |
| 505508901173412                                                  | RINOGEN - SOL NASAL CR FR C 30 ML                            |         |     | 5,12     | 6,83   | 5,48     | 7,29   | 5,56     | 7,39   | 5,64     | 7,50   |
| 505509001117417                                                  | ROXINA - 300 MG COMP VER CT STR X 5                          |         |     | 30,19    | 41,73  | 32,01    | 44,25  | 32,40    | 44,79  | 32,80    | 45,34  |
| 505509101162414                                                  | RUBIDEX - 100 MG/G + 150 MG/G BG PLAS OPC X 30 - BISN - 30 G |         |     | 11,67    | 15,56  | 12,48    | 16,61  | 12,66    | 16,84  | 12,84    | 17,07  |
| 505509201116414                                                  | SALAZOPRIN - 500 MG COMP CX FR VD AMB X 20                   |         |     | 21,26    | 29,39  | 22,55    | 31,17  | 22,82    | 31,55  | 23,10    | 31,93  |
| 505509301110418                                                  | SEDOL - 300 + 30 +30 DRG CT 50 BL AL PLAS INC X 4            |         |     | 76,48    | 101,99 | 81,82    | 108,87 | 82,98    | 110,36 | 84,17    | 111,89 |
| 505509302117416                                                  | SEDOL - DRG CT BL AL X 20                                    |         |     | 7,46     | 9,94   | 7,98     | 10,61  | 8,09     | 10,76  | 8,21     | 10,91  |
| 505509303131412                                                  | SEDOL - SOL ORAL 2% FR OPC GOT X 15                          |         |     | 7,19     | 9,59   | 7,69     | 10,23  | 7,80     | 10,37  | 7,91     | 10,52  |
| 5055094011158412                                                 | SOMAPLUS - 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML          |         |     | 49,39    | 68,27  | 52,36    | 72,39  | 53,00    | 73,27  | 53,65    | 74,17  |
| 505509601114419                                                  | STONGEL - 400 MG + 400 MG COMP MAST CT ENV KRAFT X 20        |         |     | 5,00     | 6,67   | 5,35     | 7,12   | 5,43     | 7,22   | 5,51     | 7,32   |
| 505509701119412                                                  | STONGEL VS - 200MG + 200MG PAS CX X 50                       |         |     | 13,27    | 17,70  | 14,20    | 18,89  | 14,40    | 19,15  | 14,61    | 19,42  |
| 505509801113416                                                  | TEGREZIN - 200 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20              |         |     | 6,36     | 8,80   | 6,75     | 9,33   | 6,83     | 9,44   | 6,91     | 9,56   |
| 505510001168414                                                  | TETRABEN - 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 20                    |         |     | 6,47     | 8,94   | 6,86     | 9,48   | 6,94     | 9,59   | 7,03     | 9,71   |
| 505510101162418                                                  | THIANAX - 50 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 45 G             |         |     | 15,01    | 20,75  | 15,92    | 22,00  | 16,11    | 22,27  | 16,31    | 22,54  |
| 505510102118412                                                  | THIANAX - 500 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 6                 |         |     | 8,99     | 12,43  | 9,53     | 13,18  | 9,65     | 13,34  | 9,77     | 13,50  |
| 505510201167411                                                  | TIONAZEN - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 |         |     | 25,19    | 33,59  | 26,95    | 35,86  | 27,33    | 36,35  | 27,72    | 36,85  |
| 505510202139411                                                  | TIONAZEN - 10 MG/ML LOC EMUL CT FR PLAS OPC X 30 G           |         |     | 21,24    | 28,32  | 22,72    | 30,23  | 23,04    | 30,64  | 23,37    | 31,07  |
| 505510203178410                                                  | TIONAZEN - 280 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 12 ML          |         |     | 90,85    | 121,15 | 97,19    | 129,33 | 98,57    | 131,09 | 99,99    | 132,91 |
| 505510301110411                                                  | TRATFER - 250 MG DRG FR VD AMB X 50                          |         |     | 6,95     | 9,27   | 7,43     | 9,89   | 7,54     | 10,03  | 7,65     | 10,17  |
| 505510401115415                                                  | TRATZOL - 100 MG CAP GEL DURA BL AL PLAST INC X 4            |         |     | 34,45    | 47,62  | 36,53    | 50,49  | 36,97    | 51,11  | 37,42    | 51,73  |
| 505510501160412                                                  | TRICOMAX - CREM VAG BG C/50 G                                |         |     | 26,37    | 35,16  | 28,21    | 37,54  | 28,61    | 38,05  | 29,02    | 38,58  |
| 505510601114412                                                  | TRIPSOL - 25 MG COM CT ENV AL X 20                           |         |     | 10,16    | 14,04  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  | 11,03    | 15,25  |

(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 20/05/2011**

| 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 QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA                                          |                                                                    |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505515701168418                                                                                           | VOLNAC - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                         |         |     | 8,73     | 11,64 | 9,34     | 12,43 | 9,47     | 12,59 | 9,61     | 12,77 |
| 505515702164416                                                                                           | VOLNAC - 20 MG/ML LOC FR VD AMB X 30 ML                            |         |     | 7,80     | 10,40 | 8,34     | 11,10 | 8,46     | 11,25 | 8,58     | 11,41 |
| 505510701178412                                                                                           | VULGIX - 0,66 MG/ML SOL. TOP. CT FR VD AMB C 60 ML                 |         |     | 8,55     | 11,41 | 9,15     | 12,18 | 9,28     | 12,34 | 9,41     | 12,51 |
| 505510801113411                                                                                           | ZITRIL - 250 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 4                  |         |     | 37,12    | 51,32 | 39,36    | 54,41 | 39,84    | 55,07 | 40,33    | 55,75 |
| 505510901118413                                                                                           | ZOLAMOX - 250 MG COM CT FR VD AMB X 60                             |         |     | 23,59    | 32,61 | 25,02    | 34,58 | 25,32    | 35,00 | 25,63    | 35,43 |
| Laboratório: CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA |                                                                    |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505800103151415                                                                                           | CHEMIPLAC - 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML ( * )           |         |     | 2.111,79 |       | 2.239,16 |       | 2.266,36 |       | 2.294,23 |       |
| 505800104156410                                                                                           | CHEMIPLAC - 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )           |         |     | 4.415,22 |       | 4.681,52 |       | 4.738,38 |       | 4.796,66 |       |
| 505800102153414                                                                                           | CHEMIPLAC - 6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( * )               |         |     | 441,38   |       | 468,01   |       | 473,69   |       | 479,52   |       |
| 505800201151411                                                                                           | DOSAPLATIN - 100MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000MG ( * )         |         |     | 2.939,76 |       | 3.117,07 |       | 3.154,93 |       | 3.193,73 |       |
| 505800202158418                                                                                           | DOSAPLATIN - 50MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB X 500MG ( * )           |         |     | 1.469,87 |       | 1.558,52 |       | 1.577,45 |       | 1.596,85 |       |
| 505800301156413                                                                                           | DOSATAXEL - 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5ML + DIL X 1,5ML ( * ) |         |     | 727,76   |       | 771,66   |       | 781,03   |       | 790,63   |       |
| 505800302152411                                                                                           | DOSATAXEL - 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2ML + DIL X 6ML ( * )     |         |     | 2.899,32 |       | 3.074,19 |       | 3.111,53 |       | 3.149,80 |       |
| 505800401150417                                                                                           | DOSATECAN - 100MG - 20MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5ML ( * )       |         |     | 1.278,04 |       | 1.355,12 |       | 1.371,58 |       | 1.388,45 |       |
| 505800402157415                                                                                           | DOSATECAN - 20MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2ML ( * )               |         |     | 511,19   |       | 542,03   |       | 548,61   |       | 555,36   |       |
| 505800501155410                                                                                           | IDA - 10MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X10ML ( * )   |         |     | 918,23   |       | 973,61   |       | 985,44   |       | 997,56   |       |
| 505800502151419                                                                                           | IDA - 5MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5ML ( * )    |         |     | 479,82   |       | 508,76   |       | 514,94   |       | 521,27   |       |
| 505800601151417                                                                                           | VILNE - 10MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1ML ( * )                   |         |     | 137,11   |       | 145,37   |       | 147,14   |       | 148,95   |       |
| 505800602156412                                                                                           | VILNE - 10MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5ML ( * )                   |         |     | 644,19   |       | 683,04   |       | 691,34   |       | 699,84   |       |
| Laboratório: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA                                                                     |                                                                    |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508500103175419                                                                                           | AEROJET - 100 MCG / DOSE SOL AER CT TB AL X 15 G                   |         |     | 17,15    | 23,71 | 18,19    | 25,14 | 18,41    | 25,45 | 18,64    | 25,76 |
| 508500104171417                                                                                           | AEROJET - 100 MCG / DOSE SOL AER CT TB AL X 15 G + ESPACADOR JET   |         |     | 20,17    | 27,89 | 21,39    | 29,57 | 21,65    | 29,93 | 21,92    | 30,30 |
| 508500105135414                                                                                           | AEROJET - XPE FR C/ 100 ML                                         |         |     | 4,42     | 6,11  | 4,68     | 6,47  | 4,74     | 6,55  | 4,80     | 6,63  |
| 508500201118312                                                                                           | ALBICON - SACHET CX C/ 50 GRAMAS                                   |         |     | 60,55    | 80,74 | 64,77    | 86,19 | 65,69    | 87,37 | 66,64    | 88,58 |
| 508500202173317                                                                                           | ALBICON - TB C/ 20 GRAMAS                                          |         |     | 8,16     | 10,88 | 8,73     | 11,61 | 8,85     | 11,77 | 8,98     | 11,93 |
| 508500301171411                                                                                           | ALERFIN - 100 MCG/DOS SUS NAS CT FR PLAS OPC VAL DOSIM X 120 DOS   |         |     | 37,96    | 52,48 | 40,25    | 55,64 | 40,74    | 56,32 | 41,24    | 57,01 |
| 508500402131413                                                                                           | ALVENT - 0,25 MG/ML SOL INAL CT ENV AL 10 FLAC PLAS OPC X 2 ML     |         |     | 10,45    | 14,44 | 11,08    | 15,31 | 11,21    | 15,50 | 11,35    | 15,69 |
| 508500403136419                                                                                           | ALVENT - 0,25 MG/ML SOL INAL CT ENV AL 5 FLAC PLAS OPC X 2 ML      |         |     | 5,20     | 7,19  | 5,51     | 7,62  | 5,58     | 7,71  | 5,65     | 7,81  |
| 508500401176413                                                                                           | ALVENT - 0,25 MG/ML SOL INAL CT ENV AL C/ 20 FLAC PLAS OPC X 2 ML  |         |     | 21,38    | 29,55 | 22,66    | 31,33 | 22,94    | 31,71 | 23,22    | 32,10 |
| 508500503114417                                                                                           | ANGIOLONG - 180 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 29,77    | 41,15 | 31,57    | 43,64 | 31,95    | 44,17 | 32,34    | 44,71 |
| 508500501111410                                                                                           | ANGIOLONG - 30 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 9,56     | 13,22 | 10,14    | 14,01 | 10,26    | 14,18 | 10,39    | 14,36 |
| 508500504110415                                                                                           | ANGIOLONG - 300 MG CAP GEL AP CT BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 25,48    | 35,22 | 27,01    | 37,34 | 27,34    | 37,79 | 27,68    | 38,26 |
| 508500502118419                                                                                           | ANGIOLONG - 60 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 18,54    | 25,63 | 19,66    | 27,18 | 19,90    | 27,51 | 20,14    | 27,85 |
| 508500505117413                                                                                           | ANGIOLONG - 90 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 18,26    | 25,25 | 19,36    | 26,77 | 19,60    | 27,09 | 19,84    | 27,43 |
| 508500602139418                                                                                           | ASMEN - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                        |         |     | 25,02    | 34,59 | 26,53    | 36,67 | 26,85    | 37,12 | 27,18    | 37,57 |
| 508500601116414                                                                                           | ASMEN - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 23,61    | 32,64 | 25,04    | 34,61 | 25,34    | 35,03 | 25,65    | 35,46 |
| 508500701110418                                                                                           | BAMIFIX - 300 MG DRG CT 2 BL AL PLAST INC X 10                     |         |     | 16,90    | 23,37 | 17,92    | 24,78 | 18,14    | 25,08 | 18,36    | 25,38 |
| 508500702117416                                                                                           | BAMIFIX - 600 MG DRG CT 2 BL AL PLAST INC X 10                     |         |     | 26,95    | 37,25 | 28,57    | 39,50 | 28,92    | 39,98 | 29,28    | 40,47 |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508503901137314                       | BRAMITOB - 75 MG/ML SOL NEBUL CT 16 FLAC PLAS X 4 ML                                               |         |     | 1.410,47 | 1.949,79 | 1.495,55 | 2.067,38 | 1.513,71 | 2.092,49 | 1.532,33 | 2.118,23 |
| 508503902133312                       | BRAMITOB - 75 MG/ML SOL NEBUL CT 28 FLAC PLAS X 4 ML                                               |         |     | 2.468,32 | 3.412,11 | 2.617,19 | 3.617,90 | 2.648,98 | 3.661,85 | 2.681,56 | 3.706,89 |
| 508503903131313                       | BRAMITOB - 75 MG/ML SOL NEBUL CT 56 FLAC PLAS X 4 ML                                               |         |     | 4.936,65 | 6.824,23 | 5.234,39 | 7.235,82 | 5.297,97 | 7.323,71 | 5.363,14 | 7.413,79 |
| 508500801131417                       | BRONQUIDEX - XPE CT FR VD AMB X 150 ML                                                             |         |     | 4,31     | 5,75     | 4,61     | 6,14     | 4,68     | 6,22     | 4,75     | 6,31     |
| 508503501120317                       | BUDIAIR - 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL X 11,2 G + BOCAL EM L + ESPAÇADOR JET ( 200 DOSES)         |         |     | 76,56    | 105,83   | 81,17    | 112,21   | 82,16    | 113,57   | 83,17    | 114,97   |
| 508503502127315                       | BUDIAIR - 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL X 11,2 G + ESPAÇADOR JET ( 200 DOSES)                      |         |     | 76,56    | 105,83   | 81,17    | 112,21   | 82,16    | 113,57   | 83,17    | 114,97   |
| 508503503123313                       | BUDIAIR - 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL X 11.2 G + BOCAL EM L ( 200 DOSES)                         |         |     | 76,56    | 105,83   | 81,17    | 112,21   | 82,16    | 113,57   | 83,17    | 114,97   |
| 508500901179314                       | BUTOVENT PULVINAL - 200 MCG/DOSE PO INAL CT DISP INAL CT X 100 DOSES                               |         |     | 34,32    | 47,44    | 36,39    | 50,30    | 36,83    | 50,91    | 37,28    | 51,54    |
| 508501004111410                       | CICLADOL - 20 MG COM CT BL PVC/PVC OPC X 5                                                         |         |     | 14,27    | 19,72    | 15,13    | 20,91    | 15,31    | 21,16    | 15,50    | 21,42    |
| 508501003115412                       | CICLADOL - 20 MG COM CT BL PVC/PVD OPC X 10                                                        |         |     | 28,05    | 38,77    | 29,74    | 41,11    | 30,10    | 41,61    | 30,47    | 42,12    |
| 508501002135411                       | CICLADOL - 20 MG COM EFERV CT STR X 10                                                             |         |     | 36,14    | 49,96    | 38,32    | 52,98    | 38,79    | 53,62    | 39,27    | 54,28    |
| 508501001139411                       | CICLADOL - 20 MG COM EFERV CT STR X 6                                                              |         |     | 21,68    | 29,97    | 22,99    | 31,78    | 23,27    | 32,17    | 23,56    | 32,56    |
| 508501005142417                       | CICLADOL - 20 MG SUP RET CT STR X 5                                                                |         |     | 16,80    | 23,22    | 17,81    | 24,62    | 18,03    | 24,92    | 18,25    | 25,23    |
| 508501106178417                       | CLENIL COMPOSITUM A - 0,4 MG/ML SUS NAS CT FR VD AMB X 20ML + VALV DOSAD+ PULSADOR                 |         |     | 22,59    | 31,22    | 23,95    | 33,11    | 24,24    | 33,51    | 24,54    | 33,92    |
| 508501103136411                       | CLENIL COMPOSITUM A - 0,4 MG/ML SUS NAS CT SACH 10 STR 5 FLAC PLAS MONOD X 2 ML                    |         |     | 34,11    | 47,16    | 36,17    | 50,00    | 36,61    | 50,61    | 37,06    | 51,23    |
| 508501108170413                       | CLENIL COMPOSITUM A - 100 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES                            |         |     | 12,60    | 17,41    | 13,36    | 18,47    | 13,52    | 18,69    | 13,69    | 18,92    |
| 508501109177411                       | CLENIL COMPOSITUM A - 200 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES                            |         |     | 25,24    | 34,89    | 26,76    | 37,00    | 27,09    | 37,45    | 27,42    | 37,91    |
| 508501102172414                       | CLENIL COMPOSITUM A - 250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT TB AL + ESPACADOR JET X 200 DOSES              |         |     | 43,02    | 59,47    | 45,62    | 63,06    | 46,17    | 63,82    | 46,74    | 64,61    |
| 508501101176416                       | CLENIL COMPOSITUM A - 250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT TB AL X 15,5 G                                 |         |     | 43,02    | 59,47    | 45,62    | 63,06    | 46,17    | 63,82    | 46,74    | 64,61    |
| 508501101175419                       | CLENIL COMPOSITUM A - 400 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES                            |         |     | 43,89    | 60,67    | 46,53    | 64,33    | 47,10    | 65,11    | 47,68    | 65,91    |
| 508501104132411                       | CLENIL COMPOSITUM A - 400 MG + 800 MCG/ML SUS NEBUL CT 10 FLAC PLAS TRANS X 2 ML                   |         |     | 34,11    | 47,16    | 36,17    | 50,00    | 36,61    | 50,61    | 37,06    | 51,23    |
| 508501107174415                       | CLENIL COMPOSITUM A - 50 MCG/DOSE AER NAS CT TB AL + DISP NAS X 200 DOSES                          |         |     | 26,64    | 36,83    | 28,25    | 39,05    | 28,59    | 39,52    | 28,94    | 40,01    |
| 508501105139418                       | CLENIL COMPOSITUM A - COMPOSIT JET - FR C/ 15 ML                                                   |         |     | 24,38    | 33,70    | 25,85    | 35,73    | 26,16    | 36,16    | 26,48    | 36,61    |
| 508501111171417                       | CLENIL COMPOSITUM A - ORAL SPRAY - TB C/ 15 ML                                                     |         |     | 26,64    | 36,83    | 28,25    | 39,05    | 28,59    | 39,52    | 28,94    | 40,01    |
| 508504102173318                       | CLENIL COMPOSITUM HFA - 50 + 100 MCG / DOSE AER BUCAL CT TB AL + DISP ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES |         |     | 23,55    | 32,55    | 24,97    | 34,52    | 25,27    | 34,93    | 25,58    | 35,36    |
| 508504101177311                       | CLENIL COMPOSITUM HFA - 50 + 100 MCG / DOSE AER BUCAL CT TB AL + DISP ORAL X 200 DOSES             |         |     | 23,55    | 32,55    | 24,97    | 34,52    | 25,27    | 34,93    | 25,58    | 35,36    |
| 508504103171319                       | CLENIL COMPOSITUM HFA - 50 + 100 MCG / DOSE AER BUCAL CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES             |         |     | 23,55    | 32,55    | 24,97    | 34,52    | 25,27    | 34,93    | 25,58    | 35,36    |
| 508503802171311                       | CLENIL HFA - 100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES              |         |     | 34,41    | 47,57    | 36,49    | 50,44    | 36,93    | 51,05    | 37,38    | 51,68    |
| 508503803178318                       | CLENIL HFA - 100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES                          |         |     | 34,41    | 47,57    | 36,49    | 50,44    | 36,93    | 51,05    | 37,38    | 51,68    |
| 508503804174316                       | CLENIL HFA - 100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES                                 |         |     | 34,41    | 47,57    | 36,49    | 50,44    | 36,93    | 51,05    | 37,38    | 51,68    |
| 508503805170314                       | CLENIL HFA - 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES              |         |     | 43,60    | 60,27    | 46,23    | 63,90    | 46,79    | 64,68    | 47,37    | 65,48    |
| 508503806177312                       | CLENIL HFA - 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES                          |         |     | 43,60    | 60,27    | 46,23    | 63,90    | 46,79    | 64,68    | 47,37    | 65,48    |
| 508503807173310                       | CLENIL HFA - 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES                                 |         |     | 43,60    | 60,27    | 46,23    | 63,90    | 46,79    | 64,68    | 47,37    | 65,48    |
| 508503808171311                       | CLENIL HFA - 250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES              |         |     | 43,00    | 59,45    | 45,60    | 63,03    | 46,15    | 63,80    | 46,72    | 64,58    |
| 508503809176317                       | CLENIL HFA - 250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES                          |         |     | 43,00    | 59,45    | 45,60    | 63,03    | 46,15    | 63,80    | 46,72    | 64,58    |
| 508503810174314                       | CLENIL HFA - 250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES                                 |         |     | 43,00    | 59,45    | 45,60    | 63,03    | 46,15    | 63,80    | 46,72    | 64,58    |
| 508503811170312                       | CLENIL HFA - 50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES               |         |     | 24,08    | 33,28    | 25,53    | 35,29    | 25,84    | 35,72    | 26,16    | 36,16    |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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               |                                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508503801175311                                     | CLENIL HFA - 50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES   |         |     | 26,64    | 36,83    | 28,25    | 39,05    | 28,59    | 39,52    | 28,94    | 40,01    |
| 508503812177310                                     | CLENIL HFA - 50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES          |         |     | 24,08    | 33,28    | 25,53    | 35,29    | 25,84    | 35,72    | 26,16    | 36,16    |
| 508501201154414                                     | CUROSURF - 80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,5 ML ( * )                    |         |     | 891,94   |          | 945,73   |          | 957,22   |          | 968,99   |          |
| 508501202150412                                     | CUROSURF - 80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 3,0 ML ( * )                    |         |     | 1.206,92 |          | 1.279,72 |          | 1.295,26 |          | 1.311,19 |          |
| 508501301116311                                     | DELAKETE - 15 MG COM CT FR VD AMB X 30                                     |         |     | 27,82    | 38,46    | 29,50    | 40,78    | 29,86    | 41,28    | 30,23    | 41,79    |
| 508501302112318                                     | DELAKETE - 30 MG COM CT FR VD AMB X 30                                     |         |     | 54,49    | 75,33    | 57,78    | 79,87    | 58,48    | 80,84    | 59,20    | 81,83    |
| 508501401110313                                     | FERRIPROX - 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100                            |         |     | 936,72   | 1.294,89 | 993,22   | 1.372,98 | 1.005,28 | 1.389,66 | 1.017,64 | 1.406,75 |
| 508504001172316                                     | FOSTAIR - 100 + 6 MCG/DOSE ERA BUC CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 120 DOSES |         |     | 92,11    | 122,83   | 98,53    | 131,11   | 99,93    | 132,90   | 101,37   | 134,75   |
| 508503102110318                                     | HIPERTIL - 30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 14                             |         |     | 44,55    | 59,40    | 47,65    | 63,41    | 48,33    | 64,28    | 49,03    | 65,17    |
| 508503101114311                                     | HIPERTIL - 30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 28                             |         |     | 79,43    | 109,80   | 84,22    | 116,42   | 85,24    | 117,83   | 86,29    | 119,28   |
| 508503103117316                                     | HIPERTIL - 30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 7                              |         |     | 22,42    | 29,90    | 23,99    | 31,92    | 24,33    | 32,36    | 24,68    | 32,81    |
| 508502001116411                                     | INFLAMENE - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                       |         |     | 9,63     | 13,32    | 10,22    | 14,12    | 10,34    | 14,29    | 10,47    | 14,47    |
| 508502005146410                                     | INFLAMENE - 30 MG SUP RET CT STR X 10                                      |         |     | 15,56    | 21,51    | 16,50    | 22,81    | 16,70    | 23,09    | 16,91    | 23,37    |
| 508502002112418                                     | INFLAMENE - CX C/ 15 CAPS                                                  |         |     | 17,93    | 24,78    | 19,01    | 26,28    | 19,24    | 26,60    | 19,48    | 26,92    |
| 508502004131411                                     | INFLAMENE - FR C/ 10 ML GOTAS                                              |         |     | 8,81     | 12,17    | 9,34     | 12,91    | 9,45     | 13,06    | 9,57     | 13,22    |
| 508502102117411                                     | JUMEXIL - 10 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 54,76    | 75,70    | 58,06    | 80,27    | 58,77    | 81,24    | 59,49    | 82,24    |
| 508502101110413                                     | JUMEXIL - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 21,49    | 29,70    | 22,78    | 31,49    | 23,06    | 31,88    | 23,34    | 32,27    |
| 508502201115417                                     | LIPIDIL - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30                      |         |     | 59,79    | 82,66    | 63,40    | 87,64    | 64,17    | 88,71    | 64,96    | 89,80    |
| 508502302116311                                     | MANIVASC - 10 MG COM CT BL PVC / PVDC / AL X 28                            |         |     | 59,82    | 82,69    | 63,43    | 87,68    | 64,20    | 88,75    | 64,99    | 89,84    |
| 508502301111316                                     | MANIVASC - 10 MG COM CT BL PVC/PVDC/AL X 14                                |         |     | 31,08    | 42,97    | 32,96    | 45,56    | 33,36    | 46,12    | 33,77    | 46,68    |
| 508502304119318                                     | MANIVASC - 20 MG COM CT BL PVC / PVDC / AL X 28                            |         |     | 110,45   | 152,68   | 117,11   | 161,89   | 118,53   | 163,85   | 119,99   | 165,87   |
| 508502303112311                                     | MANIVASC - 20 MG COM CT BL PVC/PVDC/AL X 14                                |         |     | 57,46    | 79,44    | 60,93    | 84,23    | 61,67    | 85,25    | 62,43    | 86,30    |
| 508502401114414                                     | MIOCALVEN - 950 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 26,13    | 34,84    | 27,95    | 37,20    | 28,35    | 37,70    | 28,76    | 38,23    |
| 508502501135316                                     | MIOCALVEN D - 500 MG + 200 UI PO SUS OR CT 30 SACH X 4 G                   |         |     | 39,17    | 52,24    | 41,91    | 55,76    | 42,50    | 56,52    | 43,11    | 57,31    |
| 508502502131314                                     | MIOCALVEN D - 500 MG + 200 UI PO SUS OR CT 60 SACH X 4 G                   |         |     | 74,21    | 98,95    | 79,38    | 105,63   | 80,51    | 107,08   | 81,67    | 108,56   |
| 508502701118318                                     | OSTEOPLUS - 300 MG CAP GEL MOLE CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 65,84    | 91,02    | 69,81    | 96,51    | 70,66    | 97,68    | 71,53    | 98,88    |
| 508502801112419                                     | PRIDECIL - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 11,82    | 16,33    | 12,53    | 17,32    | 12,68    | 17,53    | 12,84    | 17,74    |
| 508502802135412                                     | PRIDECIL - 4 MG/ML SOL OR GT CT FR PLAST OPC CGT X 10 ML                   |         |     | 7,90     | 10,92    | 8,38     | 11,58    | 8,48     | 11,72    | 8,58     | 11,87    |
| 508502901117315                                     | TRAVISCO - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 46,29    | 63,99    | 49,08    | 67,85    | 49,68    | 68,68    | 50,29    | 69,52    |
| 508503706131310                                     | ZYXEM - 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CGT X 20 ML                          |         |     | 25,43    | 33,91    | 27,20    | 36,20    | 27,59    | 36,69    | 27,99    | 37,20    |
| 508503707136316                                     | ZYXEM - 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CTG X 10 ML                          |         |     | 12,72    | 16,96    | 13,61    | 18,11    | 13,80    | 18,35    | 14,00    | 18,61    |
| 508503708132314                                     | ZYXEM - 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CTG X 15 ML                          |         |     | 19,09    | 25,45    | 20,42    | 27,17    | 20,71    | 27,54    | 21,01    | 27,93    |
| 508503701111311                                     | ZYXEM - 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                    |         |     | 21,43    | 28,58    | 22,92    | 30,50    | 23,25    | 30,92    | 23,58    | 31,35    |
| 508503705117314                                     | ZYXEM - 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                    |         |     | 27,33    | 36,44    | 29,23    | 38,90    | 29,65    | 39,43    | 30,08    | 39,98    |
| 508503704110316                                     | ZYXEM - 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 21                                    |         |     | 41,01    | 54,68    | 43,87    | 58,37    | 44,49    | 59,17    | 45,13    | 59,99    |
| 508503703114318                                     | ZYXEM - 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                                     |         |     | 7,81     | 10,41    | 8,35     | 11,11    | 8,47     | 11,26    | 8,59     | 11,42    |
| 508503702118311                                     | ZYXEM - 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                     |         |     | 13,66    | 18,22    | 14,61    | 19,44    | 14,82    | 19,71    | 15,03    | 19,98    |
| Laboratório: CHRON EPIGEN INDUSTRIA E COMERCIO 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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 INDUSTRIA E COMERCIO LTDA |                                                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500102152414                                     | ERITROPOIETINA - 10000 UI/ML INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML                               |         |     | 324,38   | 448,41   | 343,94   | 475,45   | 348,12   | 481,23   | 352,40   | 487,14   |
| 539500103159412                                     | ERITROPOIETINA - 10000 UI/ML INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                              |         |     | 3.211,36 | 4.439,26 | 3.405,04 | 4.706,99 | 3.446,40 | 4.764,17 | 3.488,79 | 4.822,77 |
| 539500104155410                                     | ERITROPOIETINA - 10000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML                              |         |     | 6.422,65 | 8.878,42 | 6.810,02 | 9.413,91 | 6.892,73 | 9.528,24 | 6.977,51 | 9.645,44 |
| 539500105151419                                     | ERITROPOIETINA - 10000 UI/ML INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                               |         |     | 1.930,04 | 2.668,01 | 2.046,44 | 2.828,92 | 2.071,30 | 2.863,28 | 2.096,78 | 2.898,51 |
| 539500106158417                                     | ERITROPOIETINA - 2000 UI/ML INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                               |         |     | 656,50   | 907,52   | 696,10   | 962,26   | 704,55   | 973,94   | 713,22   | 985,93   |
| 539500107154415                                     | ERITROPOIETINA - 2000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML                               |         |     | 1.312,99 | 1.815,03 | 1.392,18 | 1.924,50 | 1.409,09 | 1.947,87 | 1.426,42 | 1.971,83 |
| 539500108150413                                     | ERITROPOIETINA - 2000 UI/ML INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                                |         |     | 394,56   | 545,42   | 418,36   | 578,32   | 423,44   | 585,35   | 428,65   | 592,55   |
| 539500101156416                                     | ERITROPOIETINA - 2000 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML                            |         |     | 64,36    | 88,97    | 68,24    | 94,33    | 69,07    | 95,48    | 69,92    | 96,65    |
| 539500109157411                                     | ERITROPOIETINA - 3000 UI/ML INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML                                |         |     | 77,37    | 106,95   | 82,03    | 113,40   | 83,03    | 114,78   | 84,05    | 116,19   |
| 539500110155419                                     | ERITROPOIETINA - 3000 UI/ML INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                               |         |     | 765,93   | 1.058,79 | 812,13   | 1.122,66 | 821,99   | 1.136,29 | 832,10   | 1.150,26 |
| 539500111151417                                     | ERITROPOIETINA - 3000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML                               |         |     | 1.531,85 | 2.117,57 | 1.624,24 | 2.245,29 | 1.643,97 | 2.272,56 | 1.664,19 | 2.300,51 |
| 539500112158415                                     | ERITROPOIETINA - 3000 UI/ML INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                                |         |     | 460,33   | 636,34   | 488,09   | 674,72   | 494,02   | 682,91   | 500,10   | 691,32   |
| 539500113154413                                     | ERITROPOIETINA - 4000 UI/ML INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML                                |         |     | 113,03   | 156,25   | 119,84   | 165,66   | 121,30   | 167,68   | 122,79   | 169,74   |
| 539500114150411                                     | ERITROPOIETINA - 4000 UI/ML INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                               |         |     | 1.118,92 | 1.546,75 | 1.186,41 | 1.640,05 | 1.200,82 | 1.659,97 | 1.215,59 | 1.680,38 |
| 539500115157411                                     | ERITROPOIETINA - 4000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML                               |         |     | 2.237,90 | 3.093,59 | 2.372,88 | 3.280,18 | 2.401,70 | 3.320,02 | 2.431,24 | 3.360,85 |
| 539500116153418                                     | ERITROPOIETINA - 4000 UI/ML INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                                |         |     | 672,49   | 929,62   | 713,05   | 985,69   | 721,71   | 997,66   | 730,59   | 1.009,94 |
| 539500201150411                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 1000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC ( *)  |         |     | 23,06    |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500202157418                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 1000000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC ( *) |         |     | 230,59   |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500207159419                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 1000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC ( *) |         |     | 461,19   |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500203153416                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 1000000 UI PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC ( *)  |         |     | 138,36   |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500204151417                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 3000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC ( *)  |         |     | 63,27    |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500206152410                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 3000000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC ( *) |         |     | 626,37   |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500208155417                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 3000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC ( *) |         |     | 1.252,75 |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500205156412                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 3000000 UI PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC ( *)  |         |     | 376,46   |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500209151415                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 5000000 UI PO LIOF INJ CT 06 FA VD INC ( *) |         |     | 691,78   |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500214155415                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 5000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC ( *)  |         |     | 115,30   |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500210151415                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 5000000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC ( *) |         |     | 1.152,97 |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500211156410                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 5000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC ( *) |         |     | 2.305,93 |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500212152419                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 9000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC ( *)  |         |     | 189,24   |          | 176,33   |          | 186,97   |          | 191,57   |          |
| 539500215151413                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 9000000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC ( *) |         |     | 1.873,48 |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500216158411                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 9000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC ( *) |         |     | 3.746,95 |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500213159417                                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE - 9000000 UI PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC ( *)  |         |     | 1.125,98 |          |          |          |          |          |          |          |
| Laboratório: CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA   |                                                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506314301160112                                     | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                        |         |     | 14,01    | 18,68    | 14,99    | 19,94    | 15,20    | 20,21    | 15,42    | 20,49    |
| 506300101113412                                     | ACIVIRAX - 200 MG CX COM 25 COMP                                                     |         |     | 33,99    | 46,99    | 36,04    | 49,82    | 36,48    | 50,42    | 36,93    | 51,04    |
| 506300102160414                                     | ACIVIRAX - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                         |         |     | 8,88     | 11,85    | 9,50     | 12,65    | 9,64     | 12,82    | 9,78     | 13,00    |
| 506300201134411                                     | AFTINE - SUSP ORAL CX 01 FR GTS DE 20ML                                              |         |     | 13,71    | 18,29    | 14,67    | 19,52    | 14,88    | 19,79    | 15,09    | 20,06    |
| 506300301163413                                     | ALIVIOL - POM CX COM 01 BISN COM 20G                                                 |         |     | 7,94     | 10,59    | 8,49     | 11,30    | 8,61     | 11,46    | 8,74     | 11,62    |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506300501138412                                   | AMOXADENE - 125MG/5ML:PÓ SUSP ORAL FR 150ML                                         |         |     | 16,07    | 22,22  | 17,04    | 23,56  | 17,25    | 23,84  | 17,46    | 24,14  |
| 506300502134410                                   | AMOXADENE - 250MG/5ML PÓ SUSP ORAL FR 150ML                                         |         |     | 23,01    | 31,81  | 24,40    | 33,73  | 24,69    | 34,14  | 25,00    | 34,56  |
| 506300601132416                                   | AMPLACIN - 250MG PÓ SUSP ORAL FR DE 60ML                                            |         |     | 13,74    | 18,99  | 14,57    | 20,14  | 14,74    | 20,38  | 14,93    | 20,63  |
| 506300602112419                                   | AMPLACIN - 500 MG CX COM 12 CAPS                                                    |         |     | 18,85    | 26,06  | 19,99    | 27,63  | 20,23    | 27,97  | 20,48    | 28,31  |
| 506300603119417                                   | AMPLACIN - 500 MG CX COM 24 CAPS                                                    |         |     | 34,62    | 47,85  | 36,70    | 50,74  | 37,15    | 51,35  | 37,61    | 51,99  |
| 506300701137411                                   | APETIVITON BC - XPE CX 01 FR VD ÂMBAR 240ML                                         |         |     | 18,76    | 25,02  | 20,07    | 26,71  | 20,36    | 27,07  | 20,65    | 27,45  |
| 506300802111416                                   | ATENORM - 50 MG CX COM 28 COMP                                                      |         |     | 11,07    | 15,30  | 11,73    | 16,22  | 11,88    | 16,42  | 12,02    | 16,62  |
| 506300909110417                                   | AZITRON - 1000 MG COM REV BL AL PLAS INC X 1                                        |         |     | 14,42    | 19,94  | 15,29    | 21,14  | 15,48    | 21,40  | 15,67    | 21,66  |
| 506300910119414                                   | AZITRON - 1000 MG COM REV BL AL PLAS INC X 2                                        |         |     | 28,90    | 39,94  | 30,64    | 42,35  | 31,01    | 42,87  | 31,39    | 43,39  |
| 506300912111410                                   | AZITRON - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) ( * )                   |         |     | 2.316,89 |        | 2.456,63 |        | 2.486,47 |        | 2.517,05 |        |
| 506300911115412                                   | AZITRON - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                      |         |     | 22,73    | 31,42  | 24,10    | 33,32  | 24,39    | 33,72  | 24,69    | 34,14  |
| 506300902116411                                   | AZITRON - 500 MG CX COM 3 COMP                                                      |         |     | 25,68    | 35,50  | 27,23    | 37,64  | 27,56    | 38,10  | 27,90    | 38,57  |
| 506300903139413                                   | AZITRON - 600MG PÓ SUSP ORA -FR DE 15ML                                             |         |     | 20,85    | 28,82  | 22,11    | 30,56  | 22,37    | 30,93  | 22,65    | 31,31  |
| 506312801115411                                   | BENATUX - 5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (FRAMBOEZA)                             |         |     | 7,14     | 9,52   | 7,64     | 10,16  | 7,74     | 10,30  | 7,86     | 10,44  |
| 506312802111411                                   | BENATUX - 5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (MENTA)                                 |         |     | 7,14     | 9,52   | 7,64     | 10,16  | 7,74     | 10,30  | 7,86     | 10,44  |
| 506301201138415                                   | BRONCONAL - 0,4MG/ML SOL ORAL CX 01 FR 120ML                                        |         |     | 5,69     | 7,87   | 6,03     | 8,34   | 6,11     | 8,44   | 6,18     | 8,55   |
| 506312101131414                                   | BRONFILIL - 25MG XAROPE PEDIATRICO 120ML + COPO MED                                 |         |     | 12,46    | 17,22  | 13,21    | 18,26  | 13,37    | 18,48  | 13,53    | 18,71  |
| 506312102136411                                   | BRONFILIL - 50MG XAROPE ADULTO 120ML                                                |         |     | 16,91    | 23,38  | 17,93    | 24,79  | 18,15    | 25,09  | 18,37    | 25,40  |
| 506311802134411                                   | CALCIFIX B12 - (0,10 + 0,0012 + 45)MG/ML SUS OR CT FR PLAS X 150 ML                 |         |     | 8,06     | 10,75  | 8,63     | 11,48  | 8,75     | 11,64  | 8,87     | 11,80  |
| 506301404111414                                   | CAPTOPRON - 25 MG CX COM 32 COMP                                                    |         |     | 12,29    | 16,99  | 13,03    | 18,01  | 13,19    | 18,23  | 13,35    | 18,46  |
| 506314201131110                                   | CARBOCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                         |         |     | 10,01    | 13,35  | 10,71    | 14,25  | 10,86    | 14,44  | 11,02    | 14,64  |
| 506314202138119                                   | CARBOCISTEÍNA - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                         |         |     | 15,17    | 20,23  | 16,23    | 21,60  | 16,46    | 21,89  | 16,70    | 22,20  |
| 506313507164417                                   | CATAFLEXYM - 10 MG GEL CT BG AL X 40 G                                              |         |     | 5,97     | 8,26   | 6,33     | 8,75   | 6,41     | 8,86   | 6,49     | 8,97   |
| 506301503169410                                   | CATAFLEXYM - 10 MG GEL CT BG AL X 60 G                                              |         |     | 8,96     | 12,39  | 9,50     | 13,14  | 9,62     | 13,30  | 9,74     | 13,46  |
| 506313501131411                                   | CATAFLEXYM - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML                            |         |     | 6,12     | 8,45   | 6,49     | 8,96   | 6,56     | 9,07   | 6,64     | 9,19   |
| 506301501131416                                   | CATAFLEXYM - 15MG/ ML SUSP ORAL CX 1 FR GTS 20ML                                    |         |     | 8,95     | 12,38  | 9,49     | 13,12  | 9,61     | 13,28  | 9,73     | 13,45  |
| 506313506117415                                   | CATAFLEXYM - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 4,94     | 6,83   | 5,24     | 7,24   | 5,30     | 7,33   | 5,37     | 7,42   |
| 506301504114415                                   | CATAFLEXYM - 50 MG CT 1 BL PLAS INC C/ 20 COMP REV                                  |         |     | 10,10    | 13,96  | 10,71    | 14,80  | 10,84    | 14,98  | 10,97    | 15,17  |
| 506301502111419                                   | CATAFLEXYM - 50 MG CX COM 10 COMP                                                   |         |     | 5,21     | 7,20   | 5,52     | 7,64   | 5,59     | 7,73   | 5,66     | 7,82   |
| 506301602116412                                   | CEFADRIN - 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120                           |         |     | 91,62    | 122,17 | 98,01    | 130,41 | 99,40    | 132,20 | 100,83   | 134,03 |
| 506301701165411                                   | CETOCORTEN - 20MG/G+0,5 MG/G CREME BISN C/30G                                       |         |     | 17,00    | 22,66  | 18,18    | 24,19  | 18,44    | 24,52  | 18,71    | 24,86  |
| 506301702161411                                   | CETOCORTEN - 20MG/G+0,5 MG/G POM BISN C/ 30G                                        |         |     | 17,34    | 23,12  | 18,55    | 24,68  | 18,81    | 25,02  | 19,08    | 25,37  |
| 506301801119411                                   | CETONIN - 200 MG CX COM 10 COMP                                                     |         |     | 18,86    | 26,07  | 20,00    | 27,65  | 20,24    | 27,98  | 20,49    | 28,33  |
| 506301802115411                                   | CETONIN - 200 MG CX COM 30 COMP                                                     |         |     | 48,19    | 66,62  | 51,10    | 70,64  | 51,72    | 71,49  | 52,35    | 72,37  |
| 506301803162411                                   | CETONIN - 20MG/G CREME 1 BISN COM 30G                                               |         |     | 12,29    | 16,39  | 13,15    | 17,50  | 13,34    | 17,74  | 13,53    | 17,98  |
| 506301902111416                                   | CICLOFEMME - 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 1050 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 200,89   |        | 213,00   |        | 215,59   |        | 218,24   |        |
| 506301901113415                                   | CICLOFEMME - DRG CX C/ 21                                                           |         |     | 4,30     | 5,95   | 4,56     | 6,31   | 4,62     | 6,38   | 4,67     | 6,46   |
| 506302001167411                                   | CINATREX - 0,5 % POM OFT 1 BISN C/3,5G                                              |         |     | 5,95     | 8,23   | 6,31     | 8,72   | 6,39     | 8,83   | 6,47     | 8,94   |
| 506313901131417                                   | CLAVUTREX - 250 MG + 62,50 MG/5 ML PO SUSP OR FR VD AMB X 75 ML                     |         |     | 28,04    | 38,76  | 29,73    | 41,09  | 30,09    | 41,59  | 30,46    | 42,10  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506313903116415                                   | CLAVUTREX - 500 MG + 125 MG COM REV BL AL PLAS INC X 12                                                   |         |     | 31,21    | 43,14  | 33,09    | 45,75  | 33,50    | 46,30  | 33,91    | 46,87  |
| 506313902111411                                   | CLAVUTREX - 500 MG + 1250 MG COM REV BL AL PLAS INC X 18                                                  |         |     | 43,34    | 59,91  | 45,95    | 63,52  | 46,51    | 64,29  | 47,08    | 65,08  |
| 506302101110411                                   | CLOFENID - 50 MG CX COM 20 COMP                                                                           |         |     | 6,57     | 9,08   | 6,97     | 9,63   | 7,05     | 9,75   | 7,14     | 9,87   |
| 506302201166417                                   | CLOMAZOL - 1% CREME 1 BISN COM 50G                                                                        |         |     | 9,63     | 12,84  | 10,30    | 13,71  | 10,45    | 13,89  | 10,60    | 14,09  |
| 506302303112413                                   | CLORIZIN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                               |         |     | 4,35     | 6,01   | 4,61     | 6,38   | 4,67     | 6,45   | 4,73     | 6,53   |
| 506302304119411                                   | CLORIZIN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                             |         |     | 71,85    |        | 76,19    |        | 77,11    |        | 78,06    |        |
| 506302301111411                                   | CLORIZIN - 25 MG CX COM 20 COMP                                                                           |         |     | 3,69     | 5,11   | 3,92     | 5,42   | 3,97     | 5,48   | 4,01     | 5,55   |
| 506302302116415                                   | CLORIZIN - 50 MG CX COM 20 COMP                                                                           |         |     | 4,09     | 5,65   | 4,34     | 6,00   | 4,39     | 6,07   | 4,44     | 6,14   |
| 506302402137414                                   | COBAVIT - 0,8MG/ML XPE FR VD AMB X 100ML + 4 MG/G SACH AL X 5G                                            |         |     | 14,55    | 19,41  | 15,57    | 20,72  | 15,79    | 21,00  | 16,02    | 21,29  |
| 506302401114410                                   | COBAVIT - CX COM 16 COMP                                                                                  |         |     | 13,58    | 18,11  | 14,53    | 19,33  | 14,73    | 19,59  | 14,95    | 19,87  |
| 506302501119414                                   | CO-PRESSOLESS - 10/25 MG CX COM 30 COMP                                                                   |         |     | 18,91    | 26,14  | 20,05    | 27,72  | 20,29    | 28,05  | 20,54    | 28,40  |
| 506302502115412                                   | CO-PRESSOLESS - 20/12,5 MG CX COM 30 COMP                                                                 |         |     | 29,03    | 40,13  | 30,78    | 42,55  | 31,16    | 43,07  | 31,54    | 43,60  |
| 506302801163419                                   | DEXADEN - 0,1% CREME 1 BISN COM 10G                                                                       |         |     | 7,17     | 9,91   | 7,60     | 10,51  | 7,69     | 10,63  | 7,79     | 10,77  |
| 506302802119413                                   | DEXADEN - 0,5 MG CX COM 20 COMP                                                                           |         |     | 3,42     | 4,73   | 3,63     | 5,02   | 3,68     | 5,08   | 3,72     | 5,14   |
| 506302901117419                                   | DEXTAMINE - 2,0MG+0,25MG CX COM 15COMP                                                                    |         |     | 8,39     | 11,19  | 8,97     | 11,94  | 9,10     | 12,10  | 9,23     | 12,27  |
| 506302902131415                                   | DEXTAMINE - 2,0MG+0,25MG XP FR COM 120ML                                                                  |         |     | 17,24    | 23,00  | 18,45    | 24,55  | 18,71    | 24,88  | 18,98    | 25,23  |
| 506303001111412                                   | DIAMELLITIS - 1 MG 30 COMP                                                                                |         |     | 9,75     | 13,48  | 10,34    | 14,30  | 10,47    | 14,47  | 10,60    | 14,65  |
| 506303002116418                                   | DIAMELLITIS - 2 MG 30 COMP                                                                                |         |     | 19,37    | 26,78  | 20,54    | 28,39  | 20,79    | 28,74  | 21,05    | 29,09  |
| 506303004119414                                   | DIAMELLITIS - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) ( * )                                           |         |     | 309,10   |        | 327,74   |        | 331,72   |        | 335,80   |        |
| 506303003112416                                   | DIAMELLITIS - 4 MG 30 COMP                                                                                |         |     | 33,83    | 46,77  | 35,88    | 49,59  | 36,31    | 50,19  | 36,76    | 50,81  |
| 506303105111419                                   | DIFEBRIL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                                                             |         |     | 27,72    | 36,97  | 29,66    | 39,46  | 30,08    | 40,00  | 30,51    | 40,56  |
| 506314101110111                                   | DIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                             |         |     | 6,52     | 8,69   | 6,97     | 9,28   | 7,07     | 9,40   | 7,17     | 9,53   |
| 506303401150415                                   | DIPROCORT - 5MG SUSP INJ CX COM 1AMP 1ML                                                                  |         |     | 11,77    | 16,27  | 12,48    | 17,25  | 12,63    | 17,46  | 12,79    | 17,68  |
| 506303501139413                                   | DISPEPTRIN - 40 + 8MG SUSP ORAL CX C/ 1 FR DE 60ML                                                        |         |     | 8,46     | 11,70  | 8,97     | 12,40  | 9,08     | 12,55  | 9,19     | 12,71  |
| 506303502119416                                   | DISPEPTRIN - 400 +80MG CX COM 20 COMP                                                                     |         |     | 17,98    | 24,86  | 19,07    | 26,36  | 19,30    | 26,68  | 19,54    | 27,01  |
| 506303601117411                                   | DORCIFLEXIN - 35 MG+ 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 144                                           |         |     | 46,78    | 62,38  | 50,04    | 66,59  | 50,76    | 67,50  | 51,49    | 68,44  |
| 506313801119415                                   | DORCIFLEXIN - 35 MG+ 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) ( * )                          |         |     | 68,40    |        | 73,17    |        | 74,21    |        | 75,28    |        |
| 506303701111415                                   | DORILESS - 500 MG CX COM 12 COMP                                                                          |         |     | 5,59     | 7,46   | 5,98     | 7,96   | 6,07     | 8,07   | 6,15     | 8,18   |
| 506303702118413                                   | DORILESS - 500 MG CX COM 200 COMP                                                                         |         |     | 76,47    | 101,97 | 81,80    | 108,85 | 82,97    | 110,34 | 84,16    | 111,87 |
| 506303703130417                                   | DORILESS - SOL ORAL GOTAS CX COM 1 FR COM 15 ML                                                           |         |     | 11,49    | 15,32  | 12,29    | 16,36  | 12,47    | 16,58  | 12,65    | 16,81  |
| 506315101157116                                   | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL - 50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1ML+ SERINGA |         |     | 10,18    | 14,07  | 10,79    | 14,92  | 10,92    | 15,10  | 11,06    | 15,29  |
| 506303805111411                                   | EUPEPT - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                                           |         |     | 22,64    | 31,30  | 24,01    | 33,19  | 24,30    | 33,59  | 24,60    | 34,00  |
| 506303803119415                                   | EUPEPT - 20 MG CX COM 14 CAPS                                                                             |         |     | 24,34    | 33,65  | 25,81    | 35,68  | 26,12    | 36,11  | 26,44    | 36,56  |
| 506303804115413                                   | EUPEPT - 20 MG CX COM 7 CAPS                                                                              |         |     | 13,02    | 18,00  | 13,81    | 19,09  | 13,98    | 19,32  | 14,15    | 19,56  |
| 506303901110412                                   | FERANE 35 - CX COM 21 DRÁGEAS                                                                             |         |     | 11,93    | 16,50  | 12,65    | 17,49  | 12,81    | 17,70  | 12,96    | 17,92  |
| 506314401114414                                   | FERTNON - 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                                  |         |     | 18,14    | 25,07  | 19,23    | 26,58  | 19,47    | 26,91  | 19,70    | 27,24  |
| 506304001113413                                   | FLORENT - 100 MG CAP GEL DUR CT FR PLAS OPC X 12                                                          |         |     | 20,34    | 27,12  | 21,76    | 28,95  | 22,06    | 29,34  | 22,38    | 29,75  |
| 506304002136417                                   | FLORENT - 200 MG PÓ PREP EXTEMP CT 4 ENV AL POLIET X 1 G                                                  |         |     | 13,81    | 18,41  | 14,77    | 19,66  | 14,98    | 19,93  | 15,20    | 20,20  |
| 506304101118417                                   | FUROSEMIDE - 40 MG CX COM 20 COMP                                                                         |         |     | 3,89     | 5,37   | 4,12     | 5,70   | 4,17     | 5,77   | 4,22     | 5,84   |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506313603139411                                   | GASTROLIV - (35,6 + 37,0 + 46,0) MG/G PÓ EFERV DISPLAY 100 SACHES AL/POLIET X 5 G (SABOR ABACAXI)                                |         |     | 114,29   | 152,41 | 122,26   | 162,69 | 124,00   | 164,91 | 125,78   | 167,20 |
| 506313601136413                                   | GASTROLIV - (35,6 + 37,0 + 46,0) MG/G PÓ EFERV DISPLAY 100 SACHES AL/POLIET X 5 G (SABOR LARANJA)                                |         |     | 114,29   | 152,41 | 122,26   | 162,69 | 124,00   | 164,91 | 125,78   | 167,20 |
| 506313602132411                                   | GASTROLIV - (35,6 + 37,0 + 46,0) MG/G PÓ EFERV DISPLAY 100 SACHES AL/POLIET X 5 G (SABOR LIMÃO)                                  |         |     | 114,29   | 152,41 | 122,26   | 162,69 | 124,00   | 164,91 | 125,78   | 167,20 |
| 506304203115417                                   | GASTROMAX - 300 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                                                                |         |     | 28,91    |        | 30,92    |        | 31,36    |        | 31,81    |        |
| 506304301117414                                   | GAZYME - 40 MG CX COM 20 COMP                                                                                                    |         |     | 9,81     | 13,08  | 10,49    | 13,96  | 10,64    | 14,15  | 10,80    | 14,35  |
| 506304302131410                                   | GAZYME - 75MG/ML EMULSÃO ORAL GTS CX 1FR 10ML                                                                                    |         |     | 7,46     | 9,95   | 7,98     | 10,62  | 8,10     | 10,77  | 8,21     | 10,92  |
| 506304601161419                                   | GINO-DACZOL - CREME VAGINAL 2% BISNAGA 80G C/ 1 APLICADOR                                                                        |         |     | 15,84    | 21,90  | 16,80    | 23,22  | 17,00    | 23,50  | 17,21    | 23,79  |
| 506312301112413                                   | GLICARON - 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20                                                                                    |         |     | 24,47    | 33,82  | 25,94    | 35,86  | 26,26    | 36,30  | 26,58    | 36,74  |
| 506312302119411                                   | GLICARON - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                      |         |     | 8,58     | 11,86  | 9,09     | 12,57  | 9,20     | 12,72  | 9,32     | 12,88  |
| 5063047011131414                                  | GRIPEOL - 100MG+2MG+2MG/ 1ML SOL ORAL GTS 20ML                                                                                   |         |     | 15,48    | 20,64  | 16,56    | 22,03  | 16,79    | 22,34  | 17,04    | 22,65  |
| 506304702138412                                   | GRIPEOL - 200MG+3MG+3MG/ 5ML SOL ORAL FR 100 ML                                                                                  |         |     | 15,48    | 20,64  | 16,56    | 22,03  | 16,79    | 22,34  | 17,04    | 22,65  |
| 506304704114413                                   | GRIPEOL - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 4                                                             |         |     | 134,34   | 179,14 | 143,71   | 191,23 | 145,75   | 193,85 | 147,85   | 196,53 |
| 506304703118415                                   | GRIPEOL - 400MG+4MG + 4MG CX 20 CAPS                                                                                             |         |     | 15,48    | 20,64  | 16,56    | 22,03  | 16,79    | 22,34  | 17,04    | 22,65  |
| 506312402113415                                   | H-BACTER IBP - 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REVE + 500 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 7 + 7 BL AL PLAS INC X 2 + 2 + 4 |         |     | 118,64   | 164,00 | 125,80   | 173,89 | 127,32   | 176,01 | 128,89   | 178,17 |
| 506312403111416                                   | H-BACTER IBP - 30MG CAP GEL DURA + 500MG COM REV + 500MG CAP CT 7BL AL PLAS INC X 2+2+4                                          |         |     | 118,64   | 164,00 | 125,80   | 173,89 | 127,32   | 176,01 | 128,89   | 178,17 |
| 506304802132416                                   | HEPATOX - SOL OR CT 60 FLAC X 10 ML                                                                                              |         |     | 74,76    | 99,70  | 79,98    | 106,42 | 81,11    | 107,88 | 82,28    | 109,37 |
| 506304801136418                                   | HEPATOX - SOL ORAL CX COM 100 FLAC DE 10 ML                                                                                      |         |     | 124,62   | 166,18 | 133,31   | 177,39 | 135,20   | 179,81 | 137,15   | 182,31 |
| 506304902137411                                   | IKAFUX - 10MG/ML + 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                                             |         |     | 13,72    | 18,30  | 14,68    | 19,54  | 14,89    | 19,80  | 15,10    | 20,08  |
| 506305003111416                                   | ISILAX - 5 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)                                                                       |         |     | 27,05    | 36,08  | 28,94    | 38,51  | 29,35    | 39,04  | 29,78    | 39,58  |
| 506305001117417                                   | ISILAX - 5 MG CX COM 100 CPR                                                                                                     |         |     | 26,39    | 35,19  | 28,23    | 37,56  | 28,63    | 38,07  | 29,04    | 38,60  |
| 506305002113415                                   | ISILAX - 5 MG CX COM 20 COMP                                                                                                     |         |     | 5,25     | 7,00   | 5,61     | 7,47   | 5,69     | 7,57   | 5,78     | 7,68   |
| 506312901111418                                   | KLIMATER - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                                                     |         |     | 42,95    | 59,38  | 45,54    | 62,96  | 46,10    | 63,72  | 46,66    | 64,51  |
| 506314001116118                                   | MEBENDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                                                                    |         |     | 1,77     | 2,35   | 1,89     | 2,51   | 1,92     | 2,55   | 1,94     | 2,58   |
| 506314002139111                                   | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 30 ML                                                                              |         |     | 4,36     | 5,81   | 4,66     | 6,21   | 4,73     | 6,29   | 4,80     | 6,38   |
| 506313002119414                                   | MENOPRIN - 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS CALEND X 21                                                                                |         |     | 13,23    | 18,28  | 14,02    | 19,39  | 14,20    | 19,62  | 14,37    | 19,86  |
| 506305701178419                                   | NARIFLUX - 0,5MG+0,2MG+5MG SOL NASAL GTS 15ML                                                                                    |         |     | 7,79     | 10,38  | 8,33     | 11,08  | 8,45     | 11,24  | 8,57     | 11,39  |
| 506305702174417                                   | NARIFLUX - 1MG+0,2MG+5MG SOL NASAL GTS 15ML                                                                                      |         |     | 7,95     | 10,60  | 8,50     | 11,32  | 8,62     | 11,47  | 8,75     | 11,63  |
| 506305703170415                                   | NARIFLUX - 1MG+0,2MG+5MG SOL NASAL GTS 30ML                                                                                      |         |     | 12,95    | 17,27  | 13,85    | 18,43  | 14,05    | 18,69  | 14,25    | 18,94  |
| 506305801172412                                   | NASOLIN - 9MG/ML+0,1MG/ML SOL NASAL GTS 30ML                                                                                     |         |     | 6,91     | 9,21   | 7,39     | 9,84   | 7,50     | 9,97   | 7,60     | 10,11  |
| 506305903110416                                   | NAUSILON B6 - 50 MG + 10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 ( * )                                                                  |         |     | 66,09    |        | 70,70    |        | 71,70    |        | 72,73    |        |
| 506305901118411                                   | NAUSILON B6 - 50MG + 10MG CX COM 20 COMP                                                                                         |         |     | 7,45     | 9,94   | 7,97     | 10,61  | 8,09     | 10,75  | 8,20     | 10,90  |
| 506305902130413                                   | NAUSILON B6 - GOTAS FR COM 20ML                                                                                                  |         |     | 6,01     | 8,02   | 6,43     | 8,56   | 6,52     | 8,68   | 6,62     | 8,80   |
| 506306001161414                                   | NEOMICON - 5MG/G CX COM 1 BISN COM 10G                                                                                           |         |     | 7,56     | 10,08  | 8,09     | 10,76  | 8,20     | 10,91  | 8,32     | 11,06  |
| 506313701114411                                   | NERALGYN - 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200                                                                    |         |     | 81,95    | 109,28 | 87,66    | 116,65 | 88,91    | 118,25 | 90,19    | 119,88 |
| 506306201111410                                   | NIMESULIN - 100 MG CX COM 12 COMP                                                                                                |         |     | 14,17    | 19,59  | 15,03    | 20,77  | 15,21    | 21,03  | 15,40    | 21,28  |
| 506306203139411                                   | NIMESULIN - 50MG/ML SUSP ORAL CX COM1 FR GTS 15ML                                                                                |         |     | 11,39    | 15,75  | 12,08    | 16,70  | 12,23    | 16,90  | 12,38    | 17,11  |
| 506306301114411                                   | NIMOPAX - 30 MG 30 COMP                                                                                                          |         |     | 25,92    | 35,84  | 27,49    | 38,00  | 27,82    | 38,46  | 28,16    | 38,93  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                         |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 506314501161112                                   | NISTATINA - 25000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC               |         |     | 7,44     | 10,28 | 7,89     | 10,90  | 7,98     | 11,03  | 8,08     | 11,17  |
| 506306401161411                                   | NISTOMIC - 25.000UI/G BG X 60 G + 1 APL                                 |         |     | 10,97    | 15,16 | 11,63    | 16,08  | 11,77    | 16,27  | 11,92    | 16,47  |
| 506313301159418                                   | NOREGYNA - (50 + 5) MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA        |         |     | 14,42    | 19,23 | 15,42    | 20,53  | 15,64    | 20,81  | 15,87    | 21,09  |
| 506312701161421                                   | OXYDERME - 100.000UI + 200MG/G BISN 60G                                 |         |     | 23,26    | 31,01 | 24,88    | 33,11  | 25,23    | 33,56  | 25,60    | 34,02  |
| 506306502111411                                   | PANTEC - 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 2                          |         |     | 32,27    | 44,61 | 34,22    | 47,30  | 34,63    | 47,88  | 35,06    | 48,47  |
| 506306501113419                                   | PANTEC - 150 MG CX 1 CAPS                                               |         |     | 16,13    | 22,30 | 17,10    | 23,64  | 17,31    | 23,93  | 17,52    | 24,22  |
| 506306601177419                                   | PEDIDERM - 0,2MG/ML LOC CX COM 1 FR COM 100ML                           |         |     | 9,96     | 13,29 | 10,66    | 14,18  | 10,81    | 14,38  | 10,96    | 14,57  |
| 506306602173417                                   | PEDIDERM - 0,2MG/ML SHAMP CX COM 1 FR COM 100ML                         |         |     | 9,96     | 13,29 | 10,66    | 14,18  | 10,81    | 14,38  | 10,96    | 14,57  |
| 506306802113418                                   | PIROXIN - 20 MG CX COM 15 CPR                                           |         |     | 5,56     | 7,68  | 5,89     | 8,14   | 5,96     | 8,24   | 6,04     | 8,34   |
| 506314901133418                                   | POLARATUSS - (2+20+100) MG/5ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MEDIDA |         |     | 12,33    | 16,44 | 13,19    | 17,55  | 13,38    | 17,79  | 13,57    | 18,04  |
| 506306901111413                                   | POLAREN - 2 MG CX COM 20 COMP                                           |         |     | 4,49     | 5,99  | 4,81     | 6,40   | 4,88     | 6,48   | 4,95     | 6,57   |
| 506306902134417                                   | POLAREN - SOL ORAL CX COM 1 FR DE 100ML                                 |         |     | 7,38     | 9,84  | 7,89     | 10,50  | 8,00     | 10,64  | 8,12     | 10,79  |
| 506307001114414                                   | POSLOV - 0,75 MG 2 CPR                                                  |         |     | 14,18    | 19,60 | 15,04    | 20,79  | 15,22    | 21,04  | 15,41    | 21,30  |
| 506307002110412                                   | POSLOV - 0,75 MG COM CT BL AL PVC INC X 2                               |         |     | 14,18    | 19,60 | 15,04    | 20,79  | 15,22    | 21,04  | 15,41    | 21,30  |
| 506315201151411                                   | PREGNOLAN - 150MG/ML + 10MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1ML              |         |     | 8,14     | 11,26 | 8,63     | 11,94  | 8,74     | 12,08  | 8,85     | 12,23  |
| 506302701169415                                   | PRONENEN - 5000UI+900UI+150MG/G POM CX C/ 01 BISN C/45G                 |         |     | 9,71     | 12,94 | 10,38    | 13,82  | 10,53    | 14,00  | 10,68    | 14,20  |
| 506312501111410                                   | PYRISEPT - 100 MG DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 5                           |         |     | 7,40     | 9,86  | 7,91     | 10,53  | 8,02     | 10,67  | 8,14     | 10,82  |
| 506312502118419                                   | PYRISEPT - 200 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 9                           |         |     | 9,18     | 12,24 | 9,82     | 13,07  | 9,96     | 13,25  | 10,10    | 13,43  |
| 506307403115415                                   | PYVERM - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                           |         |     | 8,03     | 10,71 | 8,59     | 11,43  | 8,71     | 11,59  | 8,84     | 11,75  |
| 506307401112419                                   | PYVERM - 100 MG CX 6 DRÁGEAS                                            |         |     | 12,26    | 16,35 | 13,12    | 17,46  | 13,30    | 17,69  | 13,50    | 17,94  |
| 506307402135412                                   | PYVERM - 10MG/ML SUSP ORAL CX COM 1 FR 40ML                             |         |     | 12,50    | 16,67 | 13,37    | 17,80  | 13,56    | 18,04  | 13,76    | 18,29  |
| 506307501168416                                   | QUEIMALIVE - POM CX COM 1 BISN 30G+G127                                 |         |     | 9,19     | 12,25 | 9,83     | 13,08  | 9,97     | 13,26  | 10,11    | 13,44  |
| 506313202134417                                   | SALISVIT C - 400 MG + 240 MG COM EFV CT 10 ENV AL X 2                   |         |     | 24,97    | 33,29 | 26,71    | 35,54  | 27,09    | 36,02  | 27,48    | 36,52  |
| 506315001179411                                   | SO-SORO AD - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML             |         |     | 4,62     | 6,16  | 4,94     | 6,57   | 5,01     | 6,66   | 5,08     | 6,76   |
| 506308102119411                                   | TILONAX - 20 MG COM REV CT BL PLAS X 10                                 |         |     | 16,07    | 22,22 | 17,04    | 23,56  | 17,25    | 23,84  | 17,46    | 24,14  |
| 506308101112411                                   | TILONAX - 20 MG CX COM 10 COMP                                          |         |     | 16,07    | 22,22 | 17,04    | 23,56  | 17,25    | 23,84  | 17,46    | 24,14  |
| 506313401110410                                   | VARICOSS - 15 MG + 90 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 17,60    | 23,47 | 18,82    | 25,05  | 19,09    | 25,39  | 19,37    | 25,74  |
| 506313402117419                                   | VARICOSS - 15 MG + 90 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 43,45    | 57,94 | 46,48    | 61,85  | 47,14    | 62,70  | 47,82    | 63,56  |
| 506308201117415                                   | VASTATIL - 10 MG CX COM 30 COMP                                         |         |     | 41,68    | 57,61 | 44,19    | 61,09  | 44,73    | 61,83  | 45,28    | 62,59  |
| 506308202113413                                   | VASTATIL - 20 MG CX COM 30 COMP                                         |         |     | 47,01    | 64,99 | 49,85    | 68,91  | 50,46    | 69,75  | 51,08    | 70,60  |
| 506308205112418                                   | VASTATIL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 37,10    | 51,28 | 39,33    | 54,37  | 39,81    | 55,03  | 40,30    | 55,71  |
| 506308203111414                                   | VASTATIL - 40 MG CX COM 10 COMP                                         |         |     | 24,25    | 33,53 | 25,72    | 35,55  | 26,03    | 35,98  | 26,35    | 36,42  |
| 506308206119416                                   | VASTATIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 71,38    | 98,68 | 75,69    | 104,63 | 76,61    | 105,90 | 77,55    | 107,20 |
| 506308204116411                                   | VASTATIL - 80 MG CX COM 10 COMP                                         |         |     | 24,25    | 33,53 | 25,72    | 35,55  | 26,03    | 35,98  | 26,35    | 36,42  |
| 506312601116414                                   | VENOVAZ - 450 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15               |         |     | 37,40    | 49,87 | 40,01    | 53,24  | 40,58    | 53,97  | 41,16    | 54,71  |
| 506312602112412                                   | VENOVAZ - 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 |         |     | 67,77    | 90,37 | 72,49    | 96,47  | 73,52    | 97,78  | 74,58    | 99,14  |
| 506308301111419                                   | VERMECTIL - 6 MG COM 2 COMP                                             |         |     | 7,99     | 11,04 | 8,47     | 11,71  | 8,57     | 11,85  | 8,68     | 12,00  |
| 506308302118417                                   | VERMECTIL - 6 MG COM 4 COMP                                             |         |     | 12,85    | 17,76 | 13,63    | 18,84  | 13,79    | 19,06  | 13,96    | 19,30  |
| 506308304110413                                   | VERMECTIL - 6 MG COM CT ENV AL POLIET X 2                               |         |     | 7,99     | 11,04 | 8,47     | 11,71  | 8,57     | 11,85  | 8,68     | 12,00  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                               |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506308303114415                                   | VERMECTIL - 6 MG COM CT ENV AL POLIET X 4                                     |         |     | 12,85    | 17,76 | 13,63    | 18,84 | 13,79    | 19,06 | 13,96    | 19,30 |
| 506308401116412                                   | VERMIBEN - 100 MG CX COM 6 COMP                                               |         |     | 3,02     | 4,17  | 3,20     | 4,43  | 3,24     | 4,48  | 3,28     | 4,53  |
| 506308402139416                                   | VERMIBEN - 2% SUSP ORAL CX COM 1 FR 30 ML                                     |         |     | 3,87     | 5,35  | 4,10     | 5,67  | 4,15     | 5,74  | 4,20     | 5,81  |
| 506308501110416                                   | VERMICLASE - 200 MG CX COM 2 COMP                                             |         |     | 4,37     | 6,04  | 4,63     | 6,41  | 4,69     | 6,48  | 4,75     | 6,56  |
| 506308503113412                                   | VERMICLASE - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                            |         |     | 2,19     | 3,03  | 2,32     | 3,21  | 2,35     | 3,25  | 2,38     | 3,29  |
| 506308502133411                                   | VERMICLASE - 40MG/ML SUSP ORAL CX COM 1 FR 10ML                               |         |     | 4,79     | 6,63  | 5,08     | 7,03  | 5,15     | 7,11  | 5,21     | 7,20  |
| 506311701133428                                   | VITERCAL C - 500MG+600MG 10CPR EFERVECENTES                                   |         |     | 9,97     | 13,30 | 10,67    | 14,19 | 10,82    | 14,39 | 10,97    | 14,59 |
| 506314804111413                                   | VITERGYL C - 2G COM EFEV CT TB PLAS X 10                                      |         |     | 11,09    | 14,79 | 11,86    | 15,79 | 12,03    | 16,00 | 12,20    | 16,22 |
| Laboratório: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                                                               |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506409801136113                                   | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                  |         |     | 12,74    | 17,61 | 13,51    | 18,67 | 13,67    | 18,90 | 13,84    | 19,13 |
| 506409802132111                                   | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                   |         |     | 9,17     | 12,67 | 9,72     | 13,43 | 9,84     | 13,60 | 9,96     | 13,76 |
| 506410101169111                                   | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                  |         |     | 3,80     | 5,26  | 4,03     | 5,57  | 4,08     | 5,64  | 4,13     | 5,71  |
| 506400101166415                                   | ACICLOMED - 50 MG/G DERM CT BG X 10 G                                         |         |     | 14,60    | 19,46 | 15,61    | 20,78 | 15,84    | 21,06 | 16,06    | 21,35 |
| 506407201166112                                   | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                 |         |     | 10,74    | 14,32 | 11,48    | 15,28 | 11,65    | 15,49 | 11,82    | 15,71 |
| 506408001111118                                   | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)        |         |     | 24,28    | 32,37 | 25,97    | 34,56 | 26,34    | 35,03 | 26,72    | 35,52 |
| 506408002116113                                   | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)        |         |     | 14,50    | 19,33 | 15,51    | 20,64 | 15,73    | 20,92 | 15,96    | 21,21 |
| 506411201132410                                   | ALERGOMINE - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                |         |     | 7,08     | 9,44  | 7,58     | 10,08 | 7,68     | 10,22 | 7,79     | 10,36 |
| 506411202163417                                   | ALERGOMINE - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                |         |     | 6,94     | 9,25  | 7,42     | 9,87  | 7,53     | 10,01 | 7,63     | 10,15 |
| 506400202132419                                   | ALGEXIN - 333,4MG + 6,64MG/ML SOL FR 15 ML                                    |         |     | 8,80     | 11,73 | 9,41     | 12,52 | 9,55     | 12,70 | 9,68     | 12,87 |
| 506408703130112                                   | AMOXICILINA - 100 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED             |         |     | 21,15    | 29,24 | 22,43    | 31,01 | 22,70    | 31,38 | 22,98    | 31,77 |
| 506408702134114                                   | AMOXICILINA - 50 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED              |         |     | 15,82    | 21,87 | 16,78    | 23,19 | 16,98    | 23,47 | 17,19    | 23,76 |
| 506408701111110                                   | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                      |         |     | 17,43    | 24,10 | 18,48    | 25,55 | 18,71    | 25,86 | 18,94    | 26,18 |
| 506400504139416                                   | AMOXIMED - 250 MG/ 5 ML PÓ SUS ORAL CT 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 231,65   |       | 245,62   |       | 248,60   |       | 251,66   |       |
| 506400501131414                                   | AMOXIMED - 250 MG/5 ML PO SUS ORAL CT FR VD AMB X 150 ML                      |         |     | 13,83    | 19,11 | 14,66    | 20,27 | 14,84    | 20,51 | 15,02    | 20,77 |
| 506400503116412                                   | AMOXIMED - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                         |         |     | 13,83    | 19,11 | 14,66    | 20,27 | 14,84    | 20,51 | 15,02    | 20,77 |
| 506400505119419                                   | AMOXIMED - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 630 (EMB.HOSP) ( * )       |         |     | 145,89   |       | 154,69   |       | 156,57   |       | 158,49   |       |
| 506400502136411                                   | AMOXIMED - 500 MG/5 ML PO SUS OR CT FR X 150 ML                               |         |     | 19,75    | 27,30 | 20,94    | 28,95 | 21,20    | 29,30 | 21,46    | 29,66 |
| 506406601136417                                   | APMED - XPE CT FR VD AMB X 240 ML                                             |         |     | 18,52    | 24,70 | 19,82    | 26,37 | 20,10    | 26,73 | 20,39    | 27,10 |
| 506406703117411                                   | AZIMED - 500 MG CAP GEL CT 1 BL PLAS X 3                                      |         |     | 15,80    | 21,84 | 16,75    | 23,16 | 16,96    | 23,44 | 17,17    | 23,73 |
| 506406704113411                                   | AZIMED - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5                            |         |     | 19,75    | 27,30 | 20,94    | 28,95 | 21,20    | 29,30 | 21,46    | 29,66 |
| 506400801117417                                   | BABYMED - 0,75 MG COM CT BL X 2                                               |         |     | 7,07     | 9,43  | 7,57     | 10,07 | 7,67     | 10,21 | 7,78     | 10,35 |
| 506400901138416                                   | BACTROPIN - 40 MG + 8 MG SUSP FR C/ 100 ML                                    |         |     | 11,65    | 16,11 | 12,36    | 17,08 | 12,51    | 17,29 | 12,66    | 17,50 |
| 506400902118419                                   | BACTROPIN - 400 MG + 80 MG COM CX C/ 20                                       |         |     | 12,28    | 16,98 | 13,02    | 18,00 | 13,18    | 18,22 | 13,34    | 18,45 |
| 506410901114417                                   | BEFOLIK - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |     | 5,98     | 7,98  | 6,40     | 8,52  | 6,49     | 8,63  | 6,59     | 8,75  |
| 506401102174411                                   | CALAMED - 80MG+10MG+09MG SUS AEROSOL FR AL SPRAY OPC CT 120                   |         |     | 18,73    | 24,98 | 20,04    | 26,67 | 20,33    | 27,03 | 20,62    | 27,41 |
| 506401101178411                                   | CALAMED - 80MG+10MG+1MG LOÇÃO CT FR PLAST OPC X 100 ML                        |         |     | 10,94    | 14,58 | 11,70    | 15,57 | 11,87    | 15,78 | 12,04    | 16,00 |
| 506401305113415                                   | CAPTOMED - 12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 31,23    | 43,17 | 33,11    | 45,77 | 33,51    | 46,33 | 33,93    | 46,90 |
| 506401301118412                                   | CAPTOMED - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 5,93     | 8,19  | 6,28     | 8,68  | 6,36     | 8,79  | 6,44     | 8,90  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506401306111416                                   | CAPTOMED - 25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20                                                                   |         |     | 23,08    | 31,91  | 24,47    | 33,83  | 24,77    | 34,24  | 25,07    | 34,66  |
| 506401302114410                                   | CAPTOMED - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                      |         |     | 6,90     | 9,54   | 7,32     | 10,12  | 7,41     | 10,24  | 7,50     | 10,37  |
| 506401304117417                                   | CAPTOMED - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                      |         |     | 10,37    | 14,34  | 11,00    | 15,20  | 11,13    | 15,38  | 11,27    | 15,57  |
| 506401307116411                                   | CAPTOMED - 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20                                                                   |         |     | 75,50    | 104,37 | 80,06    | 110,67 | 81,03    | 112,01 | 82,03    | 113,39 |
| 506401303110419                                   | CAPTOMED - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                      |         |     | 8,39     | 11,60  | 8,90     | 12,30  | 9,01     | 12,45  | 9,12     | 12,61  |
| 506411501111117                                   | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                     |         |     | 14,41    | 19,92  | 15,28    | 21,12  | 15,47    | 21,39  | 15,66    | 21,65  |
| 506411502116112                                   | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                     |         |     | 21,23    | 29,35  | 22,51    | 31,12  | 22,78    | 31,49  | 23,06    | 31,88  |
| 506407301136118                                   | CARBOCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                               |         |     | 6,44     | 8,59   | 6,89     | 9,16   | 6,99     | 9,29   | 7,09     | 9,42   |
| 506407302132116                                   | CARBOCISTEÍNA - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                               |         |     | 9,62     | 12,83  | 10,29    | 13,70  | 10,44    | 13,88  | 10,59    | 14,08  |
| 506401503136411                                   | CEFACIMED - 250 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 100 ML                                                        |         |     | 18,94    | 26,19  | 20,09    | 27,76  | 20,33    | 28,10  | 20,58    | 28,45  |
| 506401502131416                                   | CEFACIMED - 250 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 60 ML                                                         |         |     | 18,94    | 26,19  | 20,09    | 27,76  | 20,33    | 28,10  | 20,58    | 28,45  |
| 506401501117411                                   | CEFACIMED - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                                            |         |     | 19,52    | 26,99  | 20,70    | 28,62  | 20,95    | 28,97  | 21,21    | 29,32  |
| 506409001113119                                   | CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                                           |         |     | 10,30    | 14,24  | 10,92    | 15,10  | 11,06    | 15,28  | 11,19    | 15,47  |
| 506401601138419                                   | CELESTAMED - 0,05 MG + 0,4 MG/ML XPE CT 01 FR VD AMB X 120ML                                                     |         |     | 19,62    | 26,17  | 20,99    | 27,93  | 21,29    | 28,31  | 21,60    | 28,71  |
| 506401602118411                                   | CELESTAMED - 0,25MG +2,0MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 20                                                         |         |     | 8,73     | 11,64  | 9,34     | 12,43  | 9,47     | 12,60  | 9,61     | 12,77  |
| 506408101173115                                   | CETOCONAZOL - 20 MG/ ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                            |         |     | 20,44    | 27,25  | 21,86    | 29,09  | 22,17    | 29,49  | 22,49    | 29,90  |
| 506401702112415                                   | CETOMED - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                      |         |     | 21,30    | 29,45  | 22,59    | 31,22  | 22,86    | 31,60  | 23,14    | 31,99  |
| 506401701116417                                   | CETOMED - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                      |         |     | 49,56    | 68,51  | 52,55    | 72,64  | 53,19    | 73,52  | 53,84    | 74,43  |
| 506401802168412                                   | CICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                                                    |         |     | 8,65     | 11,53  | 9,25     | 12,31  | 9,38     | 12,48  | 9,52     | 12,65  |
| 506401801171411                                   | CICONAZOL - 20 MG/G LOCAO CT FR X 30 ML                                                                          |         |     | 6,75     | 9,32   | 7,15     | 9,89   | 7,24     | 10,01  | 7,33     | 10,13  |
| 506402202164414                                   | CIMECORT - 20 MG /G + 0,64 MG / G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                          |         |     | 9,56     | 12,75  | 10,23    | 13,61  | 10,38    | 13,80  | 10,53    | 13,99  |
| 506402201168416                                   | CIMECORT - 20 MG /G + 0,64 MG / G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X30 G                                           |         |     | 10,94    | 14,59  | 11,70    | 15,58  | 11,87    | 15,79  | 12,04    | 16,01  |
| 506408901137415                                   | CIMEGRIPE 77 C - 100 MG/G PÓ PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G                                               |         |     | 48,13    | 64,18  | 51,49    | 68,52  | 52,22    | 69,45  | 52,97    | 70,41  |
| 506409201139413                                   | CIMEGRIPE BEBÊ - 100 MG/ ML SUS OR CT FR PET OPC X 15 ML + SERINGA DOSADORA                                      |         |     | 10,71    | 14,28  | 11,45    | 15,24  | 11,62    | 15,45  | 11,78    | 15,66  |
| 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) |         |     | 16,97    | 22,63  | 18,15    | 24,15  | 18,41    | 24,48  | 18,67    | 24,82  |
| 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) |         |     | 69,06    | 92,09  | 73,87    | 98,30  | 74,92    | 99,64  | 76,00    | 101,02 |
| 506402501110413                                   | CIMELIDE - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                     |         |     | 7,90     | 10,92  | 8,38     | 11,58  | 8,48     | 11,72  | 8,58     | 11,87  |
| 506402503164413                                   | CIMELIDE - 20 MG/ G GEL CT BG AL X 40 G                                                                          |         |     | 8,82     | 11,76  | 9,43     | 12,55  | 9,57     | 12,72  | 9,70     | 12,90  |
| 506402504160411                                   | CIMELIDE - 20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                           |         |     | 9,62     | 12,83  | 10,29    | 13,69  | 10,44    | 13,88  | 10,59    | 14,07  |
| 506402502133417                                   | CIMELIDE - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15                                                               |         |     | 7,90     | 10,92  | 8,38     | 11,58  | 8,48     | 11,72  | 8,58     | 11,87  |
| 506408502161411                                   | CLEARTOP - 20 MG/ G CREM CT BG AL X 30 G                                                                         |         |     | 13,29    | 17,72  | 14,21    | 18,91  | 14,42    | 19,17  | 14,62    | 19,44  |
| 506408501171411                                   | CLEARTOP - 20 MG/ ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                                |         |     | 20,44    | 27,25  | 21,86    | 29,09  | 22,17    | 29,49  | 22,49    | 29,90  |
| 506407401130111                                   | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                       |         |     | 7,35     | 9,80   | 7,86     | 10,46  | 7,97     | 10,60  | 8,08     | 10,75  |
| 506407402137111                                   | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                       |         |     | 10,97    | 14,63  | 11,74    | 15,62  | 11,90    | 15,83  | 12,07    | 16,05  |
| 506409502112115                                   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                |         |     | 29,03    | 40,12  | 30,78    | 42,54  | 31,15    | 43,06  | 31,53    | 43,59  |
| 506409501116117                                   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                 |         |     | 24,12    | 33,34  | 25,57    | 35,35  | 25,88    | 35,78  | 26,20    | 36,22  |
| 506410201112111                                   | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                     |         |     | 8,16     | 11,28  | 8,65     | 11,96  | 8,76     | 12,10  | 8,86     | 12,25  |
| 506409901114111                                   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                     |         |     | 3,08     | 4,26   | 3,27     | 4,52   | 3,31     | 4,58   | 3,35     | 4,63   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506411701161411                                   | COLUJET - 1 MG/G PASTA CT BG AL X 10                                                                      |         |     | 7,84     | 10,84  | 8,32     | 11,50  | 8,42     | 11,64  | 8,52     | 11,78  |
| 506402801130411                                   | COLUTOIDE - 0,1MG+10MG+30MG SUS FR X 20 ML                                                                |         |     | 15,56    | 20,76  | 16,65    | 22,16  | 16,89    | 22,46  | 17,13    | 22,77  |
| 506402901119418                                   | DIAD - 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                                                  |         |     | 12,78    | 17,67  | 13,55    | 18,74  | 13,72    | 18,96  | 13,89    | 19,20  |
| 506408401169113                                   | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                                    |         |     | 8,45     | 11,26  | 9,03     | 12,02  | 9,16     | 12,19  | 9,29     | 12,36  |
| 506403001138414                                   | DILTIN - 7,5MG/ML SOL ORAL CT FR X 20 ML                                                                  |         |     | 8,46     | 11,29  | 9,06     | 12,05  | 9,18     | 12,21  | 9,32     | 12,38  |
| 506409301168415                                   | DIPROZIL - 0,5 MG/G + 1,0 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                 |         |     | 12,76    | 17,01  | 13,65    | 18,16  | 13,84    | 18,41  | 14,04    | 18,66  |
| 506411301110419                                   | DUCODIL - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                             |         |     | 3,91     | 5,22   | 4,19     | 5,57   | 4,25     | 5,65   | 4,31     | 5,72   |
| 506403204111413                                   | ENALAMED - 10 MG COM CT STRIP AL X 900 (EMB HOSP) ( * )                                                   |         |     | 33,27    |        | 35,28    |        | 35,71    |        | 36,15    |        |
| 506403206112417                                   | ENALAMED - 20 MG COM CT STRIP AL X 60                                                                     |         |     | 29,22    | 40,40  | 30,99    | 42,83  | 31,36    | 43,35  | 31,75    | 43,89  |
| 506403205116419                                   | ENALAMED - 20 MG COM CT STRIP AL X 900 (EMB HOSP) ( * )                                                   |         |     | 47,13    |        | 49,97    |        | 50,58    |        | 51,20    |        |
| 506403401136419                                   | EPATIVAN B6 - 1MG+25MG+50MG/MLCX 10 FC X 10 ML                                                            |         |     | 17,75    | 23,67  | 18,99    | 25,27  | 19,26    | 25,61  | 19,54    | 25,97  |
| 506403402132417                                   | EPATIVAN B6 - 1MG+25MG+50MG/MLCX 60 FC X 10 ML                                                            |         |     | 97,19    | 129,60 | 103,97   | 138,35 | 105,45   | 140,24 | 106,96   | 142,18 |
| 506403403139415                                   | EPATIVAN B6 - SOL OR CT 01 FR VD AMB X 240 ML                                                             |         |     | 15,75    | 21,00  | 16,84    | 22,41  | 17,08    | 22,72  | 17,33    | 23,04  |
| 506403602115419                                   | FLAMOSTAT - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                                     |         |     | 6,11     | 8,45   | 6,48     | 8,96   | 6,56     | 9,07   | 6,64     | 9,18   |
| 506403702111415                                   | FLUCOMED - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                                                      |         |     | 13,83    | 19,11  | 14,66    | 20,27  | 14,84    | 20,51  | 15,02    | 20,77  |
| 506403701113414                                   | FLUCOMED - 150 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS INC X 1                                                         |         |     | 6,91     | 9,56   | 7,33     | 10,13  | 7,42     | 10,26  | 7,51     | 10,38  |
| 506408801116114                                   | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                                                    |         |     | 12,32    | 17,02  | 13,06    | 18,05  | 13,22    | 18,27  | 13,38    | 18,50  |
| 506408802112112                                   | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                                                    |         |     | 23,61    | 32,64  | 25,04    | 34,61  | 25,34    | 35,03  | 25,65    | 35,46  |
| 506403804133418                                   | FRENOTOSSE - 13,33 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR MEL)                                              |         |     | 8,75     | 11,67  | 9,36     | 12,46  | 9,50     | 12,63  | 9,63     | 12,81  |
| 506403803137411                                   | FRENOTOSSE - 13,33 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR MORANGO)                                          |         |     | 9,17     | 12,23  | 9,81     | 13,06  | 9,95     | 13,24  | 10,10    | 13,42  |
| 506403802130411                                   | FRENOTOSSE - 16,00 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR MEL)                                              |         |     | 9,41     | 12,55  | 10,06    | 13,39  | 10,21    | 13,57  | 10,35    | 13,76  |
| 506407501135115                                   | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                              |         |     | 17,43    | 24,10  | 18,48    | 25,55  | 18,71    | 25,86  | 18,94    | 26,18  |
| 506410302113111                                   | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                             |         |     | 22,00    | 30,42  | 23,33    | 32,25  | 23,62    | 32,64  | 23,91    | 33,05  |
| 506410301117113                                   | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                             |         |     | 42,61    | 58,90  | 45,18    | 62,45  | 45,72    | 63,21  | 46,29    | 63,98  |
| 506411002113114                                   | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      |         |     | 2,90     | 4,01   | 3,08     | 4,26   | 3,12     | 4,31   | 3,15     | 4,36   |
| 506411001117116                                   | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                      |         |     | 2,86     | 3,96   | 3,04     | 4,20   | 3,07     | 4,25   | 3,11     | 4,30   |
| 506404001115412                                   | HIDROMED - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                               |         |     | 3,01     | 4,16   | 3,19     | 4,42   | 3,23     | 4,47   | 3,27     | 4,52   |
| 506404002111410                                   | HIDROMED - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                               |         |     | 3,58     | 4,94   | 3,79     | 5,24   | 3,84     | 5,30   | 3,88     | 5,37   |
| 506404003118419                                   | HIDROMED - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                               |         |     | 5,19     | 7,18   | 5,51     | 7,61   | 5,58     | 7,71   | 5,64     | 7,80   |
| 506410401111117                                   | IBUPROFENO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                        |         |     | 6,15     | 8,21   | 6,58     | 8,76   | 6,68     | 8,88   | 6,77     | 9,00   |
| 506407701134414                                   | KURAMED - 20 MG/ML + 1,30 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML                                      |         |     | 11,59    | 15,46  | 12,40    | 16,51  | 12,58    | 16,73  | 12,76    | 16,96  |
| 506407601131111                                   | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                            |         |     | 11,81    | 15,75  | 12,63    | 16,81  | 12,81    | 17,04  | 13,00    | 17,28  |
| 506404501134416                                   | LORATAMED - 1 MG/ML XPE CT FR 100 ML                                                                      |         |     | 12,33    | 16,44  | 13,19    | 17,55  | 13,38    | 17,79  | 13,57    | 18,04  |
| 506404502114419                                   | LORATAMED - 10 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 12                                                             |         |     | 16,08    | 21,44  | 17,20    | 22,89  | 17,45    | 23,20  | 17,70    | 23,52  |
| 506411801164119                                   | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                          |         |     | 5,81     | 7,75   | 6,22     | 8,27   | 6,31     | 8,39   | 6,40     | 8,50   |
| 506407801139116                                   | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED |         |     | 15,04    | 20,06  | 16,09    | 21,42  | 16,32    | 21,71  | 16,56    | 22,01  |
| 506410502112119                                   | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT STRIP AL X 30                                                         |         |     | 14,61    | 20,19  | 15,49    | 21,41  | 15,68    | 21,67  | 15,87    | 21,94  |
| 506410501116110                                   | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT STRIP AL X 30                                                         |         |     | 14,61    | 20,19  | 15,49    | 21,41  | 15,68    | 21,67  | 15,87    | 21,94  |
| 506404603115410                                   | MEBENIX - 400 MG COM CT ENV AL X 1                                                                        |         |     | 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) 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506404602135418 | MEBENIX - 40MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                                |         |     | 4,67     | 6,46   | 4,95     | 6,85   | 5,01     | 6,93   | 5,07     | 7,02   |
| 506404801111411 | METFORMED - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                |         |     | 8,86     | 12,25  | 9,39     | 12,98  | 9,51     | 13,14  | 9,62     | 13,30  |
| 506404803114418 | METFORMED - 500 MG COM REV CT 35 BL AL PLAS INC X 15                         |         |     | 45,12    | 62,38  | 47,85    | 66,14  | 48,43    | 66,94  | 49,02    | 67,77  |
| 506404802118411 | METFORMED - 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                |         |     | 12,31    | 17,01  | 13,05    | 18,04  | 13,21    | 18,26  | 13,37    | 18,48  |
| 506404804110416 | METFORMED - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 450                           |         |     | 61,17    | 84,56  | 64,86    | 89,66  | 65,65    | 90,75  | 66,46    | 91,87  |
| 506410001164116 | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                       |         |     | 11,97    | 16,55  | 12,70    | 17,55  | 12,85    | 17,76  | 13,01    | 17,98  |
| 506405003170419 | NARIX - 0,5 MG/ML SOL NASAL ADULTO CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                |         |     | 3,81     | 5,08   | 4,07     | 5,42   | 4,13     | 5,49   | 4,19     | 5,57   |
| 506405001178412 | NARIX - ADULTO - 0,5MG/ML SOL NASAL CT FR X 15 ML                            |         |     | 7,36     | 9,81   | 7,87     | 10,47  | 7,98     | 10,62  | 8,10     | 10,76  |
| 506405002174410 | NARIX - INFANTIL - 0,1MG/ML SOL NASAL CT FR X 30 ML                          |         |     | 7,00     | 9,34   | 7,49     | 9,97   | 7,60     | 10,11  | 7,71     | 10,25  |
| 506406801161415 | NEBACIMED - 5MG+250UI POM DERM CT BG AL X 15 G                               |         |     | 6,24     | 8,32   | 6,68     | 8,89   | 6,77     | 9,01   | 6,87     | 9,13   |
| 506405101164413 | NEOMED - 5 MG/G POM CT TB AL X 10 G                                          |         |     | 7,04     | 9,39   | 7,54     | 10,03  | 7,64     | 10,16  | 7,75     | 10,30  |
| 506405202114411 | NEVRALGEX - 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120               |         |     | 33,62    | 44,83  | 35,97    | 47,86  | 36,48    | 48,51  | 37,00    | 49,19  |
| 506405204117418 | NEVRALGEX - 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 8,41     | 11,21  | 8,99     | 11,97  | 9,12     | 12,13  | 9,25     | 12,30  |
| 506405201118413 | NEVRALGEX - 50MG + 35MG + 300MG COM CX C/ X 12                               |         |     | 8,80     | 11,73  | 9,41     | 12,52  | 9,55     | 12,70  | 9,68     | 12,87  |
| 506410601161118 | NIMESULIDA - 20 MG/G GEL CT BG AL X 30G                                      |         |     | 7,75     | 10,33  | 8,29     | 11,03  | 8,41     | 11,18  | 8,53     | 11,34  |
| 506410602133118 | NIMESULIDA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                      |         |     | 10,13    | 14,01  | 10,74    | 14,85  | 10,88    | 15,03  | 11,01    | 15,22  |
| 506408301164111 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/ G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML                 |         |     | 6,34     | 8,45   | 6,78     | 9,03   | 6,88     | 9,15   | 6,98     | 9,28   |
| 506408302160118 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                     |         |     | 6,57     | 8,77   | 7,03     | 9,36   | 7,13     | 9,49   | 7,24     | 9,62   |
| 506406901113412 | NORFLOXMED - 400 MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 14                           |         |     | 16,46    | 22,76  | 17,46    | 24,13  | 17,67    | 24,42  | 17,89    | 24,73  |
| 506405301112417 | OMEPRAMED - 10 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 14                                |         |     | 14,54    | 20,10  | 15,41    | 21,31  | 15,60    | 21,57  | 15,79    | 21,83  |
| 506405302119415 | OMEPRAMED - 20 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 14                                |         |     | 9,87     | 13,64  | 10,46    | 14,46  | 10,59    | 14,64  | 10,72    | 14,82  |
| 506405303115413 | OMEPRAMED - 20 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 7                                 |         |     | 14,54    | 20,10  | 15,41    | 21,31  | 15,60    | 21,57  | 15,79    | 21,83  |
| 506405304111411 | OMEPRAMED - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                        |         |     | 15,80    | 21,84  | 16,75    | 23,16  | 16,96    | 23,44  | 17,17    | 23,73  |
| 506405401176417 | OTOLOIDE - 50MG + 4MG / ML SOL OTOL FR X 10ML                                |         |     | 8,89     | 11,85  | 9,51     | 12,65  | 9,64     | 12,82  | 9,78     | 13,00  |
| 506408201135118 | PARACETAMOL - 200 MG / ML CT FR OPC GOT X 15 ML                              |         |     | 4,17     | 5,56   | 4,46     | 5,94   | 4,53     | 6,02   | 4,59     | 6,10   |
| 506408202115110 | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                              |         |     | 8,66     | 11,54  | 9,26     | 12,32  | 9,39     | 12,49  | 9,53     | 12,66  |
| 506408203111119 | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)                  |         |     | 79,90    | 106,55 | 85,48    | 113,74 | 86,69    | 115,29 | 87,94    | 116,89 |
| 506405501170410 | PARASIMED - 100 MG/G SAB. CX C/ 60 G                                         |         |     | 10,61    | 14,15  | 11,35    | 15,11  | 11,51    | 15,31  | 11,68    | 15,53  |
| 506405502134418 | PARASIMED - 250 MG / ML EMU CT FR C/ 60 ML                                   |         |     | 9,81     | 13,08  | 10,49    | 13,97  | 10,64    | 14,16  | 10,80    | 14,35  |
| 506411101111111 | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 8,81     | 12,18  | 9,34     | 12,91  | 9,45     | 13,07  | 9,57     | 13,23  |
| 506411102118118 | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                        |         |     | 13,53    | 18,70  | 14,35    | 19,83  | 14,52    | 20,07  | 14,70    | 20,32  |
| 506411401131418 | PLAVOM - 4 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                  |         |     | 4,45     | 5,93   | 4,76     | 6,33   | 4,82     | 6,41   | 4,89     | 6,50   |
| 506405701161415 | PROBENXIL - 10MG GEL TOP CT BG AL X 60 G                                     |         |     | 10,68    | 14,76  | 11,32    | 15,65  | 11,46    | 15,84  | 11,60    | 16,04  |
| 506405702133415 | PROBENXIL - 15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                        |         |     | 7,99     | 11,05  | 8,47     | 11,71  | 8,58     | 11,85  | 8,68     | 12,00  |
| 506405705132411 | PROBENXIL - 15MG/ML SUS ORAL CT 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 225,20   |        | 238,78   |        | 241,68   |        | 244,65   |        |
| 506405703113418 | PROBENXIL - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                                 |         |     | 4,91     | 6,79   | 5,20     | 7,19   | 5,27     | 7,28   | 5,33     | 7,37   |
| 506405706112412 | PROBENXIL - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ( * )              |         |     | 27,01    |        | 28,64    |        | 28,99    |        | 29,34    |        |
| 506405704111419 | PROBENXIL - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 6,66     | 9,20   | 7,06     | 9,76   | 7,14     | 9,88   | 7,23     | 10,00  |
| 506405804114411 | PROPRAMED - 40 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20 ( EMB HOSP) ( * )            |         |     | 31,19    |        | 33,07    |        | 33,47    |        | 33,88    |        |

(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 20/05/2011**

| 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         |                                                                                                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506405802111413                                           | PROPRAMED - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                       |         |     | 3,30     | 4,56   | 3,50     | 4,83   | 3,54     | 4,89   | 3,58     | 4,95   |
| 506405801115415                                           | PROPRAMED - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                                                                                                       |         |     | 3,95     | 5,46   | 4,19     | 5,79   | 4,24     | 5,86   | 4,29     | 5,93   |
| 506405803118411                                           | PROPRAMED - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                       |         |     | 4,56     | 6,31   | 4,84     | 6,69   | 4,90     | 6,77   | 4,96     | 6,85   |
| 506411601165413                                           | QUADRITOP - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10MG/G + 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                        |         |     | 16,05    | 21,40  | 17,17    | 22,85  | 17,41    | 23,16  | 17,66    | 23,48  |
| 506409401111415                                           | SEDAMED - 30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                    |         |     | 9,36     | 12,48  | 10,01    | 13,33  | 10,16    | 13,51  | 10,30    | 13,70  |
| 506409402118413                                           | SEDAMED - 30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV DISPLAY BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                                                                   |         |     | 82,06    | 109,43 | 87,79    | 116,81 | 89,03    | 118,41 | 90,31    | 120,05 |
| 506407001116413                                           | SINVESTAMED - 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                                                                                                    |         |     | 13,83    | 19,11  | 14,66    | 20,27  | 14,84    | 20,51  | 15,02    | 20,77  |
| 506407002112411                                           | SINVESTAMED - 20 MG COM REV BL AL PLAS INC X 10                                                                                                    |         |     | 21,83    | 30,17  | 23,14    | 31,99  | 23,42    | 32,38  | 23,71    | 32,78  |
| 506407004115418                                           | SINVESTAMED - 20 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 15                                                                                              |         |     | 15,80    | 21,84  | 16,75    | 23,16  | 16,96    | 23,44  | 17,17    | 23,73  |
| 506407005111416                                           | SINVESTAMED - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 750 (EMB HOSP) ( * )                                                                               |         |     | 171,70   |        | 182,05   |        | 184,26   |        | 186,53   |        |
| 506407003119411                                           | SINVESTAMED - 5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                                                                                                     |         |     | 18,07    | 24,98  | 19,16    | 26,49  | 19,40    | 26,81  | 19,63    | 27,14  |
| 506407101137412                                           | SORONAL - 9 MG/ ML + 0,1 MG/ ML SOL NAS CT FR VD GOT X 30 ML                                                                                       |         |     | 5,49     | 7,32   | 5,87     | 7,81   | 5,95     | 7,92   | 6,04     | 8,03   |
| 506410701115118                                           | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                          |         |     | 7,63     | 10,55  | 8,09     | 11,19  | 8,19     | 11,32  | 8,29     | 11,46  |
| 506409601161114                                           | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                            |         |     | 4,62     | 6,39   | 4,90     | 6,77   | 4,96     | 6,86   | 5,02     | 6,94   |
| 506405901111411                                           | ULCEROCIN - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS X 20                                                                                                      |         |     | 12,88    | 17,80  | 13,66    | 18,88  | 13,82    | 19,11  | 13,99    | 19,34  |
| 506405902116417                                           | ULCEROCIN - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS X 20                                                                                                      |         |     | 25,80    | 35,66  | 27,35    | 37,81  | 27,69    | 38,27  | 28,03    | 38,74  |
| 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 |         |     | 11,50    | 15,33  | 12,30    | 16,37  | 12,48    | 16,59  | 12,65    | 16,82  |
| 506406501115418                                           | VIGAMED - 40 MG COM CT BL PLAS INC X 2                                                                                                             |         |     | 18,94    | 25,26  | 20,26    | 26,96  | 20,55    | 27,33  | 20,85    | 27,72  |
| 506406502111416                                           | VIGAMED - 40 MG COM CT BL PLAS INC X 4                                                                                                             |         |     | 46,29    | 61,73  | 49,52    | 65,90  | 31,01    | 66,80  | 50,95    | 67,73  |
| Laboratório: CLARIS PRODUTOS FARMACEUTICOS DO BRASIL LTDA |                                                                                                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 534100502152419                                           | BUPICAN - 5 MG/ML SOL INJ CX 01 AMP VD INC X 4 ML                                                                                                  |         |     | 4,99     | 6,90   | 5,29     | 7,31   | 5,35     | 7,40   | 5,42     | 7,49   |
| 534100501156410                                           | BUPICAN - 5 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 20 ML                                                                                                     |         |     | 15,08    | 20,85  | 15,99    | 22,11  | 16,19    | 22,37  | 16,39    | 22,65  |
| 534101402151419                                           | CELEMIN TM - 10 POLIAMINOÁCIDOS - 10 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML ( * )                                                                     |         |     | 17,65    |        | 18,72    |        | 18,95    |        | 19,18    |        |
| 534101404154415                                           | CELEMIN TM - 10 POLIAMINOÁCIDOS - 10 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML ( * )                                                                    |         |     | 141,40   |        | 149,93   |        | 151,75   |        | 153,61   |        |
| 534101401155410                                           | CELEMIN TM - 10 POLIAMINOÁCIDOS - 10 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 250 ML ( * )                                                                     |         |     | 44,13    |        | 46,79    |        | 47,36    |        | 47,94    |        |
| 534101403158417                                           | CELEMIN TM - 10 POLIAMINOÁCIDOS - 10 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 500 ML ( * )                                                                     |         |     | 88,26    |        | 93,58    |        | 94,72    |        | 95,88    |        |
| 534101506151415                                           | CELEMIN TM HEPA 5% E 8% - 50 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 1000 ML ( * )                                                                               |         |     | 86,20    |        | 91,40    |        | 92,51    |        | 93,65    |        |
| 534101505155417                                           | CELEMIN TM HEPA 5% E 8% - 50 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 250 ML ( * )                                                                                |         |     | 44,13    |        | 46,79    |        | 47,36    |        | 47,94    |        |
| 534101504159419                                           | CELEMIN TM HEPA 5% E 8% - 50 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 500 ML ( * )                                                                                |         |     | 71,55    |        | 75,86    |        | 76,79    |        | 77,73    |        |
| 534101503152410                                           | CELEMIN TM HEPA 5% E 8% - 80 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 1000 ML ( * )                                                                               |         |     | 90,93    |        | 96,41    |        | 97,59    |        | 98,79    |        |
| 534101502156412                                           | CELEMIN TM HEPA 5% E 8% - 80 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 250 ML ( * )                                                                                |         |     | 44,13    |        | 46,79    |        | 47,36    |        | 47,94    |        |
| 534101501151417                                           | CELEMIN TM HEPA 5% E 8% - 80 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 500 ML ( * )                                                                                |         |     | 75,51    |        | 80,07    |        | 81,04    |        | 82,04    |        |
| 534101304151414                                           | CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% - 50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML ( * )                                                                          |         |     | 68,22    |        | 72,97    |        | 74,01    |        | 75,08    |        |
| 534101303153413                                           | CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% - 50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 250 ML ( * )                                                                           |         |     | 43,65    |        | 46,70    |        | 47,36    |        | 48,04    |        |
| 534101302157415                                           | CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% - 50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 500 ML ( * )                                                                           |         |     | 55,93    |        | 59,83    |        | 60,68    |        | 61,56    |        |
| 534101305156411                                           | CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% - 70 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML ( * )                                                                          |         |     | 70,70    |        | 75,63    |        | 76,70    |        | 77,81    |        |
| 534101306152418                                           | CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% - 70 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 250 ML ( * )                                                                           |         |     | 43,65    |        | 46,70    |        | 47,36    |        | 48,04    |        |
| 534101301150417                                           | CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% - 70 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 500 ML ( * )                                                                           |         |     | 57,97    |        | 62,01    |        | 62,89    |        | 63,80    |        |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 FARMACEUTICOS DO BRASIL LTDA |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |     |
| 534101802151416                                           | CELEPID MCT - LCT - (100+ 100) MG/ML EMUL INJ CT FR VD INC 500 ML ( * ) |         |        | 246,95   |        | 261,84   |        | 265,02   |        | 268,28   |     |
| 534101801153415                                           | CELEPID MCT - LCT - (50+50) MG/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 500 ML ( * )  |         |        | 158,41   |        | 167,96   |        | 170,00   |        | 172,09   |     |
| 534100703158414                                           | CELEPID TM - 0,1 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 100 ML ( * )              |         |        | 38,70    |        | 41,03    |        | 41,53    |        | 42,04    |     |
| 534100701155418                                           | CELEPID TM - 0,1 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 500 ML ( * )              |         |        | 151,83   |        | 160,98   |        | 162,94   |        | 164,94   |     |
| 534100704154412                                           | CELEPID TM - 0,2 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 100 ML ( * )              |         |        | 72,05    |        | 76,40    |        | 77,32    |        | 78,27    |     |
| 534100702151416                                           | CELEPID TM - 0,2 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 500 ML ( * )              |         |        | 207,98   |        | 220,52   |        | 223,20   |        | 225,94   |     |
| 534100901154415                                           | DFLAM TM - 25 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 3 ML                     |         | 9,67   | 6,99     | 7,41   | 10,25    | 7,51   | 10,37    | 7,60   | 10,50    |     |
| 534101601154418                                           | DIAMIN - 200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML ( * )                  |         |        | 349,66   |        | 370,75   |        | 375,25   |        | 379,86   |     |
| 534101101151411                                           | DIRETIF TM - 10 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML                    |         | 0,79   | 0,57     | 0,61   | 0,84     | 0,61   | 0,85     | 0,62   | 0,86     |     |
| 534101103154416                                           | DIRETIF TM - 10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2 ML                   |         | 7,90   | 5,72     | 6,06   | 8,38     | 6,14   | 8,48     | 6,21   | 8,59     |     |
| 534101105157412                                           | DIRETIF TM - 10 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML                  |         | 79,10  | 57,22    | 60,67  | 83,87    | 61,41  | 84,89    | 62,17  | 85,94    |     |
| 534101102158418                                           | DIRETIF TM - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                    |         | 3,96   | 2,86     | 3,04   | 4,20     | 3,07   | 4,25     | 3,11   | 4,30     |     |
| 534101104150414                                           | DIRETIF TM - 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML                   |         | 39,56  | 28,62    | 30,34  | 41,94    | 30,71  | 42,45    | 31,09  | 42,98    |     |
| 534100801151414                                           | EMINIL TM - 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML                    |         | 64,98  | 48,73    | 52,13  | 69,36    | 52,87  | 70,31    | 53,63  | 71,29    |     |
| 534100601150414                                           | EMISTOP - 2 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 2 ML ( * )                |         |        | 158,20   |        | 167,75   |        | 169,78   |        | 171,87   |     |
| 534100602157412                                           | EMISTOP - 2 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 4 ML                      |         | 304,67 | 220,39   | 233,69 | 323,04   | 236,53 | 326,96   | 239,44 | 330,99   |     |
| 534101013155413                                           | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML                       |         | 5,49   | 3,97     | 4,21   | 5,83     | 4,27   | 5,90     | 4,32   | 5,97     |     |
| 534101004156410                                           | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML                       |         | 8,45   | 6,12     | 6,49   | 8,96     | 6,56   | 9,07     | 6,64   | 9,19     |     |
| 534101005152419                                           | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML                      |         | 51,40  | 37,18    | 39,43  | 54,50    | 39,90  | 55,16    | 40,39  | 55,84    |     |
| 534101001157416                                           | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2 ML                      |         | 78,41  | 56,72    | 60,14  | 83,14    | 60,87  | 84,15    | 61,62  | 85,18    |     |
| 534101003151415                                           | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 1 ML                     |         | 495,04 | 358,11   | 379,71 | 524,89   | 384,32 | 531,27   | 389,05 | 537,80   |     |
| 534101011152417                                           | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML                     |         | 758,93 | 549,01   | 582,12 | 804,71   | 589,19 | 814,48   | 596,44 | 824,50   |     |
| 534101007155415                                           | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML                      |         | 61,55  | 44,52    | 47,21  | 65,26    | 47,78  | 66,05    | 48,37  | 66,87    |     |
| 534101008151413                                           | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 2 ML                      |         | 94,08  | 68,06    | 72,16  | 99,75    | 73,04  | 100,96   | 73,94  | 102,21   |     |
| 534101002153414                                           | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML                      |         | 127,97 | 92,57    | 98,15  | 135,68   | 99,35  | 137,33   | 100,57 | 139,02   |     |
| 534101009158411                                           | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML                      |         | 196,09 | 141,85   | 150,41 | 207,92   | 152,23 | 210,44   | 154,11 | 213,03   |     |
| 534101016154418                                           | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                       |         | 25,90  | 18,74    | 19,87  | 27,46    | 20,11  | 27,80    | 20,35  | 28,14    |     |
| 534101012159415                                           | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                       |         | 39,76  | 28,76    | 30,49  | 42,15    | 30,87  | 42,67    | 31,24  | 43,19    |     |
| 534101014151411                                           | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                      |         | 255,13 | 184,56   | 195,70 | 270,52   | 198,07 | 273,81   | 200,51 | 277,17   |     |
| 534101010156419                                           | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML                      |         | 390,69 | 282,62   | 299,67 | 414,25   | 303,31 | 419,28   | 307,04 | 424,44   |     |
| 534101015158411                                           | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                       |         | 31,05  | 22,46    | 23,81  | 32,92    | 24,10  | 33,32    | 24,40  | 33,73    |     |
| 534101006159417                                           | MEGADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                       |         | 47,64  | 34,46    | 36,54  | 50,51    | 36,98  | 51,13    | 37,44  | 51,75    |     |
| 534101701159411                                           | PNA TM 16 - 10% + 50% SOL INJ CT BOLS PLAS CAMARA DUPLA X 1800 ML ( * ) |         |        | 314,27   |        | 336,19   |        | 340,97   |        | 345,88   |     |
| 534100201152411                                           | PROVIVE - 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 20 ML                         |         | 40,22  | 29,10    | 30,85  | 42,65    | 31,23  | 43,17    | 31,61  | 43,70    |     |
| 534100202159418                                           | PROVIVE - 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML                        |         | 141,13 | 102,09   | 108,25 | 149,64   | 109,57 | 151,46   | 110,91 | 153,32   |     |
| 534100208157417                                           | PROVIVE - 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 100 ML                       |         | 797,03 | 576,57   | 611,35 | 845,11   | 618,78 | 855,37   | 626,39 | 865,89   |     |
| 534100204151414                                           | PROVIVE - 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 20 ML                        |         | 171,58 | 124,12   | 131,61 | 181,93   | 133,20 | 184,14   | 134,84 | 186,40   |     |
| 534100206154410                                           | PROVIVE - 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 50 ML                        |         | 386,67 | 279,72   | 296,59 | 410,00   | 300,19 | 414,98   | 303,89 | 420,08   |     |
| 534100203155416                                           | PROVIVE - 10MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 10 ML                          |         | 26,66  | 19,29    | 20,45  | 28,27    | 20,70  | 28,61    | 20,95  | 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 FARMACEUTICOS DO BRASIL LTDA |                                                                                               |         |     |          |          |          |        |          |        |          |        |
| 534100207150419                                           | PROVIVE - 10MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 100 ML                                               |         |     | 122,16   | 168,87   | 129,53   | 179,06 | 131,10   | 181,23 | 132,71   | 183,46 |
| 534100205158412                                           | PROVIVE - 10MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML                                                |         |     | 59,26    | 81,91    | 62,83    | 86,85  | 63,59    | 87,91  | 64,38    | 88,99  |
| 534100401151417                                           | SENSINIL TM - 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 20 ML                                       |         |     | 6,42     | 8,88     | 6,81     | 9,41   | 6,89     | 9,53   | 6,98     | 9,65   |
| 534100402158415                                           | SENSINIL TM - 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 30 ML                                       |         |     | 8,26     | 11,42    | 8,76     | 12,10  | 8,86     | 12,25  | 8,97     | 12,40  |
| 534100403154413                                           | SENSINIL TM - 20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 20 ML                                       |         |     | 5,27     | 7,29     | 5,59     | 7,73   | 5,66     | 7,82   | 5,73     | 7,92   |
| 534100404150411                                           | SENSINIL TM - 20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 30 ML                                       |         |     | 7,92     | 10,94    | 8,39     | 11,60  | 8,50     | 11,74  | 8,60     | 11,89  |
| 534100102154414                                           | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP INC SIST FECH X 1000 ML              |         |     | 5,86     | 8,09     | 6,21     | 8,58   | 6,28     | 8,69   | 6,36     | 8,79   |
| 534100104157410                                           | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP INC SIST FECH X 250 ML               |         |     | 3,39     | 4,68     | 3,59     | 4,96   | 3,63     | 5,02   | 3,68     | 5,09   |
| 534100103150412                                           | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP INC SIST FECH X 500 ML               |         |     | 4,29     | 5,93     | 4,55     | 6,29   | 4,61     | 6,37   | 4,66     | 6,45   |
| 534100101158416                                           | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PP INC SIST FECH X 100 ML                 |         |     | 3,84     | 5,31     | 4,07     | 5,63   | 4,12     | 5,70   | 4,17     | 5,77   |
| 534100302153411                                           | SUCROFER - 20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                                            |         |     | 33,72    | 46,61    | 35,75    | 49,42  | 36,19    | 50,02  | 36,63    | 50,64  |
| 534100303151412                                           | SUCROFER - 20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML                                           |         |     | 326,42   | 451,22   | 346,10   | 478,44 | 350,31   | 484,25 | 354,61   | 490,21 |
| 534100301157413                                           | SUCROFER - 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 5 ML                                              |         |     | 6,86     | 9,48     | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,18  | 7,45     | 10,30  |
| 534101202152411                                           | TNA - 10% C/ ELETROLIT + 15% C/ CA SOL INJ + 20% EMUL INJ CX BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML ( * ) |         |     | 349,19   |          | 373,55   |        | 378,85   |        | 384,31   |        |
| 534101201156413                                           | TNA - 10% C/ ELETROLIT + 30% C/ CA SOL INJ + 20% EMUL INJ CX BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML ( * ) |         |     | 349,19   |          | 373,55   |        | 378,85   |        | 384,31   |        |
| Laboratório: COMANDO DO EXERCITO                          |                                                                                               |         |     |          |          |          |        |          |        |          |        |
| 519700401159414                                           | LQFEx AMINOFILINA - 24MG/ML CX. C/50 AMP DE 10 ML                                             |         |     | 35,75    | 49,42    |          |        |          |        |          |        |
| 519700701179410                                           | LQFEx BENZOATO DE BENZILA - 25% CX. C/50 FR DE 100 ML                                         |         |     | 182,51   | 244,49   |          |        |          |        |          |        |
| 519702202110411                                           | LQFEx BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA - 10 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                          |         |     | 86,96    | 116,49   |          |        |          |        |          |        |
| 519704101151410                                           | LQFEx BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA - 20 MG/ML CX. C/50 AMP DE 1 ML                          |         |     | 50,94    | 68,23    |          |        |          |        |          |        |
| 519700801114418                                           | LQFEx CAPTOPRIL - 25 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                               |         |     | 38,78    | 53,61    |          |        |          |        |          |        |
| 519701001111412                                           | LQFEx CIMETIDINA - 200 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                             |         |     | 55,42    | 76,61    |          |        |          |        |          |        |
| 519701101116416                                           | LQFEx CLOROQUINA - 150 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                             |         |     | 34,90    | 46,75    |          |        |          |        |          |        |
| 519701301115413                                           | LQFEx DICLOFENACO DE POTÁSSIO - 50 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                 |         |     | 35,34    | 48,85    |          |        |          |        |          |        |
| 519701402159416                                           | LQFEx DIPIRONA - 500 MG/ML CX. C/50 AMP DE 2 ML                                               |         |     | 24,68    | 33,06    |          |        |          |        |          |        |
| 519701501114410                                           | LQFEx ERITROMICINA - 250 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS                                           |         |     | 306,11   | 423,15   |          |        |          |        |          |        |
| 519701601119414                                           | LQFEx ETIONAMIDA - 250 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                             |         |     | 366,03   | 505,99   |          |        |          |        |          |        |
| 519701701156419                                           | LQFEx FUROSEMIDA - 10MG/ML SOL INJ - CX. C/50 AMP DE 2 ML                                     |         |     | 27,13    | 37,50    |          |        |          |        |          |        |
| 519701702111419                                           | LQFEx FUROSEMIDA - CX. C/50 ENV. X 10 COMP 40 MG                                              |         |     | 49,79    | 68,83    |          |        |          |        |          |        |
| 519701801118411                                           | LQFEx GLIBENCLAMIDA - 5 MG CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP ( * )                                     |         |     | 40,54    |          |          |        |          |        |          |        |
| 519701901155416                                           | LQFEx GLICOSE - 25% SOL. INJ. CX. C/50 AMP DE 10 ML                                           |         |     | 35,16    | 48,60    |          |        |          |        |          |        |
| 519701902151414                                           | LQFEx GLICOSE - 50% SOL. INJ. CX. C/50 AMP DE 10 ML                                           |         |     | 44,00    | 60,82    |          |        |          |        |          |        |
| 519702001115416                                           | LQFEx HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                       |         |     | 35,84    | 49,54    |          |        |          |        |          |        |
| 519702301119417                                           | LQFEx ISO+RIFA - 100+150 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS                                           |         |     | 147,10   | 203,34   |          |        |          |        |          |        |
| 519702401113410                                           | LQFEx MEBENDAZOL - 100 MG CX. C/50 ENV. X 6 COMP                                              |         |     | 24,66    | 34,08    |          |        |          |        |          |        |
| 519702501118414                                           | LQFEx MEFLOQUINA - 250 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                             |         |     | 1.655,73 | 2.288,82 |          |        |          |        |          |        |
| 519702601112418                                           | LQFEx METOCLOPRAMIDA - 100 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                         |         |     | 27,80    | 37,24    |          |        |          |        |          |        |
| 519702701117411                                           | LQFEx METRONIDAZOL - 250 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                                           |         |     | 35,88    | 49,60    |          |        |          |        |          |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 EXERCITO                              |                                                                                |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519702801162419                                               | LQFEx NEOMICINA+BACITRACINA - POMADA CX. C/50 BGX10G                           | 109,88  | 151,89 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519703101113413                                               | LQFEx PIRAZINAMIDA - 500 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                            | 197,99  | 273,69 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519703201118417                                               | LQFEx PROPRANOLOL - 40 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP ( * )                        | 28,74   |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519703401117414                                               | LQFEx RIFAMPICINA + ISONIAZIDA - 300+200 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS            | 193,30  | 267,21 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519703601116411                                               | LQFEx SULFATO DE QUININO - 500 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                      | 331,13  | 457,74 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519703701110415                                               | LQFEx TETRACICLINA - 250 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS                            | 108,37  | 149,81 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519703901111415                                               | MULTIVITAM - CX. C/50 FRX30 COMP                                               | 574,19  | 769,18 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519704401171417                                               | POLIVINEX AQUOSO - CX. C/70FR DE 500ML                                         | 662,41  | 915,69 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519703301171417                                               | POLIVINEX DEGERMANTE - CX. C/70FR DE 500ML                                     | 715,40  | 988,94 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Laboratório: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506700101161110                                               | ACICLOVIR - 50MG/G-1BIS.10G (GENÉRICO)                                         |         |        | 11,51    | 15,35    | 12,32    | 16,39    | 12,49    | 16,61    | 12,67    | 16,84    |
| 506700201158413                                               | ALFAST - 0,544MG/ML-10AP. 5ML ( * )                                            |         |        | 236,56   |          | 250,82   |          | 253,87   |          | 256,99   |          |
| 506700202154411                                               | ALFAST - 0,544MG/ML-25AP. 10ML ( * )                                           |         |        | 684,62   |          | 725,91   |          | 734,73   |          | 743,77   |          |
| 506717701132310                                               | ALIMAX - 10.000 UI/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD INC NEB X 50 ML ( * )             |         |        | 146,24   |          | 155,06   |          | 156,95   |          | 158,88   |          |
| 506717702171417                                               | ALIMAX - 10.000 UI/ML SOL TOP SPY CT FR VD INC NEB X 20 ML                     |         |        | 58,50    | 80,86    | 62,03    | 85,74    | 62,78    | 86,78    | 63,55    | 87,85    |
| 506700404113317                                               | AMYTRIL - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |        | 5,58     | 7,72     | 5,92     | 8,18     | 5,99     | 8,28     | 6,06     | 8,38     |
| 506700402110418                                               | AMYTRIL - 25 MG-20 BLI.10 CPS ( * )                                            |         |        | 88,12    |          | 93,44    |          | 94,57    |          | 95,73    |          |
| 506700401114411                                               | AMYTRIL - 25 MG-C/20CPS.                                                       |         |        | 9,48     | 13,11    | 10,05    | 13,90    | 10,18    | 14,07    | 10,30    | 14,24    |
| 506700403117416                                               | AMYTRIL - 75 MG-2BLIST.10CPS.                                                  |         |        | 27,30    | 37,74    | 28,95    | 40,02    | 29,30    | 40,50    | 29,66    | 41,00    |
| 506718501110419                                               | ANA-FLEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                   |         |        | 2,76     | 3,68     | 2,95     | 3,92     | 2,99     | 3,98     | 3,03     | 4,03     |
| 506718502117417                                               | ANA-FLEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) ( * ) |         |        | 55,48    |          | 59,36    |          | 60,20    |          | 61,06    |          |
| 506718503113415                                               | ANA-FLEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   |         |        | 8,30     | 11,07    | 8,88     | 11,82    | 9,01     | 11,98    | 9,14     | 12,15    |
| 506719501114412                                               | ANA-FLEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4                    |         |        | 1,06     | 1,41     | 1,13     | 1,50     | 1,15     | 1,53     | 1,17     | 1,56     |
| 506718504136419                                               | ANA-FLEX - 35 MG/ML + 300MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML           |         |        | 7,80     | 10,40    | 8,34     | 11,10    | 8,46     | 11,25    | 8,58     | 11,41    |
| 506700501151414                                               | ANFORICIN B - 50MG-25FR.AP.+25AP.10ML ( * )                                    |         |        | 374,44   |          | 397,03   |          | 401,85   |          | 406,79   |          |
| 506700601156418                                               | ARAMIN - 10MG/ML-50AP. 1ML ( * )                                               |         |        | 171,51   |          | 181,85   |          | 184,06   |          | 186,32   |          |
| 506716401119116                                               | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |        | 17,76    | 24,55    | 18,83    | 26,03    | 19,06    | 26,35    | 19,29    | 26,67    |
| 506716402115114                                               | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                 |         |        | 281,34   |          | 298,30   |          | 301,93   |          | 305,64   |          |
| 506716403111112                                               | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |        | 7,06     | 9,76     | 7,49     | 10,35    | 7,58     | 10,48    | 7,67     | 10,61    |
| 506716404118110                                               | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                  |         |        | 105,62   |          | 111,99   |          | 113,35   |          | 114,74   |          |
| 506716405114119                                               | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |        | 11,15    | 15,42    | 11,83    | 16,35    | 11,97    | 16,55    | 12,12    | 16,75    |
| 506716406110117                                               | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                  |         |        | 166,82   |          | 176,88   |          | 179,03   |          | 181,23   |          |
| 506700801155415                                               | BACTOMAX - 133,33 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML ( * )        |         |        | 414,46   |          | 439,46   |          | 444,80   |          | 450,27   |          |
| 506700803158411                                               | BACTOMAX - 133,33 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 3 ML        |         |        | 3.953,67 | 5.465,41 | 4.192,13 | 5.795,04 | 4.243,05 | 5.865,43 | 4.295,24 | 5.937,57 |
| 506700802151413                                               | BACTOMAX - 66,6 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML ( * )          |         |        | 205,78   |          | 218,19   |          | 220,84   |          | 223,56   |          |
| 506700804154411                                               | BACTOMAX - 66,66 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 3 ML         |         |        | 2.057,79 | 2.844,60 | 2.181,90 | 3.016,17 | 2.208,40 | 3.052,81 | 2.235,56 | 3.090,36 |
| 506700901176414                                               | BARIOGEL - GELEIA 100%-COPO 150ML                                              |         |        | 10,46    | 14,47    | 11,10    | 15,34    | 11,23    | 15,52    | 11,37    | 15,71    |
| 506700902172412                                               | BARIOGEL - GELEIA 100%-COPO 200ML                                              |         |        | 11,64    | 16,08    | 12,34    | 17,05    | 12,49    | 17,26    | 12,64    | 17,47    |

(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 20/05/2011**

| 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 E FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506701401118413                                               | BENORMAL - BENORMAL-20 BLISTER 10 DRAGEAS ( *)                                |         |     | 10,63    |        | 11,27    |        | 11,41    |        | 11,55    |        |
| 506716501113111                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                     |         |     | 33,17    | 45,85  | 35,17    | 48,62  | 35,60    | 49,21  | 36,04    | 49,81  |
| 506716502111110                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) ( *)    |         |     | 297,64   |        | 315,60   |        | 319,43   |        | 323,36   |        |
| 506716503116116                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                     |         |     | 49,76    | 68,78  | 52,76    | 72,93  | 53,40    | 73,81  | 54,05    | 74,72  |
| 506716504112114                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                      |         |     | 17,32    | 23,95  | 18,37    | 25,39  | 18,59    | 25,70  | 18,82    | 26,01  |
| 506716505119112                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 ( *)                |         |     | 155,59   |        | 164,97   |        | 166,98   |        | 169,03   |        |
| 506716506115110                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                      |         |     | 26,01    | 35,95  | 27,58    | 38,12  | 27,91    | 38,58  | 28,25    | 39,06  |
| 506701501112417                                               | BIOFLAC - 15 MG-1BLIST.C/ 10CPS.                                              |         |     | 21,09    | 29,15  | 22,36    | 30,91  | 22,63    | 31,28  | 22,91    | 31,67  |
| 506701502151416                                               | BIOFLAC - 15MG-5AP.1,5ML                                                      |         |     | 19,55    | 27,02  | 20,73    | 28,65  | 20,98    | 29,00  | 21,24    | 29,36  |
| 506701503115413                                               | BIOFLAC - 7,5 MG-1BLIST.C/ 10CPS.                                             |         |     | 11,37    | 15,71  | 12,05    | 16,66  | 12,20    | 16,86  | 12,35    | 17,07  |
| 506701601151414                                               | BREVIBLOC - 10MG/ML-CX. 20FR.AP. 10ML ( *)                                    |         |     | 624,96   |        | 662,65   |        | 670,70   |        | 678,95   |        |
| 506701602156411                                               | BREVIBLOC - 250MG/ML-CX 10AP. 10ML ( *)                                       |         |     | 1.878,56 |        | 1.991,86 |        | 2.016,06 |        | 2.040,85 |        |
| 506701801116116                                               | CAPTOPRIL - 12,5 MG-3BLIST.10CPS                                              |         |     | 11,60    | 16,03  | 12,30    | 17,00  | 12,45    | 17,20  | 12,60    | 17,42  |
| 506701802112114                                               | CAPTOPRIL - 25 MG-3BLIST.10CPS.                                               |         |     | 17,23    | 23,81  | 18,27    | 25,25  | 18,49    | 25,56  | 18,72    | 25,87  |
| 506701803119112                                               | CAPTOPRIL - 50 MG-3BLIST.10CPS.                                               |         |     | 32,33    | 44,69  | 34,28    | 47,39  | 34,70    | 47,96  | 35,12    | 48,55  |
| 506701901161113                                               | CETOCONAZOL - 20MG/G-CREME-1BIS.30G                                           |         |     | 11,60    | 15,47  | 12,41    | 16,52  | 12,59    | 16,74  | 12,77    | 16,98  |
| 506701902176114                                               | CETOCONAZOL - 20MG/G-SHAMPOO-1FR.100ML                                        |         |     | 22,39    | 29,85  | 23,95    | 31,87  | 24,29    | 32,30  | 24,64    | 32,75  |
| 506702001156413                                               | CETOPROFENO - 100MG CX 50 FA PO LIOF VD INC ( *)                              |         |     | 228,84   |        | 242,64   |        | 245,59   |        | 248,61   |        |
| 506702003159118                                               | CETOPROFENO - 50 MG/ML SOL INJ CX 48 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)        |         |     | 59,08    |        | 62,64    |        | 63,40    |        | 64,18    |        |
| 506702002152111                                               | CETOPROFENO - 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                         |         |     | 7,58     | 10,47  | 8,03     | 11,10  | 8,13     | 11,24  | 8,23     | 11,38  |
| 506702101177110                                               | CETOROLACO DE TROMET. - 0,5%S.OFT-1F5ML                                       |         |     | 21,04    | 29,08  | 22,31    | 30,84  | 22,58    | 31,21  | 22,86    | 31,60  |
| 506702303111412                                               | CINETOL - 2 MG - CAIXA COM 80 CPS ( *)                                        |         |     | 14,52    |        | 15,39    |        | 15,58    |        | 15,77    |        |
| 506702301117413                                               | CINETOL - 2 MG-20 BLI.10CPS ( *)                                              |         |     | 36,36    |        | 38,55    |        | 39,02    |        | 39,50    |        |
| 506702302156412                                               | CINETOL - 5MG/ML-50AP. 1ML ( *)                                               |         |     | 65,87    |        | 69,84    |        | 70,69    |        | 71,56    |        |
| 506702401170413                                               | CITOCAINA 3%+FELIPRESSINA - -50CARP. ( *)                                     |         |     | 23,97    |        | 25,41    |        | 25,72    |        | 26,04    |        |
| 506702501159411                                               | CLONIDIN - 150 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST X AMP VD AMB X 1 ML (EMB. HOSP.) ( *) |         |     | 104,75   |        | 111,07   |        | 112,42   |        | 113,80   |        |
| 506702502155312                                               | CLONIDIN - 150 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST X AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( *)   |         |     | 125,71   |        | 133,29   |        | 134,91   |        | 136,57   |        |
| 506702603113410                                               | CLOPAM - 0,5 MG COM CX C/20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( *)               |         |     | 37,92    |        | 40,21    |        | 40,70    |        | 41,20    |        |
| 506702605116417                                               | CLOPAM - 2 MG COM CX C/20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( *)                 |         |     | 65,33    |        | 69,27    |        | 70,11    |        | 70,97    |        |
| 506702601137411                                               | CLOPAM - 2,5 MG/ML FR X 20 ML ( *)                                            |         |     | 8,28     |        | 8,78     |        | 8,89     |        | 9,00     |        |
| 506702801179116                                               | CLOR.BETAXOLOL - 0,5% S.OFT-CX.1F.5ML                                         |         |     | 8,37     | 11,58  | 8,88     | 12,27  | 8,99     | 12,42  | 9,10     | 12,58  |
| 506702901165117                                               | CLOR.LIDOCAINA - 2%-GEL.TOP.-1BIS.30G                                         |         |     | 8,60     | 11,89  | 9,12     | 12,61  | 9,23     | 12,76  | 9,34     | 12,92  |
| 506719102112114                                               | CLOZAPINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                               |         |     | 85,33    | 117,96 | 90,48    | 125,08 | 91,58    | 126,60 | 92,71    | 128,15 |
| 506719103119112                                               | CLOZAPINA - 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) ( *)              |         |     | 1.279,77 |        | 1.356,96 |        | 1.373,44 |        | 1.390,33 |        |
| 506719104115110                                               | CLOZAPINA - 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) ( *)               |         |     | 255,96   |        | 271,39   |        | 274,69   |        | 278,07   |        |
| 506719101116116                                               | CLOZAPINA - 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                |         |     | 21,13    | 29,21  | 22,40    | 30,97  | 22,68    | 31,35  | 22,95    | 31,73  |
| 506719105111119                                               | CLOZAPINA - 25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ( *)               |         |     | 124,19   |        | 131,68   |        | 133,28   |        | 134,92   |        |
| 506703102118418                                               | CODEIN - 30 MG-C/30CPS.                                                       |         |     | 23,43    | 32,40  | 24,85    | 34,35  | 25,15    | 34,77  | 25,46    | 35,19  |
| 506703101154410                                               | CODEIN - 30MG/ML-25AP.2ML. ( *)                                               |         |     | 127,82   |        | 135,52   |        | 137,17   |        | 138,86   |        |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 E FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506703103130411                                               | CODEIN - 3MG/ML-1FR.120ML.                                        |         |     | 26,81    | 37,06    | 28,42    | 39,29    | 28,77    | 39,77    | 29,12    | 40,26    |
| 506703104110414                                               | CODEIN - 60 MG-C/30CPS.                                           |         |     | 38,94    | 53,83    | 41,29    | 57,07    | 41,79    | 57,77    | 42,30    | 58,48    |
| 506703201116413                                               | COMPAZ - 10 MG-20 BLIST. 10CPS. ( *)                              |         |     | 15,78    |          | 16,73    |          | 16,93    |          | 17,14    |          |
| 506703202155412                                               | COMPAZ - 10MG-50 AP. 2ML ( *)                                     |         |     | 37,45    |          | 39,71    |          | 40,19    |          | 40,68    |          |
| 506703203119411                                               | COMPAZ - 5 MG-20 BLI.10CPS ( *)                                   |         |     | 12,98    |          | 13,76    |          | 13,93    |          | 14,10    |          |
| 506703301153418                                               | CORDILAT - 2,5MG/ML-50AP. 2ML                                     |         |     | 39,42    | 54,50    | 41,80    | 57,78    | 42,31    | 58,49    | 42,83    | 59,21    |
| 506703302117415                                               | CORDILAT - 80 MG -20BLIST. 10CPS. ( *)                            |         |     | 33,39    |          | 35,40    |          | 35,83    |          | 36,27    |          |
| 506703501152415                                               | DANTROLEN - IV 20MG-KIT.C/3 CXS.12FRS. ( *)                       |         |     | 4.022,11 |          | 4.264,70 |          | 4.316,50 |          | 4.369,59 |          |
| 506703601114418                                               | DENYL - 20 MG-1BLIST.14CPS.                                       |         |     | 26,85    | 37,12    | 28,47    | 39,36    | 28,82    | 39,84    | 29,17    | 40,33    |
| 506703602110416                                               | DENYL - 20 MG-2BLIST.14CPS.                                       |         |     | 53,73    | 74,27    | 56,97    | 78,75    | 57,66    | 79,71    | 58,37    | 80,69    |
| 506703603117414                                               | DENYL - 40 MG-1BLIST.14CPS.                                       |         |     | 53,73    | 74,27    | 56,97    | 78,75    | 57,66    | 79,71    | 58,37    | 80,69    |
| 506703701161418                                               | DEXAMESON - -50BIS. 10G ( *)                                      |         |     | 323,15   |          | 342,64   |          | 346,80   |          | 351,07   |          |
| 506703801131111                                               | DEXAMETASONA - 0,1MG/ML-ELIX-1FR.120ML ( *)                       |         |     | 6,90     |          | 7,32     |          | 7,41     |          | 7,50     |          |
| 506703901134414                                               | DEXCLOR - 0,04%-50FR.100ML                                        |         |     | 142,30   | 189,76   | 152,23   | 202,57   | 154,39   | 205,33   | 156,61   | 208,18   |
| 506703902114417                                               | DEXCLOR - 2 MG-20BLIS.10CPS. ( *)                                 |         |     | 16,24    |          | 17,37    |          | 17,62    |          | 17,87    |          |
| 506704001161111                                               | DICLOFENACO DIETILAMONIO - -1BIS.60G.GE                           |         |     | 6,41     | 8,86     | 6,79     | 9,39     | 6,88     | 9,50     | 6,96     | 9,62     |
| 506704101158414                                               | DIFENIDRIN - 50MG/ML-25AP.1ML ( *)                                |         |     | 223,00   |          | 236,45   |          | 239,32   |          | 242,26   |          |
| 506704210151313                                               | DIMORF - 0,1 MG/ML SOL INJ CX 50 EST AMP VD AMB X 1 ML ( *)       |         |     | 22,63    |          | 24,00    |          | 24,29    |          | 24,59    |          |
| 506704201152310                                               | DIMORF - 0,2MG/ML-50ETJ.1ML (SP) ( *)                             |         |     | 158,40   |          | 167,95   |          | 169,99   |          | 172,08   |          |
| 506704206111310                                               | DIMORF - 10 MG COM CT FR VD AMB X 50                              |         |     | 19,86    | 27,45    | 21,05    | 29,10    | 21,31    | 29,46    | 21,57    | 29,82    |
| 506704203139311                                               | DIMORF - 10MG/ML S.ORAL-1FR.60ML.                                 |         |     | 20,66    | 28,55    | 21,90    | 30,28    | 22,17    | 30,64    | 22,44    | 31,02    |
| 506704204151315                                               | DIMORF - 10MG/ML-50AP.1ML. ( *)                                   |         |     | 116,48   |          | 123,50   |          | 125,00   |          | 126,54   |          |
| 506704205158313                                               | DIMORF - 10MG/ML-5AP.1ML.                                         |         |     | 13,59    | 18,79    | 14,41    | 19,93    | 14,59    | 20,17    | 14,77    | 20,42    |
| 506704207150311                                               | DIMORF - 1MG/ML-50 ETJ. 2ML ( *)                                  |         |     | 176,53   |          | 187,17   |          | 189,45   |          | 191,78   |          |
| 506704209110315                                               | DIMORF - 30 MG-5BLIST.10CPS.                                      |         |     | 53,36    | 73,77    | 56,58    | 78,22    | 57,27    | 79,17    | 57,97    | 80,14    |
| 506704301114410                                               | DIMORF LC - 100 MG CAP GEL CX 6 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 146,01   | 201,84   | 154,82   | 214,01   | 156,70   | 216,61   | 158,62   | 219,28   |
| 506704302110419                                               | DIMORF LC - 30 MG CAP GEL CT 6 BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 82,16    | 113,57   | 87,11    | 120,42   | 88,17    | 121,88   | 89,25    | 123,38   |
| 506704303117417                                               | DIMORF LC - 60 MG CAP GEL CX 6 BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 117,17   | 161,98   | 124,24   | 171,74   | 125,75   | 173,83   | 127,30   | 175,97   |
| 506704401151415                                               | DOLOSAL - 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML ( *)           |         |     | 56,30    |          | 59,69    |          | 60,42    |          | 61,16    |          |
| 506704501156419                                               | DOPACRIS - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP ( *) |         |     | 81,21    |          | 86,10    |          | 87,15    |          | 88,22    |          |
| 506704606152413                                               | DORMIRE - 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML                 |         |     | 223,93   | 309,55   | 237,43   | 328,22   | 240,32   | 332,20   | 243,27   | 336,29   |
| 506704602114411                                               | DORMIRE - 15 MG-C/20CPS.                                          |         |     | 31,83    | 44,00    | 33,75    | 46,65    | 34,16    | 47,22    | 34,58    | 47,80    |
| 506704601150412                                               | DORMIRE - 15MG-5AP.3ML ( *)                                       |         |     | 48,35    |          | 51,27    |          | 51,89    |          | 52,53    |          |
| 506704603137413                                               | DORMIRE - 2MG/ML-CX.12F.10ML+12DOSADOR                            |         |     | 144,67   | 199,99   | 153,39   | 212,05   | 155,26   | 214,62   | 157,17   | 217,26   |
| 506704607159411                                               | DORMIRE - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML                |         |     | 1.132,27 | 1.565,21 | 1.200,56 | 1.659,61 | 1.215,15 | 1.679,77 | 1.230,09 | 1.700,43 |
| 506704608155411                                               | DORMIRE - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) ( *) |         |     | 411,61   |          | 436,44   |          | 441,74   |          | 447,17   |          |
| 506704604151411                                               | DORMIRE - 50MG-5AP.10ML ( *)                                      |         |     | 113,22   |          | 120,05   |          | 121,51   |          | 123,00   |          |
| 506704605156415                                               | DORMIRE - 5MG-5AP. 5ML ( *)                                       |         |     | 22,39    |          | 23,74    |          | 24,03    |          | 24,33    |          |
| 506704701155416                                               | DROPERDAL - 2,5MG/ML 50AP. 1ML ( *)                               |         |     | 272,76   |          | 289,22   |          | 292,73   |          | 296,33   |          |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 E FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506704801151412                                               | DUOFLAM - 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML + SER          |         |     | 9,33     | 12,90  | 9,90     | 13,68  | 10,02    | 13,85  | 10,14    | 14,02  |
| 506704901154413                                               | EFEDRIN - 50MG/ML-100AP. 1ML ( *)                                               |         |     | 662,88   |        | 702,86   |        | 711,40   |        | 720,15   |        |
| 506718901151414                                               | ENDOCRIS - 20 MG/0,2 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,2 ML                      |         |     | 159,45   | 220,42 | 169,07   | 233,71 | 171,12   | 236,55 | 173,22   | 239,46 |
| 506718902158412                                               | ENDOCRIS - 40 MG/0,4 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML                      |         |     | 309,74   | 428,18 | 328,43   | 454,00 | 332,42   | 459,52 | 336,50   | 465,17 |
| 506718903154410                                               | ENDOCRIS - 60 MG/0,6 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML                       |         |     | 94,95    | 131,26 | 100,68   | 139,17 | 101,90   | 140,86 | 103,15   | 142,60 |
| 506718904150419                                               | ENDOCRIS - 80 MG/0,8 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML                       |         |     | 126,48   | 174,84 | 134,11   | 185,39 | 135,74   | 187,64 | 137,41   | 189,95 |
| 506705101178413                                               | ENFLURAN - -1FR.100ML ( *)                                                      |         |     | 181,52   |        | 192,47   |        | 194,81   |        | 197,21   |        |
| 506705102174411                                               | ENFLURAN - -1FR.240ML ( *)                                                      |         |     | 338,21   |        | 358,60   |        | 362,96   |        | 367,42   |        |
| 506718701152417                                               | EPIFRIN - 0,1 PCC SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML ( EMB HOSP) ( *)             |         |     | 46,83    |        | 49,65    |        | 50,26    |        | 50,88    |        |
| 506705501151113                                               | ETOMIDATO - 2MG/ML-25AP.10ML(GENERICO) ( *)                                     |         |     | 318,99   |        | 338,23   |        | 342,34   |        | 346,55   |        |
| 506705601154416                                               | FASTFEN - 50MCG/ML-10AP. 5ML ( *)                                               |         |     | 618,35   |        | 655,65   |        | 663,61   |        | 671,77   |        |
| 506705602150414                                               | FASTFEN - 50MCG/ML-25AP. 1ML ( *)                                               |         |     | 332,45   |        | 352,50   |        | 356,78   |        | 361,17   |        |
| 506705603157412                                               | FASTFEN - 5MCG/ML-25ESTJ. 2ML ( *)                                              |         |     | 143,08   |        | 151,71   |        | 153,55   |        | 155,44   |        |
| 506705701159411                                               | FENILEFRIN - 10MG/ML-50AP.1ML ( *)                                              |         |     | 318,14   |        | 337,33   |        | 341,43   |        | 345,63   |        |
| 506705802133416                                               | FENITAL - 2,5% S.ORAL-01FR.120ML                                                |         |     | 4,33     | 5,99   | 4,59     | 6,35   | 4,65     | 6,43   | 4,71     | 6,51   |
| 506705803156411                                               | FENITAL - 5%-50 AP. 5ML ( *)                                                    |         |     | 99,41    |        | 105,41   |        | 106,69   |        | 108,00   |        |
| 506705901115416                                               | FENOCRIS - 100 MG-20BLI.10CPS ( *)                                              |         |     | 30,25    |        | 32,07    |        | 32,46    |        | 32,86    |        |
| 506705902154415                                               | FENOCRIS - 200MG-50AP. 2ML ( *)                                                 |         |     | 59,08    |        | 62,65    |        | 63,41    |        | 64,19    |        |
| 506705903134418                                               | FENOCRIS - 40MG/ML-10FR. 20ML ( *)                                              |         |     | 32,08    |        | 34,01    |        | 34,43    |        | 34,85    |        |
| 506706001150418                                               | FENTANEST - 0,05MG/ML-25AP 5ML ( *)                                             |         |     | 147,22   |        | 156,09   |        | 157,99   |        | 159,93   |        |
| 506706002157416                                               | FENTANEST - 0,05MG/ML-25FR.10ML ( *)                                            |         |     | 231,13   |        | 245,07   |        | 248,05   |        | 251,10   |        |
| 506706003153414                                               | FENTANEST - 0,05MG/ML-50ETJ.2ML ( *)                                            |         |     | 162,80   |        | 172,62   |        | 174,72   |        | 176,87   |        |
| 506706004176418                                               | FENTANEST - 25 MCG / H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP) ( *)             |         |     | 339,95   |        | 363,67   |        | 368,83   |        | 374,14   |        |
| 506706005172416                                               | FENTANEST - 75 MCG / H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP) ( *)             |         |     | 895,60   |        | 958,08   |        | 971,68   |        | 985,67   |        |
| 506706201117414                                               | FLUCAZOL - 100 MG-1 BLIST. 08CAPS.                                              |         |     | 101,53   | 140,35 | 107,65   | 148,81 | 108,96   | 150,62 | 110,30   | 152,47 |
| 506706203152411                                               | FLUCAZOL - 2 MG/ML INFUS IV CX FR VD INC X 100 ML                               |         |     | 96,77    | 133,78 | 102,61   | 141,85 | 103,86   | 143,57 | 105,14   | 145,34 |
| 506706202113412                                               | FLUCAZOL - 50 MG-1 BLIST. 08CAPS.                                               |         |     | 81,45    | 112,60 | 86,37    | 119,39 | 87,42    | 120,84 | 88,49    | 122,33 |
| 506706301111418                                               | FLUFENAN - 5 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( *)               |         |     | 30,19    |        | 32,01    |        | 32,40    |        | 32,80    |        |
| 506706401159412                                               | FLUFENAN DEPOT - 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( *)       |         |     | 134,61   |        | 142,73   |        | 144,46   |        | 146,24   |        |
| 506706501153416                                               | FLUMAZIL - 0,1MG/ML-5AP.5ML ( *)                                                |         |     | 662,45   |        | 702,41   |        | 710,94   |        | 719,68   |        |
| 506706601158411                                               | FRUTOVITAM - -100AP.10ML ( *)                                                   |         |     | 309,51   |        | 328,18   |        | 332,17   |        | 336,25   |        |
| 506719402116115                                               | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  |         |     | 61,40    | 84,87  | 65,10    | 89,99  | 65,89    | 91,08  | 66,70    | 92,20  |
| 506719405115111                                               | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *) |         |     | 877,12   |        | 930,02   |        | 941,32   |        | 952,90   |        |
| 506719403112113                                               | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                  |         |     | 122,81   | 169,76 | 130,21   | 180,00 | 131,80   | 182,19 | 133,42   | 184,43 |
| 506719404119111                                               | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  |         |     | 110,46   | 152,69 | 117,12   | 161,90 | 118,54   | 163,87 | 120,00   | 165,88 |
| 506719406111118                                               | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *) |         |     | 1.577,97 |        | 1.673,15 |        | 1.693,47 |        | 1.714,30 |        |
| 506719401111111                                               | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                  |         |     | 220,92   | 305,39 | 234,24   | 323,81 | 237,09   | 327,74 | 240,00   | 331,77 |
| 506706701160416                                               | FUNTYL - 1%-CREME-1BIS.20G                                                      |         |     | 10,85    | 14,99  | 11,50    | 15,90  | 11,64    | 16,09  | 11,78    | 16,29  |
| 506706702116410                                               | FUNTYL - 250 MG-CX.14CPS                                                        |         |     | 46,13    | 63,77  | 48,91    | 67,62  | 49,51    | 68,44  | 50,12    | 69,28  |

(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) 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 E FARMACÊUTICOS LTDA                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506706703112419 | FUNTYL - 250 MG-CX.28CPS                                                   |         |     | 92,75    | 128,22 | 98,35    | 135,95 | 99,54    | 137,60 | 100,76   | 139,29 |
| 506718101163418 | GINO KOLLAGENASE - 0,6 U/G + 0.01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC. |         |     | 25,82    | 34,44  | 27,63    | 36,76  | 28,02    | 37,26  | 28,42    | 37,78  |
| 506706801114416 | GLIBEN - 5 MG-20 BLIST. 10CPS.                                             |         |     | 19,88    | 27,49  | 21,08    | 29,15  | 21,34    | 29,50  | 21,60    | 29,86  |
| 506706902115418 | HALO - 1 MG-20BLI. 10CPS. ( * )                                            |         |     | 17,17    |        | 18,21    |        | 18,43    |        | 18,66    |        |
| 506706901119411 | HALO - 10 MG-20BLIST. 10CPS. ( * )                                         |         |     | 35,39    |        | 37,52    |        | 37,98    |        | 38,45    |        |
| 506706903138411 | HALO - 2MG/ML-10FR.20ML ( * )                                              |         |     | 29,38    |        | 31,15    |        | 31,53    |        | 31,92    |        |
| 506706905114412 | HALO - 5 MG-20BLIST.10CPS. ( * )                                           |         |     | 29,06    |        | 30,81    |        | 31,19    |        | 31,57    |        |
| 506706904150415 | HALO - 5MG/ML-50AP.1ML ( * )                                               |         |     | 132,08   |        | 140,05   |        | 141,75   |        | 143,49   |        |
| 506707001154411 | HALO DECANOATO - CX.3 AP.1ML ( * )                                         |         |     | 28,24    |        | 29,94    |        | 30,31    |        | 30,68    |        |
| 506707101175410 | HALOTHANO - 1FR. 100ML                                                     |         |     | 68,96    | 95,33  | 73,12    | 101,08 | 74,01    | 102,31 | 74,92    | 103,57 |
| 506707102171419 | HALOTHANO - 1FR. 250ML                                                     |         |     | 187,92   | 259,77 | 199,25   | 275,44 | 201,68   | 278,79 | 204,16   | 282,22 |
| 506718301111217 | HELLEVA - 80 MG COM CT AL PLAST INC X 2                                    |         |     | 20,26    | 27,02  | 21,67    | 28,84  | 21,98    | 29,23  | 22,30    | 29,64  |
| 506718303114213 | HELLEVA - 80 MG COM CT AL PLAST INC X 20 (EMB FRAC)                        |         |     | 202,60   | 270,17 | 216,74   | 288,41 | 219,82   | 292,35 | 222,98   | 296,40 |
| 506718302118215 | HELLEVA - 80 MG COM CT BL AL PLAST INC X 4,                                |         |     | 40,53    | 54,04  | 43,35    | 57,69  | 43,97    | 58,48  | 44,60    | 59,29  |
| 506718803151411 | HEMOFOL - 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML ( * )             |         |     | 42,43    |        | 44,99    |        | 45,54    |        | 46,10    |        |
| 506718801157410 | HEMOFOL - 5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML ( * )                  |         |     | 178,54   |        | 189,31   |        | 191,61   |        | 193,97   |        |
| 506718802153419 | HEMOFOL - 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 5 ML ( * )                  |         |     | 357,09   |        | 378,63   |        | 383,23   |        | 387,94   |        |
| 506707201153419 | HEPARIN - 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML               |         |     | 42,43    | 58,66  | 44,99    | 62,19  | 45,54    | 62,95  | 46,10    | 63,72  |
| 506707202151411 | HEPARIN - 5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML                        |         |     | 178,55   | 246,82 | 189,32   | 261,71 | 191,62   | 264,89 | 193,98   | 268,15 |
| 506707301115411 | IMIPRA - 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )            |         |     | 40,00    |        | 42,41    |        | 42,93    |        | 43,46    |        |
| 506707401111418 | IMUNEN - 50 MG-20 BLIST. 10CPS. ( * )                                      |         |     | 334,66   |        | 354,84   |        | 359,15   |        | 363,57   |        |
| 506707501173415 | ISOFORINE - 1FR. 100ML ( * )                                               |         |     | 327,81   |        | 347,59   |        | 351,81   |        | 356,14   |        |
| 506707502171416 | ISOFORINE - 1FR. 240ML ( * )                                               |         |     | 785,25   |        | 832,61   |        | 842,72   |        | 853,09   |        |
| 506707602158411 | KAVIT - 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 0,2 ML (EMB HOSP) ( * )        |         |     | 8,10     |        | 8,59     |        | 8,70     |        | 8,80     |        |
| 506707601151413 | KAVIT - 10MG/ML-CX.50AP.1ML ( * )                                          |         |     | 40,50    |        | 42,94    |        | 43,47    |        | 44,00    |        |
| 506707702152415 | KETAMIN-S - 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML ( * )                 |         |     | 215,62   |        | 228,62   |        | 231,40   |        | 234,25   |        |
| 506707701156417 | KETAMIN-S - 50MG/ML-5FR. 10ML ( * )                                        |         |     | 257,79   |        | 273,34   |        | 276,66   |        | 280,06   |        |
| 506707805164416 | KOLLAGENASE C/CLORANF - 10BIS.30GR ( * )                                   |         |     | 242,79   |        | 259,73   |        | 263,42   |        | 267,21   |        |
| 506707801169413 | KOLLAGENASE C/CLORANF - 10BIS.30GR ( * )                                   |         |     | 248,24   |        | 265,56   |        | 269,33   |        | 273,21   |        |
| 506707802165411 | KOLLAGENASE C/CLORANF - 1BIS.15GR                                          |         |     | 14,69    | 19,59  | 15,72    | 20,91  | 15,94    | 21,20  | 16,17    | 21,49  |
| 506707806160414 | KOLLAGENASE C/CLORANF - 1BIS.30GR                                          |         |     | 24,87    | 33,16  | 26,60    | 35,40  | 26,98    | 35,88  | 27,37    | 36,38  |
| 506707803161411 | KOLLAGENASE C/CLORANF - 1BIS.30GR                                          |         |     | 25,61    | 34,15  | 27,40    | 36,46  | 27,79    | 36,95  | 28,19    | 37,47  |
| 506707804168418 | KOLLAGENASE C/CLORANF - 1BIS.50GR                                          |         |     | 39,23    | 52,31  | 41,96    | 55,84  | 42,56    | 56,60  | 43,17    | 57,39  |
| 506718001134416 | LAMI - 10 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOS                 |         |     | 92,77    | 128,24 | 98,37    | 135,98 | 99,56    | 137,63 | 100,78   | 139,32 |
| 506707901112413 | LEVOTAC - 250 MG-1BLIST.3CPS                                               |         |     | 12,23    | 16,91  | 12,97    | 17,93  | 13,13    | 18,15  | 13,29    | 18,37  |
| 506707902119411 | LEVOTAC - 250 MG-1BLIST.7CPS.                                              |         |     | 28,02    | 38,74  | 29,71    | 41,08  | 30,08    | 41,57  | 30,44    | 42,09  |
| 506707903115411 | LEVOTAC - 500 MG-1BLIST.10CPS.                                             |         |     | 69,89    | 96,62  | 74,11    | 102,45 | 75,01    | 103,69 | 75,93    | 104,97 |
| 506707904111418 | LEVOTAC - 500 MG-1BLIST.7CPS.                                              |         |     | 50,80    | 70,23  | 53,87    | 74,46  | 54,52    | 75,37  | 55,19    | 76,29  |
| 506707905150417 | LEVOTAC - 5MG/ML SOL.INJ.-1FR. 100ML                                       |         |     | 118,94   | 164,42 | 126,12   | 174,34 | 127,65   | 176,45 | 129,22   | 178,62 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 E FARMACÊUTICOS LTDA                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506708001115414 | LEVOZINE - 100 MG-20BLI.10CPS ( *)                                                   |         |     | 100,24   |        | 106,29   |        | 107,58   |        | 108,90   |        |
| 506708002111412 | LEVOZINE - 25 MG-20 BLI.10CPS ( *)                                                   |         |     | 42,43    |        | 44,99    |        | 45,54    |        | 46,10    |        |
| 506708003134416 | LEVOZINE - 40MG/ML-10FR. 20ML ( *)                                                   |         |     | 55,67    |        | 59,02    |        | 59,74    |        | 60,47    |        |
| 506708101111119 | LISINOPRIL - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                      |         |     | 24,86    | 34,37  | 26,36    | 36,44  | 26,68    | 36,88  | 27,01    | 37,34  |
| 506708102116114 | LISINOPRIL - 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                      |         |     | 47,63    | 65,84  | 50,50    | 69,82  | 51,12    | 70,66  | 51,75    | 71,53  |
| 506708103112112 | LISINOPRIL - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                       |         |     | 17,02    | 23,53  | 18,05    | 24,95  | 18,27    | 25,25  | 18,49    | 25,56  |
| 506708201114411 | LONGACTIL - 100 MG-20 BLIST.10CPS. ( *)                                              |         |     | 46,14    |        | 48,93    |        | 49,52    |        | 50,13    |        |
| 506708202110411 | LONGACTIL - 25 MG-20BLI.10CPS ( *)                                                   |         |     | 28,22    |        | 29,92    |        | 30,29    |        | 30,66    |        |
| 506708203151411 | LONGACTIL - 25MG-50 AP. 5ML ( *)                                                     |         |     | 73,06    |        | 77,47    |        | 78,41    |        | 79,37    |        |
| 506708204131414 | LONGACTIL - 40MG/ML-10FR. 20ML ( *)                                                  |         |     | 34,85    |        | 36,95    |        | 37,40    |        | 37,86    |        |
| 506716102111113 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                         |         |     | 38,87    | 53,73  | 41,21    | 56,97  | 41,71    | 57,66  | 42,22    | 58,37  |
| 506708301135119 | MAL.DEXCLORF.+BETAMETASONA - -1FR.120ML                                              |         |     | 15,38    | 20,51  | 16,46    | 21,90  | 16,69    | 22,20  | 16,93    | 22,50  |
| 506708401131115 | MAL.DEXCLORFENIRAMINA - -1FR.120ML GENE                                              |         |     | 6,62     | 8,83   | 7,09     | 9,43   | 7,19     | 9,56   | 7,29     | 9,69   |
| 506708602119112 | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG-3 BLIST.10CPS                                           |         |     | 19,91    | 27,53  | 21,11    | 29,19  | 21,37    | 29,54  | 21,63    | 29,90  |
| 506708603115110 | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG-3 BLIST.10CPS                                           |         |     | 27,77    | 38,38  | 29,44    | 40,70  | 29,80    | 41,19  | 30,17    | 41,70  |
| 506708601112114 | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                   |         |     | 13,34    | 18,45  | 14,15    | 19,56  | 14,32    | 19,80  | 14,50    | 20,04  |
| 506708501177117 | MALEATO DE TIMOLOL - 0,5%-S.OFTALM.-1FR.5ML                                          |         |     | 5,36     | 7,42   | 5,69     | 7,86   | 5,76     | 7,96   | 5,83     | 8,06   |
| 506708502173115 | MALEATO DE TIMOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( *)    |         |     | 213,47   |        | 226,34   |        | 229,09   |        | 231,91   |        |
| 506708701176416 | MARCLORHEX - 2%-FR.1 LITRO (R) ( *)                                                  |         |     | 22,88    |        | 24,48    |        | 24,83    |        | 25,19    |        |
| 506709001178414 | MARCODINE - -FR. 1 LITRO (R) ( *)                                                    |         |     | 16,55    |        | 17,54    |        | 17,76    |        | 17,98    |        |
| 506709102111110 | MEBENDAZOL - 100 MG-1BLIST.6CPS.GENER ( *)                                           |         |     | 3,35     |        | 3,56     |        | 3,60     |        | 3,64     |        |
| 506709101131118 | MEBENDAZOL - 100MG/5ML-1FR.30ML GENER                                                |         |     | 3,35     | 4,64   | 3,56     | 4,92   | 3,60     | 4,98   | 3,64     | 5,04   |
| 506718401167419 | MEDICAÍNA - 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G ( *)                          |         |     | 9,49     |        | 10,06    |        | 10,18    |        | 10,31    |        |
| 506709201169419 | MENOTROGEN - CR. VAG.-CX.50BIS.25G+APL                                               |         |     | 579,95   | 801,70 | 614,93   | 850,06 | 622,40   | 860,38 | 630,06   | 870,96 |
| 506719001154113 | MESILATO DE DESFERROXAMINA - 500 MG PÓ LIOF CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 5 ML |         |     | 110,44   | 152,66 | 117,10   | 161,87 | 118,52   | 163,84 | 119,98   | 165,85 |
| 506709401168416 | METRONIX - 100MG/G-GEL VAG.50BIS.50G ( *)                                            |         |     | 468,82   |        | 497,09   |        | 503,13   |        | 509,32   |        |
| 506709601116411 | MIOCORON - 200 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 ( *)                                 |         |     | 110,37   |        | 117,03   |        | 118,45   |        | 119,91   |        |
| 506709801166119 | MUPIROCINA - 2%-CREME-1BIS.15G GENER                                                 |         |     | 16,13    | 21,51  | 17,26    | 22,96  | 17,50    | 23,27  | 17,75    | 23,60  |
| 506709302119417 | MYTEDOM - 10 MG-2BLIST.10CPS.                                                        |         |     | 16,94    | 23,42  | 17,96    | 24,83  | 18,18    | 25,13  | 18,40    | 25,44  |
| 506709301155411 | MYTEDOM - 10MG-10AP.1ML.                                                             |         |     | 30,05    | 41,54  | 31,86    | 44,05  | 32,25    | 44,58  | 32,65    | 45,13  |
| 506709303115415 | MYTEDOM - 5 MG-2BLIST.10CPS.                                                         |         |     | 8,91     | 12,32  | 9,45     | 13,07  | 9,57     | 13,23  | 9,68     | 13,39  |
| 506715801164412 | NADERM - 0,5 MG + 20,0 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG X 30G                             |         |     | 13,07    | 17,43  | 13,98    | 18,60  | 14,18    | 18,86  | 14,38    | 19,12  |
| 506715802160410 | NADERM - 0,5 MG + 20,0 MG + 2,5 MG POM DERM CT BG X 30G                              |         |     | 12,15    | 16,20  | 12,99    | 17,29  | 13,18    | 17,52  | 13,37    | 17,77  |
| 506715804163417 | NADERM - 0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                  |         |     | 6,53     | 8,71   | 6,99     | 9,30   | 7,09     | 9,43   | 7,19     | 9,56   |
| 506715803167419 | NADERM - 0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                   |         |     | 6,08     | 8,11   | 6,51     | 8,66   | 6,60     | 8,78   | 6,70     | 8,90   |
| 506709901152411 | NARCAN - 0,4MG/ML-10AP. 1ML ( *)                                                     |         |     | 70,41    |        | 74,65    |        | 75,56    |        | 76,49    |        |
| 506710101156416 | NAUSEDRON - 4MG-1AP.2ML.                                                             |         |     | 19,53    | 26,99  | 20,70    | 28,62  | 20,96    | 28,97  | 21,21    | 29,33  |
| 506710102152414 | NAUSEDRON - 4MG-50AP.2ML. ( *)                                                       |         |     | 956,23   |        | 1.013,90 |        | 1.026,22 |        | 1.038,84 |        |
| 506710104112411 | NAUSEDRON - 8 MG-1BLIST.10CPS.                                                       |         |     | 97,86    | 135,27 | 103,76   | 143,43 | 105,02   | 145,18 | 106,31   | 146,96 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 E FARMACÊUTICOS LTDA                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506710103159412 | NAUSEDRON - 8MG-1AP.4ML.                                                   |         |     | 27,63    | 38,19  | 29,29    | 40,50  | 29,65    | 40,99  | 30,01    | 41,49  |
| 506710105151419 | NAUSEDRON - 8MG-50AP.4ML. ( * )                                            |         |     | 1.355,59 |        | 1.437,35 |        | 1.454,81 |        | 1.472,70 |        |
| 506710201150411 | NEOCAINA - 0,25% S/V-10ETJ.20ML(SP) ( * )                                  |         |     | 135,05   |        | 143,20   |        | 144,94   |        | 146,72   |        |
| 506710202157418 | NEOCAINA - 0,5% S/V-10ETJ. 20ML(SP) ( * )                                  |         |     | 141,92   |        | 150,48   |        | 152,31   |        | 154,18   |        |
| 506710203153416 | NEOCAINA - 0,5% S/V-6FR. 20ML ( * )                                        |         |     | 93,20    |        | 98,82    |        | 100,02   |        | 101,25   |        |
| 506710204151417 | NEOCAINA - 0,75% S/V-10ETJ. 20ML(SP) ( * )                                 |         |     | 194,86   |        | 206,61   |        | 209,12   |        | 211,69   |        |
| 506710301155413 | NEOCAINA +EPINEFRINA - 0,25% C/V-10ETJ.20ML (OF) ( * )                     |         |     | 147,04   |        | 155,91   |        | 157,80   |        | 159,74   |        |
| 506710302151411 | NEOCAINA +EPINEFRINA - 0,5% C/V-10ETJ.20ML(OF) ( * )                       |         |     | 173,55   |        | 184,02   |        | 186,25   |        | 188,54   |        |
| 506710303158411 | NEOCAINA +EPINEFRINA - 0,5% C/V-10ETJ.30ML(OF) ( * )                       |         |     | 226,93   |        | 240,62   |        | 243,54   |        | 246,53   |        |
| 506710304154418 | NEOCAINA +EPINEFRINA - 0,5% C/V-25CARP. 1,8ML ( * )                        |         |     | 35,48    |        | 37,62    |        | 38,08    |        | 38,55    |        |
| 506710305150416 | NEOCAINA +EPINEFRINA - 0,5% C/V-6FR. 20ML ( * )                            |         |     | 96,44    |        | 102,26   |        | 103,50   |        | 104,77   |        |
| 506710306157414 | NEOCAINA +EPINEFRINA - 0,75% C/V-10ETJ. 20ML(OF) ( * )                     |         |     | 203,05   |        | 215,30   |        | 217,91   |        | 220,59   |        |
| 506710401151411 | NEOCAINA ISOBÁRICA - 0,5% ISOB.-40ETJ. 4ML(SP) ( * )                       |         |     | 213,91   |        | 226,82   |        | 229,57   |        | 232,39   |        |
| 506710501154410 | NEOCAINA PESADA - 0,5% PESADA-40ETJ. 4ML(SP) ( * )                         |         |     | 263,30   |        | 279,18   |        | 282,58   |        | 286,05   |        |
| 506710502150419 | NEOCAINA PESADA - 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 4 ML ( * ) |         |     | 131,65   |        | 139,59   |        | 141,29   |        | 143,03   |        |
| 506710601159414 | NEPRESOL - 20MG/ML-50AP. 1ML ( * )                                         |         |     | 137,03   |        | 145,29   |        | 147,06   |        | 148,87   |        |
| 506710701110417 | NEURAL - 100 MG-20BLIS. 10CPS ( * )                                        |         |     | 971,61   |        | 1.030,21 |        | 1.042,72 |        | 1.055,55 |        |
| 506710702117415 | NEURAL - 100 MG-3BLIST.10CPS.                                              |         |     | 114,03   | 157,64 | 120,91   | 167,14 | 122,38   | 169,17 | 123,89   | 171,25 |
| 506710703113413 | NEURAL - 25 MG-3BLIST.10CPS.                                               |         |     | 36,60    | 50,59  | 38,81    | 53,64  | 39,28    | 54,30  | 39,76    | 54,96  |
| 506710704111414 | NEURAL - 50 MG-3BLIST.10CPS.                                               |         |     | 65,14    | 90,05  | 69,07    | 95,48  | 69,91    | 96,64  | 70,77    | 97,83  |
| 506710801115410 | NEUROLITHIUM - 300 MG-20BLI.10CP                                           |         |     | 62,60    | 86,53  | 66,37    | 91,75  | 67,18    | 92,87  | 68,01    | 94,01  |
| 506710802111419 | NEUROLITHIUM - 300 MG-C/50CPS.                                             |         |     | 13,75    | 19,01  | 14,58    | 20,15  | 14,76    | 20,40  | 14,94    | 20,65  |
| 506717101135416 | NEVIRAL - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOSAD + ADAPT      |         |     | 209,61   | 289,75 | 222,25   | 307,23 | 224,95   | 310,96 | 227,72   | 314,79 |
| 506711001155416 | NILPERIDOL - 50 AMP. 2ML ( * )                                             |         |     | 364,96   |        | 386,97   |        | 391,67   |        | 396,49   |        |
| 506711101133112 | NISTATINA - 100000UI/ML-1FR.50ML GENER                                     |         |     | 11,35    | 15,69  | 12,03    | 16,64  | 12,18    | 16,84  | 12,33    | 17,04  |
| 506711102164119 | NISTATINA - 25000UI/G-1BIS.60G GENER                                       |         |     | 7,00     | 9,68   | 7,43     | 10,27  | 7,52     | 10,39  | 7,61     | 10,52  |
| 506711201111412 | NITRAPAN - 10 MG-20 BLIST. 10CPS.                                          |         |     | 34,80    | 46,41  | 37,23    | 49,54  | 37,76    | 50,22  | 38,30    | 50,92  |
| 506711202118410 | NITRAPAN - 5 MG-20 BLIT.10CPS ( * )                                        |         |     | 26,78    |        | 28,65    |        | 29,06    |        | 29,48    |        |
| 506711401161111 | NITRATO ISOCONAZOL - 10MG/G 1BIS.20G                                       |         |     | 9,67     | 12,89  | 10,34    | 13,76  | 10,49    | 13,95  | 10,64    | 14,14  |
| 506711402168111 | NITRATO ISOCONAZOL - 10MG/G 1BIS.40G                                       |         |     | 19,48    | 25,98  | 20,84    | 27,73  | 21,14    | 28,11  | 21,44    | 28,50  |
| 506711501174118 | NITRATO MICONAZOL - 20MG/G-LOC.1F.30ML                                     |         |     | 6,84     | 9,45   | 7,25     | 10,02  | 7,34     | 10,14  | 7,43     | 10,27  |
| 506711601152418 | NITROPRUS - 50MG-KIT5FR.AP.+5 DILUENTE ( * )                               |         |     | 98,75    |        | 104,71   |        | 105,98   |        | 107,28   |        |
| 506711802158413 | NOVABUPI - 0,25% S/V-10ETJ. 20ML ( * )                                     |         |     | 148,87   |        | 157,85   |        | 159,77   |        | 161,74   |        |
| 506711803154411 | NOVABUPI - 0,5% S/V-10ETJ.20ML ( * )                                       |         |     | 157,15   |        | 166,62   |        | 168,65   |        | 170,72   |        |
| 506711805157418 | NOVABUPI - 0,75% S/V-10ETJ. 20ML ( * )                                     |         |     | 195,41   |        | 207,19   |        | 209,71   |        | 212,29   |        |
| 506711901156419 | NOVABUPI +EPINEFRINA - 0,25% C/V-10ETJ. 20ML ( * )                         |         |     | 162,15   |        | 171,93   |        | 174,02   |        | 176,16   |        |
| 506711902152417 | NOVABUPI +EPINEFRINA - 0,5% C/V-10ETJ.20ML ( * )                           |         |     | 173,51   |        | 183,97   |        | 186,21   |        | 188,50   |        |
| 506711903159415 | NOVABUPI +EPINEFRINA - 0,75% C/V-10ETJ. 20ML ( * )                         |         |     | 203,37   |        | 215,64   |        | 218,26   |        | 220,94   |        |
| 506712001159411 | NOVABUPIISOBÁRICA - 0,5% ISOBARICA-30ETJ.4ML ( * )                         |         |     | 160,62   |        | 170,31   |        | 172,38   |        | 174,50   |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 E FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506712101153413                                               | NUBAIN - 10MG/ML-10AP. 1ML ( * )                                                      |         |     | 96,52    |        | 102,34   |        | 103,58   |        | 104,85   |        |
| 506717601111117                                               | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 07                   |         |     | 12,87    | 17,79  | 13,64    | 18,86  | 13,81    | 19,09  | 13,98    | 19,33  |
| 506717602118115                                               | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 28                   |         |     | 40,17    | 55,53  | 42,59    | 58,88  | 43,11    | 59,59  | 43,64    | 60,33  |
| 506712201158115                                               | OMEPRAZOL SÓDICO - 40 MG PO LIOF P/SOL INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML ( * ) |         |     | 506,17   |        | 536,70   |        | 543,22   |        | 549,90   |        |
| 506712301111412                                               | PAMERGAN - 25 MG-20 BLIST. 10CPS. ( * )                                               |         |     | 48,25    |        | 51,62    |        | 52,35    |        | 53,10    |        |
| 506712302159419                                               | PAMERGAN - 50MG-50AP. 2ML ( * )                                                       |         |     | 80,06    |        | 85,64    |        | 86,86    |        | 88,11    |        |
| 506712401157414                                               | PAMIDROM - 60 MG PÓ LIOF INJ CX COM 5 FR + 5 AMP DIL X 10 ML ( * )                    |         |     | 2.765,97 |        | 2.932,80 |        | 2.968,42 |        | 3.004,93 |        |
| 506712402153412                                               | PAMIDROM - 90 MG PÓ LIOF CX COM 5 FRS + 5 AMP DIL X 10 ML ( * )                       |         |     | 4.232,81 |        | 4.488,11 |        | 4.542,62 |        | 4.598,49 |        |
| 506712501151418                                               | PANCURON - 2MG/ML-50AP. 2ML ( * )                                                     |         |     | 325,49   |        | 345,12   |        | 349,31   |        | 353,61   |        |
| 506712601113410                                               | PARKIDOPA - 250MG+25MG-3BLIST.10CPS.                                                  |         |     | 25,90    | 35,81  | 27,47    | 37,97  | 27,80    | 38,43  | 28,14    | 38,90  |
| 506712602111411                                               | PARKIDOPA - 250MG+25MG-50BL. 10CPS                                                    |         |     | 368,15   | 508,92 | 390,36   | 539,61 | 395,10   | 546,17 | 399,96   | 552,89 |
| 506712801171414                                               | PHOSFOENEMA - -12FR.130ML ( * )                                                       |         |     | 92,98    |        | 99,47    |        | 100,88   |        | 102,33   |        |
| 506712802178412                                               | PHOSFOENEMA - -1FR.130ML.                                                             |         |     | 7,92     | 10,56  | 8,47     | 11,27  | 8,59     | 11,42  | 8,71     | 11,58  |
| 506719302111413                                               | PINAZAN - 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 30                                         |         |     | 118,16   | 163,34 | 125,28   | 173,19 | 126,81   | 175,29 | 128,36   | 177,45 |
| 506719301115415                                               | PINAZAN - 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) ( * )                       |         |     | 1.771,98 |        | 1.878,86 |        | 1.901,68 |        | 1.925,07 |        |
| 506719303118411                                               | PINAZAN - 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 354,47   |        | 375,85   |        | 380,42   |        | 385,10   |        |
| 506719304114411                                               | PINAZAN - 25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 194,89   |        | 206,64   |        | 209,15   |        | 211,72   |        |
| 506719305110418                                               | PINAZAN - 25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 30                                          |         |     | 29,37    | 40,60  | 31,14    | 43,05  | 31,52    | 43,57  | 31,91    | 44,11  |
| 506715901150413                                               | PLASBUMIN 20 - 200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )                           |         |     | 173,87   |        | 184,36   |        | 186,60   |        | 188,90   |        |
| 506713001111415                                               | PREDSON - 20 MG - 20BLIST. 10CPS ( * )                                                |         |     | 94,34    |        | 100,04   |        | 101,25   |        | 102,50   |        |
| 506713002116410                                               | PREDSON - 5 MG 20BLIST. 10CPS ( * )                                                   |         |     | 63,54    |        | 67,37    |        | 68,19    |        | 69,02    |        |
| 506713105152411                                               | PROPOVAN - 10 MG/ML EMU INJ CX 5 FA VD INC X 20 ML (REST HOSP) ( * )                  |         |     | 154,19   |        | 163,49   |        | 165,48   |        | 167,51   |        |
| 506713102153415                                               | PROPOVAN - 10MG/ML-5AP. 10ML ( * )                                                    |         |     | 85,87    |        | 91,05    |        | 92,16    |        | 93,29    |        |
| 506713103151416                                               | PROPOVAN - 10MG/ML-5AP. 20ML ( * )                                                    |         |     | 154,19   |        | 163,49   |        | 165,48   |        | 167,51   |        |
| 506713201151410                                               | PROSIGNE - 100 U PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC ( * )                                     |         |     | 989,20   |        | 1.048,87 |        | 1.061,61 |        | 1.074,66 |        |
| 506713202158419                                               | PROSIGNE - 50 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                                        |         |     | 494,62   |        | 524,45   |        | 530,82   |        | 537,35   |        |
| 506719602115414                                               | QUETIPIN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                                    |         |     | 86,67    | 119,81 | 91,89    | 127,03 | 93,01    | 128,57 | 94,15    | 130,15 |
| 506719603111412                                               | QUETIPIN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ( * )                  |         |     | 1.238,09 |        | 1.312,77 |        | 1.328,71 |        | 1.345,05 |        |
| 506719604118410                                               | QUETIPIN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                                    |         |     | 173,33   | 239,60 | 183,79   | 254,06 | 186,02   | 257,15 | 188,31   | 260,31 |
| 506719605114419                                               | QUETIPIN - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                                    |         |     | 155,92   | 215,54 | 165,32   | 228,53 | 167,33   | 231,31 | 169,39   | 234,16 |
| 506719606110417                                               | QUETIPIN - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ( * )                  |         |     | 2.227,39 |        | 2.361,73 |        | 2.390,42 |        | 2.419,82 |        |
| 506719601119416                                               | QUETIPIN - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                                    |         |     | 311,84   | 431,08 | 330,64   | 457,06 | 334,66   | 462,62 | 338,78   | 468,32 |
| 506718201117418                                               | QUINACRIS - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 ( * )                               |         |     | 5,35     |        | 5,68     |        | 5,75     |        | 5,82     |        |
| 506718202113416                                               | QUINACRIS - 150 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 102,46   | 141,64 | 108,64   | 150,18 | 109,96   | 152,00 | 111,31   | 153,87 |
| 506716801117110                                               | RAMIPRIL - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                |         |     | 17,70    | 24,47  | 18,77    | 25,95  | 19,00    | 26,26  | 19,23    | 26,58  |
| 506716802113119                                               | RAMIPRIL - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                |         |     | 33,02    | 45,65  | 35,01    | 48,40  | 35,44    | 48,99  | 35,87    | 49,59  |
| 506716803111111                                               | RAMIPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                  |         |     | 31,85    | 44,02  | 33,77    | 46,68  | 34,18    | 47,25  | 34,60    | 47,83  |
| 506716804116115                                               | RAMIPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                  |         |     | 61,09    | 84,44  | 64,77    | 89,54  | 65,56    | 90,62  | 66,36    | 91,74  |
| 506713301113413                                               | REVIA - 50 MG-1FR.30CPS.                                                              |         |     | 186,91   | 258,37 | 198,18   | 273,96 | 200,59   | 277,29 | 203,06   | 280,70 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 E FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                           |         |     |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 506713408112414                                               | RISPERIDON - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 27,05    | 37,39  | 28,68    | 39,65    | 29,03    | 40,13    | 29,39    | 40,62    |
| 506713401118417                                               | RISPERIDON - 1 MG COM REV CX 20 BL X 10 ( *)                                              |         |     | 250,37   |        | 265,47   |          | 268,70   |          | 272,00   |          |
| 506713402114415                                               | RISPERIDON - 1 MG-2BLISTER.C/10CPS.                                                       |         |     | 24,83    | 34,33  | 26,33    | 36,40    | 26,65    | 36,84    | 26,98    | 37,29    |
| 506713409119412                                               | RISPERIDON - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 38,84    | 53,69  | 41,18    | 56,93    | 41,69    | 57,62    | 42,20    | 58,33    |
| 506713404117411                                               | RISPERIDON - 2 MG COM REV CX 20 BL X 10 ( *)                                              |         |     | 342,32   |        | 362,97   |          | 367,38   |          | 371,90   |          |
| 506713405113411                                               | RISPERIDON - 2 MG-2BLIST.C/10CPS.                                                         |         |     | 35,95    | 49,69  | 38,12    | 52,69    | 38,58    | 53,33    | 39,05    | 53,99    |
| 506713410117411                                               | RISPERIDON - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 50,94    | 70,42  | 54,01    | 74,67    | 54,67    | 75,57    | 55,34    | 76,50    |
| 506713406111410                                               | RISPERIDON - 3 MG COM REV CX 20 BL X 10 ( *)                                              |         |     | 454,24   |        | 481,64   |          | 487,49   |          | 493,48   |          |
| 506713407116416                                               | RISPERIDON - 3 MG-2BLIST C/10CPS.                                                         |         |     | 47,72    | 65,96  | 50,60    | 69,94    | 51,21    | 70,79    | 51,84    | 71,66    |
| 506717902111418                                               | RITOVIR - 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                                         |         |     | 78,50    | 108,52 | 83,24    | 115,07   | 84,25    | 116,46   | 85,29    | 117,90   |
| 506717901115411                                               | RITOVIR - 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 84                                         |         |     | 219,83   | 303,88 | 233,09   | 322,21   | 235,92   | 326,12   | 238,82   | 330,13   |
| 506717501151419                                               | ROCURON - 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5 ML ( *)                                    |         |     | 420,55   |        | 445,91   |          | 451,33   |          | 456,88   |          |
| 506716901154417                                               | ROPI - 10 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML ( *)                                |         |     | 176,09   |        | 186,71   |          | 188,98   |          | 191,30   |          |
| 506716903157413                                               | ROPI - 2 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML ( *)                                 |         |     | 114,64   |        | 121,55   |          | 123,03   |          | 124,54   |          |
| 506716902150415                                               | ROPI - 7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML ( *)                               |         |     | 130,70   |        | 138,58   |          | 140,27   |          | 141,99   |          |
| 506716302110412                                               | ROXETIN - 30 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 41,04    | 56,74  | 43,52    | 60,16    | 44,05    | 60,89    | 44,59    | 61,64    |
| 506713501171417                                               | SEVOCRIS - -1FR.100ML ( *)                                                                |         |     | 426,92   |        | 452,67   |          | 458,17   |          | 463,81   |          |
| 506713502178415                                               | SEVOCRIS - -1FR.250ML ( *)                                                                |         |     | 947,54   |        | 1.004,69 |          | 1.016,90 |          | 1.029,40 |          |
| 506717001114115                                               | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                       |         |     | 12,15    | 16,80  | 12,88    | 17,81    | 13,04    | 18,02    | 13,20    | 18,25    |
| 506717002110113                                               | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 38,67    | 53,46  | 41,00    | 56,68    | 41,50    | 57,37    | 42,01    | 58,07    |
| 506717006116116                                               | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                      |         |     | 997,51   |        | 1.057,67 |          | 1.070,52 |          | 1.083,69 |          |
| 506717003117111                                               | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 38,67    | 53,46  | 41,00    | 56,68    | 41,50    | 57,37    | 42,01    | 58,07    |
| 506717007112114                                               | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                      |         |     | 997,68   |        | 1.057,85 |          | 1.070,70 |          | 1.083,87 |          |
| 506717004113111                                               | SINVASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                       |         |     | 18,79    | 25,97  | 19,92    | 27,53    | 20,16    | 27,87    | 20,41    | 28,21    |
| 506717008119112                                               | SINVASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                      |         |     | 996,18   |        | 1.056,26 |          | 1.069,09 |          | 1.082,24 |          |
| 506717005111110                                               | SINVASTATINA - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                       |         |     | 18,30    | 25,30  | 19,40    | 26,82    | 19,64    | 27,15    | 19,88    | 27,48    |
| 506713701154419                                               | STREPTOKIN - 1.500.000UI PO LIOF-FR AP                                                    |         |     | 700,95   | 968,96 | 743,22   | 1.027,40 | 752,25   | 1.039,88 | 761,50   | 1.052,67 |
| 506713801132115                                               | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                    |         |     | 3,09     | 4,28   | 3,28     | 4,53     | 3,32     | 4,59     | 3,36     | 4,65     |
| 506713803135111                                               | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + COPO MED (EMB HOSP) ( *) |         |     | 155,17   |        | 164,53   |          | 166,53   |          | 168,58   |          |
| 506717201113414                                               | SVIR - 200 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 180                                             |         |     | 669,60   | 925,63 | 709,99   | 981,46   | 718,61   | 993,38   | 727,45   | 1.005,60 |
| 506717801137411                                               | TANOHALO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML ( *)                                    |         |     | 69,65    |        | 73,85    |          | 74,75    |          | 75,67    |          |
| 506713901110415                                               | TEGRETARD - 200 MG-20 BLI.10CPS ( *)                                                      |         |     | 59,84    |        | 63,45    |          | 64,22    |          | 65,01    |          |
| 506713902117413                                               | TEGRETARD - 200 MG-C/20CPS.                                                               |         |     | 6,87     | 9,50   | 7,29     | 10,07    | 7,38     | 10,20    | 7,47     | 10,32    |
| 506713903113411                                               | TEGRETARD - 400 MG-20 BLI.10CPS ( *)                                                      |         |     | 120,79   |        | 128,07   |          | 129,63   |          | 131,22   |          |
| 506713904111412                                               | TEGRETARD - 400 MG-C/20CPS.                                                               |         |     | 14,04    | 19,41  | 14,89    | 20,58    | 15,07    | 20,83    | 15,25    | 21,08    |
| 506719201153110                                               | TENOXICAM - 20 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                     |         |     | 189,16   | 261,49 | 200,57   | 277,26   | 203,01   | 280,63   | 205,51   | 284,08   |
| 506719202151111                                               | TENOXICAM - 40 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                     |         |     | 379,16   | 524,13 | 402,03   | 555,75   | 406,91   | 562,50   | 411,91   | 569,41   |
| 506714001156417                                               | TENSURIL - 300MG-1AP. 20ML ( *)                                                           |         |     | 39,48    |        | 41,86    |          | 42,37    |          | 42,89    |          |
| 506714101150410                                               | THIOPENTAX - 0,5G-25FR.C/ 0,5G ( *)                                                       |         |     | 367,34   |        | 389,50   |          | 394,23   |          | 399,08   |          |

(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 20/05/2011**

| 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 E FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506714102157419                                               | THIOPENTAX - 1,0GR-25FR.C/1G ( *)                                                  |         |     | 482,34   |        | 511,44   |        | 517,65   |        | 524,02   |        |
| 506714201163115                                               | TINIDAZOL +MICONAZOL - 1XBIS40G GE                                                 |         |     | 12,75    | 17,00  | 13,64    | 18,15  | 13,83    | 18,39  | 14,03    | 18,65  |
| 506714301168410                                               | TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL - BISN 40G + 7 APLICADORES GENERICO                 |         |     | 12,64    | 16,86  | 13,53    | 18,00  | 13,72    | 18,24  | 13,92    | 18,50  |
| 506714401170115                                               | TOBRAMICINA - 0,3%-SOL.OFTALM.1FR.5ML                                              |         |     | 8,86     | 12,25  | 9,40     | 12,99  | 9,51     | 13,15  | 9,63     | 13,31  |
| 506714501159415                                               | TRACUR - 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 2,5 ML ( *)                                  |         |     | 424,60   |        | 450,21   |        | 455,68   |        | 461,28   |        |
| 506714502155413                                               | TRACUR - 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 5 ML ( *)                                    |         |     | 805,93   |        | 854,54   |        | 864,92   |        | 875,56   |        |
| 506714503151411                                               | TRACUR - 10MG/ML-5AP. 2,5ML ( *)                                                   |         |     | 84,53    |        | 89,63    |        | 90,72    |        | 91,84    |        |
| 506714504158411                                               | TRACUR - 10MG/ML-5AP. 5ML ( *)                                                     |         |     | 160,42   |        | 170,10   |        | 172,17   |        | 174,28   |        |
| 506714609146411                                               | TRAMADON - 100 MG SUP RET CT STR X 5                                               |         |     | 27,57    | 38,11  | 29,23    | 40,41  | 29,59    | 40,90  | 29,95    | 41,41  |
| 506714602117416                                               | TRAMADON - 100 MG-CX.C/10CPS. ( *)                                                 |         |     | 33,50    |        | 35,52    |        | 35,95    |        | 36,39    |        |
| 506714601137413                                               | TRAMADON - 100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML.                                               |         |     | 33,56    | 46,40  | 35,59    | 49,20  | 36,02    | 49,79  | 36,46    | 50,41  |
| 506714610111413                                               | TRAMADON - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                   |         |     | 44,66    | 61,74  | 47,35    | 65,46  | 47,93    | 66,26  | 48,52    | 67,07  |
| 506714611116419                                               | TRAMADON - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                   |         |     | 58,41    | 80,74  | 61,93    | 85,61  | 62,68    | 86,65  | 63,45    | 87,71  |
| 506714607119417                                               | TRAMADON - 50 MG-10BLIST.10CPS. ( *)                                               |         |     | 236,34   |        | 250,60   |        | 253,64   |        | 256,76   |        |
| 506714608115415                                               | TRAMADON - 50 MG-1BLIST.10CAPS.                                                    |         |     | 18,47    | 25,53  | 19,58    | 27,07  | 19,82    | 27,40  | 20,06    | 27,73  |
| 506714603156415                                               | TRAMADON - 50MG/ML -100AP.1ML. ( *)                                                |         |     | 499,05   |        | 529,15   |        | 535,58   |        | 542,17   |        |
| 506714604152413                                               | TRAMADON - 50MG/ML -100AP.2ML. ( *)                                                |         |     | 719,91   |        | 763,33   |        | 772,61   |        | 782,11   |        |
| 506714605159411                                               | TRAMADON - 50MG/ML-6AP.1ML.                                                        |         |     | 31,36    | 43,36  | 33,26    | 45,97  | 33,66    | 46,53  | 34,07    | 47,10  |
| 506714606155411                                               | TRAMADON - 50MG/ML-6AP.2ML.                                                        |         |     | 45,24    | 62,54  | 47,97    | 66,31  | 48,55    | 67,11  | 49,15    | 67,94  |
| 506714702154410                                               | TRIDIL - 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 10 ML ( *)                                |         |     | 20,33    |        | 21,55    |        | 21,82    |        | 22,08    |        |
| 506714701158412                                               | TRIDIL - 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML ( *)                                 |         |     | 19,06    |        | 20,21    |        | 20,46    |        | 20,71    |        |
| 506714704157311                                               | TRIDIL - 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML                                  |         |     | 203,28   | 281,01 | 215,54   | 297,96 | 218,16   | 301,57 | 220,84   | 305,28 |
| 506714703150311                                               | TRIDIL - 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML ( *)                              |         |     | 190,64   |        | 202,14   |        | 204,60   |        | 207,11   |        |
| 506717401155315                                               | VACINA CONTRA GRIPE - SUS INJ CT 01 SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML ( *)              |         |     | 31,76    |        | 33,68    |        | 34,09    |        | 34,50    |        |
| 506717301150419                                               | VACINA CONTRA HEPATITE A - SOL INJ CT 1 SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML ( *)          |         |     | 71,95    |        | 76,29    |        | 77,22    |        | 78,17    |        |
| 506718601158413                                               | VACINA CONTRA VARICELA - 1400 UFP PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 0,7 ML       |         |     | 76,11    | 105,21 | 80,70    | 111,56 | 81,68    | 112,91 | 82,68    | 114,30 |
| 506715001151413                                               | VECURON - 10MG PO LIOF. - 10FRS ( *)                                               |         |     | 550,14   |        | 583,32   |        | 590,41   |        | 597,67   |        |
| 506715002156419                                               | VECURON - 4MG - 10FRS AP + 10AP DIL ( *)                                           |         |     | 324,33   |        | 343,89   |        | 348,07   |        | 352,35   |        |
| 506715202163419                                               | VITADERME - -1BIS. PLAST.C/ 50G                                                    |         |     | 31,39    | 41,86  | 33,58    | 44,69  | 34,06    | 45,30  | 34,55    | 45,93  |
| 506715301153411                                               | XYLESTESIN - 1% S/V-10ETJ.20ML(SP) ( *)                                            |         |     | 71,15    |        | 75,44    |        | 76,36    |        | 77,30    |        |
| 506715302151412                                               | XYLESTESIN - 1% S/V-10FR. 20ML ( *)                                                |         |     | 66,14    |        | 70,13    |        | 70,98    |        | 71,85    |        |
| 506715303172413                                               | XYLESTESIN - 100 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD INC NEB X 50 ML ( *)                 |         |     | 68,56    |        | 72,70    |        | 73,58    |        | 74,49    |        |
| 506715305167417                                               | XYLESTESIN - 2 PCC GEL TOP CX 10 BG AL X 30 ML ( *)                                |         |     | 89,96    |        | 95,39    |        | 96,55    |        | 97,73    |        |
| 506715304179411                                               | XYLESTESIN - 2 PCC GELEIA TOP CX 10 EST SER PLAS PRE-ENCH X 10 ML (REST HOSP) ( *) |         |     | 112,41   |        | 119,19   |        | 120,64   |        | 122,12   |        |
| 506715307151410                                               | XYLESTESIN - 2 PCC SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (EMB. HOSP.) ( *)               |         |     | 63,38    |        | 67,20    |        | 68,02    |        | 68,85    |        |
| 506715308158419                                               | XYLESTESIN - 2 PCC SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML ( *)                            |         |     | 97,39    |        | 103,27   |        | 104,52   |        | 105,81   |        |
| 506715306155412                                               | XYLESTESIN - 2% S/V-10ETJ. 20ML(SP) ( *)                                           |         |     | 79,99    |        | 84,82    |        | 85,85    |        | 86,90    |        |
| 506715401158415                                               | XYLESTESIN +EPINEFRINA - 1% C/V-10ETJ.20ML(OF) ( *)                                |         |     | 85,97    |        | 91,15    |        | 92,26    |        | 93,39    |        |
| 506715402154413                                               | XYLESTESIN +EPINEFRINA - 2% C/V-10ETJ. 20ML(OF) ( *)                               |         |     | 83,08    |        | 88,09    |        | 89,16    |        | 90,26    |        |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 E FARMACÊUTICOS LTDA    |                                                                                          |         |     |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 506715403150411                                                  | XYLESTESIN +EPINEFRINA - 2% C/V-10FR. 20ML ( *)                                          |         |     | 76,74    |          | 81,37    |           | 82,36    |           | 83,37    |           |
| 506715601157412                                                  | XYLESTESINPESADA - 5% PESADA-50ETJ. 2ML(SP) ( *)                                         |         |     | 151,46   |          | 160,60   |           | 162,55   |           | 164,55   |           |
| 506715702166417                                                  | ZILABEN - 0,25 ML/ML EMU TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( *)                    |         |     | 102,11   |          | 109,24   |           | 110,79   |           | 112,38   |           |
| 506715701178411                                                  | ZILABEN - 25 PCC EMU CX FR VD AMB X 100 ML ( *)                                          |         |     | 2,04     |          | 2,18     |           | 2,22     |           | 2,25     |           |
| Laboratório: CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA |                                                                                          |         |     |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 502600101159411                                                  | ALBUMINAR - 20 PCC CT FA VD INC X 50 ML + EQP P/ADM ( *)                                 |         |     | 159,61   |          | 169,24   |           | 171,30   |           | 173,40   |           |
| 502601802150417                                                  | ALBUREX 20 - 200 G/L SOL INJ CT 5 FA VD INC X 20 ML ( *)                                 |         |     | 303,72   |          | 322,04   |           | 325,95   |           | 329,96   |           |
| 502601803157415                                                  | ALBUREX 20 - 200 G/L SOL INJ CT 5 FA VD INC X 50 ML ( *)                                 |         |     | 798,93   |          | 847,12   |           | 857,40   |           | 867,95   |           |
| 502601804153413                                                  | ALBUREX 20 - 200 G/L SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( *)                                   |         |     | 159,74   |          | 169,37   |           | 171,43   |           | 173,54   |           |
| 502601805151414                                                  | ALBUREX 20 - 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 100ML ( *)                                    |         |     | 319,57   |          | 338,84   |           | 342,96   |           | 347,17   |           |
| 502601801154419                                                  | ALBUREX 20 - 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 20ML ( *)                                     |         |     | 60,73    |          | 64,40    |           | 65,18    |           | 65,98    |           |
| 502600301158417                                                  | BERIATE P - 1000 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AM                           |         |     | 2,08     | 2,88     | 2,21     | 3,05      | 2,24     | 3,09      | 2,26     | 3,13      |
| 502600302154415                                                  | BERIATE P - 250 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AMP                           |         |     | 522,13   | 721,78   | 553,62   | 765,31    | 560,35   | 774,60    | 567,24   | 784,13    |
| 502600303150413                                                  | BERIATE P - 500 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AMP                           |         |     | 2,08     | 2,88     | 2,21     | 3,05      | 2,24     | 3,09      | 2,26     | 3,13      |
| 502600403155417                                                  | BERIBUMIN - 200 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML                                    |         |     | 1.444,96 | 1.997,46 | 1.532,11 | 2.117,93  | 1.550,72 | 2.143,65  | 1.569,79 | 2.170,02  |
| 502600401152410                                                  | BERIBUMIN - 200 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 50 ML                                    |         |     | 7.224,84 | 9.987,33 | 7.660,59 | 10.589,70 | 7.753,63 | 10.718,32 | 7.849,00 | 10.850,16 |
| 502600402159419                                                  | BERIBUMIN - 200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( *)                                  |         |     | 156,89   |          | 166,36   |           | 168,38   |           | 170,45   |           |
| 502600601151418                                                  | BERIPLAST-P - PO LIOF CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 0,5 ML ( *)                            |         |     | 282,83   |          | 299,88   |           | 303,53   |           | 307,26   |           |
| 502600602158416                                                  | BERIPLAST-P - PO LIOF CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 1,0 ML ( *)                            |         |     | 509,19   |          | 539,91   |           | 546,46   |           | 553,18   |           |
| 502600603154414                                                  | BERIPLAST-P - PO LIOF CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 3,0 ML ( *)                            |         |     | 1.520,81 |          | 1.612,54 |           | 1.632,12 |           | 1.652,20 |           |
| 502600701156411                                                  | BERIPLEX P/N - 250 UI - PÓ LIÓFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASC                           |         |     | 476,86   | 659,20   | 505,63   | 698,96    | 511,77   | 707,45    | 518,06   | 716,15    |
| 502600702152411                                                  | BERIPLEX P/N - 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 20 ML + DISP. TRANSF. ( *)        |         |     | 953,79   |          | 1.011,31 |           | 1.023,60 |           | 1.036,19 |           |
| 502602001151413                                                  | BIOSTATE - 250 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 05 ML ( *)                            |         |     | 543,79   |          | 581,72   |           | 589,98   |           | 598,48   |           |
| 502602002158411                                                  | BIOSTATE - 500 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X DIL X 10 ML ( *)                            |         |     | 1.087,56 |          | 1.163,43 |           | 1.179,95 |           | 1.196,94 |           |
| 502600801150415                                                  | FIBROGAMMIN-P - 62,5 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRAS ( *)                    |         |     | 277,60   |          | 294,34   |           | 297,92   |           | 301,58   |           |
| 502600905150411                                                  | HAEMATE P - 1000 UI + 2400 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 15 ML           |         |     | 2.175,12 | 2.900,55 | 2.326,87 | 3.096,29  | 2.359,90 | 3.138,59  | 2.393,89 | 3.182,09  |
| 502600902151417                                                  | HAEMATE P - 25 UI/ML + 55 UI/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 20 ML ( *)    |         |     | 1.087,56 |          | 1.163,43 |           | 1.179,95 |           | 1.196,94 |           |
| 502600901155419                                                  | HAEMATE P - 250 UI - 25 UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA                              |         |     | 543,79   | 725,14   | 581,72   | 774,08    | 589,98   | 784,65    | 598,48   | 795,53    |
| 502600903158415                                                  | HAEMATE P - 250 UI + 600 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 5 ML              |         |     | 543,79   | 725,14   | 581,72   | 774,08    | 589,98   | 784,65    | 598,48   | 795,53    |
| 502600904154413                                                  | HAEMATE P - 500 UI + 1200 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 10 ML ( *)       |         |     | 1.087,56 |          | 1.163,43 |           | 1.179,95 |           | 1.196,94 |           |
| 502601701151310                                                  | HAEMOCOMPLETTAN P - 1G PÓ LIOF CT FA VD INC ( *)                                         |         |     | 1.412,80 |          | 1.511,36 |           | 1.532,82 |           | 1.554,89 |           |
| 502601702156316                                                  | HAEMOCOMPLETTAN P - 2G PÓ LIOF CT FA VD INC ( *)                                         |         |     | 2.825,59 |          | 3.022,71 |           | 3.065,63 |           | 3.109,78 |           |
| 502601002154418                                                  | KYBERNIN P - 50 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO ( *)                       |         |     | 802,77   |          | 851,19   |           | 861,53   |           | 872,12   |           |
| 502601001158411                                                  | KYBERNIN P - 50 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO + ( *)                     |         |     | 1.526,57 |          | 1.618,64 |           | 1.638,30 |           | 1.658,45 |           |
| 502601901159412                                                  | RHOPHYLAC - 150 MCG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 2,0 ML                                    |         |     | 151,58   | 209,53   | 160,72   | 222,17    | 162,67   | 224,87    | 164,67   | 227,64    |
| 502602101156417                                                  | SANDOGLOBULINA - 1 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 33 ML + EQP INFUS ( *)   |         |     | 205,02   |          | 217,38   |           | 220,02   |           | 222,73   |           |
| 502602102152415                                                  | SANDOGLOBULINA - 12 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 200 ML + EQP INFUS ( *) |         |     | 1.623,50 |          | 1.721,42 |           | 1.742,33 |           | 1.763,76 |           |
| 502602103159413                                                  | SANDOGLOBULINA - 3 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 100 ML + EQP INFUS ( *)  |         |     | 443,44   |          | 470,19   |           | 475,90   |           | 481,75   |           |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA |                                                                                          |                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502602104155411                                                  | SANDOGLOBULINA - 6 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 200 ML + EQP INFUS ( * ) |                            |         |     | 811,75   |          | 860,71   |          | 871,16   |          | 881,88   |          |
| 502601401156414                                                  | STREPTASE - 1500000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                                    |                            |         |     | 778,73   |          | 825,69   |          | 835,72   |          | 846,00   |          |
| 502601402152412                                                  | STREPTASE - 250.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                                    |                            |         |     | 141,82   |          | 150,38   |          | 152,20   |          | 154,08   |          |
| 502601403159410                                                  | STREPTASE - 750000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                                     |                            |         |     | 402,80   |          | 427,09   |          | 432,28   |          | 437,60   |          |
| 502601601155411                                                  | VENIMMUNA N - 2,5 G - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO                           |                            |         |     | 516,28   | 713,68   | 547,41   | 756,72   | 554,06   | 765,92   | 560,88   | 775,34   |
| 502601602151411                                                  | VENIMMUNA N - 5,0 G - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO                           |                            |         |     | 886,07   | 1.224,87 | 939,51   | 1.298,74 | 950,92   | 1.314,52 | 962,62   | 1.330,68 |
| 502601603158418                                                  | VENIMMUNA N - 500 MG - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASC                           |                            |         |     | 118,89   | 164,35   | 126,06   | 174,26   | 127,59   | 176,38   | 129,16   | 178,55   |
| Laboratório: CUBANACAN COMÉRCIO INTERNACIONAL LTDA               |                                                                                          |                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506800303157412                                                  | HEBERON ALFA R - 10 MUI 1 FA + 1 DIL X 1 ML                                              |                            |         |     | 205,89   | 284,61   |          |          |          |          |          |          |
| 506800305151411                                                  | HEBERON ALFA R - 10 MUI 10 FA + 10 DIL X 1 ML                                            |                            |         |     | 2.058,88 | 2.846,12 |          |          |          |          |          |          |
| 506800306156417                                                  | HEBERON ALFA R - 10 MUI 25 FA + 25 DIL X 1 ML                                            |                            |         |     | 5.147,19 | 7.115,28 |          |          |          |          |          |          |
| 506800307152415                                                  | HEBERON ALFA R - 3 MUI 1 FA + DIL X 1 ML                                                 |                            |         |     | 66,24    | 91,57    |          |          |          |          |          |          |
| 506800308159413                                                  | HEBERON ALFA R - 3 MUI 10 FA + 10 DIL X 1 ML                                             |                            |         |     | 662,54   | 915,87   |          |          |          |          |          |          |
| 506800309155411                                                  | HEBERON ALFA R - 3 MUI 25 FA + 25 DIL X 1 ML                                             |                            |         |     | 1.655,72 | 2.288,80 |          |          |          |          |          |          |
| 506800310153419                                                  | HEBERON ALFA R - 5 MUI 1 FA + 1 DIL X 1 ML                                               |                            |         |     | 96,56    | 133,48   |          |          |          |          |          |          |
| 506800311151411                                                  | HEBERON ALFA R - 5 MUI 10 FA + 10 DIL X 1 ML                                             |                            |         |     | 1.008,58 | 1.394,22 |          |          |          |          |          |          |
| 506800312156415                                                  | HEBERON ALFA R - 5 MUI 25 FA + 25 DIL X 1 ML                                             |                            |         |     | 2.521,43 | 3.485,53 |          |          |          |          |          |          |
| 506800101171317                                                  | MELAGENINA PLUS - 500 MG/ML LOC CT FR VD AMB X 235 ML                                    |                            |         |     |          |          | 79,79    | 106,40   | 85,36    | 113,58   | 86,57    | 115,13   |
| 506800201151415                                                  | VACINA ANTI-MENINGOCÓCICA BC - SOL INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML                          |                            |         |     |          |          | 584,70   | 808,26   | 619,96   | 857,01   | 627,49   | 867,42   |
|                                                                  |                                                                                          |                            |         |     |          |          |          |          |          |          | 635,21   | 878,09   |
| Laboratório: DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA             |                                                                                          |                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 530400203115314                                                  | BENICAR - 20 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS                                                 |                            |         |     |          |          | 56,82    | 78,54    | 60,24    | 83,28    | 60,98    | 84,29    |
| 530400201112318                                                  | BENICAR - 20 MG COMP REV CT 1 BL AL/AL X 10                                              |                            |         |     |          |          | 18,94    | 26,18    | 20,08    | 27,76    | 20,32    | 28,09    |
| 530400206114319                                                  | BENICAR - 40 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS                                                 |                            |         |     |          |          | 65,68    | 90,79    | 69,64    | 96,27    | 70,49    | 97,44    |
| 530400204111118                                                  | BENICAR - 40 MG COMP REV CT 1 BL AL/AL X 10                                              |                            |         |     |          |          | 21,89    | 30,26    | 23,21    | 32,08    | 23,49    | 32,47    |
| 530402003113314                                                  | BENICAR HCT - 20 MG + 12,5 MG COM REV CT 2 BL AL AL X 10                                 |                            |         |     |          |          | 41,20    | 56,95    | 43,68    | 60,38    | 44,21    | 61,12    |
| 530402004111315                                                  | BENICAR HCT - 20 MG + 12,5 MG COM REV CT 3 BL AL AL X 10                                 |                            |         |     |          |          | 61,80    | 85,43    | 65,53    | 90,59    | 66,33    | 91,69    |
| 530402001110318                                                  | BENICAR HCT - 40 MG + 12,5 MG COM REV CT 3 BL AL AL X 10                                 |                            |         |     |          |          | 70,40    | 97,32    | 74,65    | 103,19   | 75,55    | 104,44   |
| 530402006112319                                                  | BENICAR HCT - 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 20                                   |                            |         |     |          |          | 46,94    | 64,88    | 49,77    | 68,80    | 50,37    | 69,63    |
| 530402009111313                                                  | BENICAR HCT - 40 MG + 25 MG COM REV CT 3 BL AL AL X 10                                   |                            |         |     |          |          | 70,40    | 97,32    | 74,65    | 103,19   | 75,55    | 104,44   |
| 530402008115315                                                  | BENICAR HCT - 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 20                                     |                            |         |     |          |          | 46,94    | 64,88    | 49,77    | 68,80    | 50,37    | 69,63    |
| 530402102111311                                                  | BENICARANLO - 20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                     |                            |         |     |          |          | 37,84    | 50,46    | 40,48    | 53,86    | 41,05    | 54,60    |
| 530402103118318                                                  | BENICARANLO - 20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                     |                            |         |     |          |          | 75,67    | 100,90   | 80,95    | 107,71   | 82,10    | 109,18   |
| 530402104114316                                                  | BENICARANLO - 20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                      |                            |         |     |          |          | 17,65    | 23,54    | 18,89    | 25,13    | 19,15    | 25,83    |
| 530402105110314                                                  | BENICARANLO - 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                      |                            |         |     |          |          | 37,84    | 50,46    | 40,48    | 53,86    | 41,05    | 54,60    |
| 530402106117312                                                  | BENICARANLO - 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                      |                            |         |     |          |          | 75,67    | 100,90   | 80,95    | 107,71   | 82,10    | 109,18   |
| 530402101115311                                                  | BENICARANLO - 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                       |                            |         |     |          |          | 17,65    | 23,54    | 18,89    | 25,13    | 19,15    | 25,83    |
| 530402107113310                                                  | BENICARANLO - 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                     |                            |         |     |          |          | 42,76    | 57,03    | 45,75    | 60,87    | 46,40    | 61,71    |
| 530402108111311                                                  | BENICARANLO - 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                     |                            |         |     |          |          | 85,54    | 114,06   | 91,50    | 121,76   | 92,80    | 123,42   |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530402109116317                                      | BENICARANLO - 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                               |         |     | 19,94    | 26,60  | 21,34    | 28,39  | 21,64    | 28,78  | 21,95    | 29,18  |
| 530402110114314                                      | BENICARANLO - 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                               |         |     | 42,76    | 57,03  | 45,75    | 60,87  | 46,40    | 61,71  | 47,06    | 62,56  |
| 530402111110312                                      | BENICARANLO - 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                               |         |     | 85,54    | 114,06 | 91,50    | 121,76 | 92,80    | 123,42 | 94,14    | 125,13 |
| 530402112117310                                      | BENICARANLO - 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                |         |     | 19,94    | 26,60  | 21,34    | 28,39  | 21,64    | 28,78  | 21,95    | 29,18  |
| 530400401111412                                      | CLOZAL - 1 MG - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS                                          |         |     | 9,56     | 13,22  | 10,14    | 14,01  | 10,26    | 14,18  | 10,39    | 14,36  |
| 530400402118410                                      | CLOZAL - 2 MG - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS                                          |         |     | 15,41    | 21,30  | 16,34    | 22,59  | 16,54    | 22,86  | 16,74    | 23,14  |
| 530402202116410                                      | ESTIMORAL - 3 MG COM CT 2 BL AL/AL X 14                                           |         |     | 70,96    | 98,09  | 75,24    | 104,01 | 76,15    | 105,27 | 77,09    | 106,57 |
| 530402201111415                                      | ESTIMORAL - 3,0 MG COM CT BL AL/AL X 14                                           |         |     | 35,47    | 49,04  | 37,61    | 52,00  | 38,07    | 52,63  | 38,54    | 53,28  |
| 530400801160313                                      | HIRUDOID - 3 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                             |         |     | 12,42    | 16,56  | 13,28    | 17,67  | 13,47    | 17,91  | 13,66    | 18,16  |
| 530400803163311                                      | HIRUDOID - 3 MG/G POM CT BG AL X 40 G                                             |         |     | 12,94    | 17,26  | 13,84    | 18,42  | 14,04    | 18,67  | 14,24    | 18,93  |
| 530400802167311                                      | HIRUDOID - 5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                             |         |     | 14,41    | 19,22  | 15,42    | 20,51  | 15,63    | 20,79  | 15,86    | 21,08  |
| 530400804161310                                      | HIRUDOID - 5 MG/G POM CT BG AL X 40 G                                             |         |     | 13,92    | 18,57  | 14,89    | 19,82  | 15,11    | 20,09  | 15,32    | 20,37  |
| 530400909131314                                      | LACTULONA - 667 MG / ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS)           |         |     | 28,76    | 38,36  | 30,77    | 40,94  | 31,21    | 41,50  | 31,66    | 42,08  |
| 530400908135316                                      | LACTULONA - 667 MG /ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR AMEIXA)                      |         |     | 28,76    | 38,36  | 30,77    | 40,94  | 31,21    | 41,50  | 31,66    | 42,08  |
| 530400906132417                                      | LACTULONA - 667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR AMEIXA)           |         |     | 23,02    | 30,69  | 24,62    | 32,77  | 24,97    | 33,21  | 25,33    | 33,67  |
| 530400907139415                                      | LACTULONA - 667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS) |         |     | 23,02    | 30,69  | 24,62    | 32,77  | 24,97    | 33,21  | 25,33    | 33,67  |
| 530401006119315                                      | LOXONIN - 60 MG COM CT BL AL /AL X 8                                              |         |     | 6,07     | 8,40   | 6,44     | 8,90   | 6,52     | 9,01   | 6,60     | 9,12   |
| 530401001117314                                      | LOXONIN - 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                        |         |     | 12,02    | 16,62  | 12,75    | 17,62  | 12,90    | 17,83  | 13,06    | 18,05  |
| 530401002113312                                      | LOXONIN - 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        |         |     | 22,79    | 31,50  | 24,16    | 33,40  | 24,46    | 33,81  | 24,76    | 34,22  |
| 530401007115313                                      | LOXONIN - 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                         |         |     | 6,07     | 8,40   | 6,44     | 8,90   | 6,52     | 9,01   | 6,60     | 9,12   |
| 530401003111313                                      | LOXONIN - 60 MG COM CT BL AL/AL X 15                                              |         |     | 12,02    | 16,62  | 12,75    | 17,62  | 12,90    | 17,83  | 13,06    | 18,05  |
| 530401004116319                                      | LOXONIN - 60 MG COM CT BL AL/AL X 30                                              |         |     | 22,79    | 31,50  | 24,16    | 33,40  | 24,46    | 33,81  | 24,76    | 34,22  |
| 530401102118413                                      | MEVALOTIN - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 10 MG                                     |         |     | 37,90    | 52,39  | 40,19    | 55,55  | 40,68    | 56,23  | 41,18    | 56,92  |
| 530401103114411                                      | MEVALOTIN - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 20 MG                                     |         |     | 54,65    | 75,55  | 57,95    | 80,11  | 58,66    | 81,08  | 59,38    | 82,08  |
| 530401104110411                                      | MEVALOTIN - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 40 MG                                     |         |     | 109,35   | 151,16 | 115,94   | 160,28 | 117,35   | 162,22 | 118,80   | 164,22 |
| 530401401115319                                      | MONOTREAN - 100 MG + 40 MG DRG CT 3 BL AL PLAST INC X 10                          |         |     | 20,23    | 26,98  | 21,64    | 28,80  | 21,95    | 29,19  | 22,27    | 29,60  |
| 530401501111315                                      | MONOTREAN B6 - 100 MG + 40 MG + 40 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 25,27    | 33,70  | 27,03    | 35,97  | 27,42    | 36,46  | 27,81    | 36,97  |
| 530402302110112                                      | OLMESARTANA MEDOXOMILA - 20 MG COM REV CT BL AL/ AL X 30                          |         |     | 36,92    | 51,04  | 39,15    | 54,12  | 39,63    | 54,78  | 40,11    | 55,45  |
| 530402303117110                                      | OLMESARTANA MEDOXOMILA - 40 MG COM REV CT BL AL/ AL X 40                          |         |     | 56,92    | 78,68  | 60,35    | 83,42  | 61,08    | 84,44  | 61,83    | 85,48  |
| 530402301114114                                      | OLMESARTANA MEDOXOMILA - 20 MG COM REV CT BL AL/ AL X 10                          |         |     | 12,31    | 17,01  | 13,05    | 18,04  | 13,21    | 18,26  | 13,37    | 18,48  |
| 530402304113119                                      | OLMESARTANA MEDOXOMILA - 20 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20                          |         |     | 24,62    | 34,03  | 26,10    | 36,08  | 26,42    | 36,52  | 26,74    | 36,97  |
| 530402305111111                                      | OLMESARTANA MEDOXOMILA - 20 MG COM REV CT BL AL/ AL X 40                          |         |     | 49,24    | 68,07  | 52,21    | 72,17  | 52,85    | 73,05  | 53,49    | 73,95  |
| 530402306116115                                      | OLMESARTANA MEDOXOMILA - 40 MG COM REV CT BL AL/ AL X 10                          |         |     | 14,22    | 19,66  | 15,08    | 20,85  | 15,27    | 21,10  | 15,45    | 21,36  |
| 530402307112113                                      | OLMESARTANA MEDOXOMILA - 40 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20                          |         |     | 28,46    | 39,34  | 30,17    | 41,71  | 30,54    | 42,22  | 30,92    | 42,74  |
| 530402308119111                                      | OLMESARTANA MEDOXOMILA - 40 MG COM REV CT BL AL/ AL X 30                          |         |     | 42,68    | 59,00  | 45,26    | 62,56  | 45,81    | 63,32  | 46,37    | 64,10  |
| Laboratório: DARROW LABORATÓRIOS S/A                 |                                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507000101159419                                      | AD-ELEMENT - SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                                      |         |     | 6,39     | 8,83   | 6,77     | 9,36   | 6,85     | 9,47   | 6,94     | 9,59   |
| 507000201153412                                      | ÁGUA P/ INJEÇÃO - ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML TO                                       |         |     | 0,26     | 0,37   | 0,28     | 0,39   | 0,28     | 0,40   | 0,28     | 0,40   |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| GGREM                                | Medicamento - Apresentação                                                                      | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                      |                                                                                                 | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: DARROW LABORATÓRIOS S/A |                                                                                                 |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507000601151417                      | CONJ. SORAMIN HIPERCALÓRICO - 10 PCC SOL INJ FR VD INC X 1000 C/ 500 ML + FR 500 GLIC 50% + EQP |         |     | 53,31    | 73,69    | 56,52    | 78,14    | 57,21    | 79,08    | 57,91    | 80,06    |
| 507000801150414                      | DARBIN - 20 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 5 ML (REST HOSP) ( *)                              |         |     | 103,33   |          | 109,56   |          | 110,89   |          | 112,25   |          |
| 507000803153410                      | DARBIN - 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 5 ML ( *)                                           |         |     | 103,33   |          | 109,56   |          | 110,89   |          | 112,25   |          |
| 507000802157412                      | DARBIN - 50 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 10 ML (REST HOSP) ( *)                              |         |     | 104,53   |          | 110,83   |          | 112,18   |          | 113,56   |          |
| 507000804151411                      | DARBIN - 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML ( *)                                             |         |     | 104,52   |          | 110,83   |          | 112,18   |          | 113,55   |          |
| 507001001166411                      | DERMACARE - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 15 G                                              |         |     | 6,47     | 8,94     | 6,86     | 9,48     | 6,94     | 9,60     | 7,03     | 9,72     |
| 507001002162411                      | DERMACARE - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL REV X 15 G                                               |         |     | 6,94     | 9,60     | 7,36     | 10,18    | 7,45     | 10,30    | 7,54     | 10,43    |
| 507001601155410                      | INCEL - 1MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10ML                                                      |         |     | 32,13    | 44,41    | 34,06    | 47,09    | 34,48    | 47,66    | 34,90    | 48,25    |
| 507001602151419                      | INCEL - 1MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50ML                                                      |         |     | 168,79   | 233,33   | 178,97   | 247,40   | 181,14   | 250,41   | 183,37   | 253,49   |
| 507003501158414                      | LEXATO - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML                                                   |         |     | 15,72    | 21,72    | 16,66    | 23,04    | 16,87    | 23,31    | 17,07    | 23,60    |
| 507003502154412                      | LEXATO - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML                                                  |         |     | 97,77    | 135,15   | 103,67   | 143,31   | 104,93   | 145,05   | 106,22   | 146,83   |
| 507003601152310                      | NAVELBINE - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML                                                |         |     | 165,24   | 228,42   | 175,21   | 242,20   | 177,33   | 245,14   | 179,51   | 248,15   |
| 507003602159319                      | NAVELBINE - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                                                |         |     | 778,14   | 1.075,67 | 825,07   | 1.140,55 | 835,09   | 1.154,40 | 845,36   | 1.168,60 |
| 507003603112316                      | NAVELBINE - 20 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC AL X 1 ( *)                                       |         |     | 96,49    |          | 102,31   |          | 103,55   |          | 104,82   |          |
| 507003604119314                      | NAVELBINE - 30 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC AL X 1 ( *)                                       |         |     | 144,73   |          | 153,46   |          | 155,33   |          | 157,24   |          |
| 507001903151418                      | ONXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 16,7 ML                                                  |         |     | 1.413,99 | 1.954,64 | 1.499,27 | 2.072,53 | 1.517,48 | 2.097,71 | 1.536,15 | 2.123,51 |
| 507001901159411                      | ONXEL - 6MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 17ML                                                      |         |     | 1.376,86 | 1.903,31 | 1.459,90 | 2.018,11 | 1.477,63 | 2.042,62 | 1.495,80 | 2.067,74 |
| 507001902155411                      | ONXEL - 6MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5ML                                                       |         |     | 488,63   | 675,47   | 518,11   | 716,21   | 524,40   | 724,91   | 530,85   | 733,83   |
| 507003701114410                      | OSSOPAN - 200 MG DRG CT FR VD AMB X 30                                                          |         |     | 9,81     | 13,08    | 10,49    | 13,96    | 10,64    | 14,15    | 10,80    | 14,35    |
| 507003702110419                      | OSSOPAN - 800 MG COM REV CT FR VD INC X 30                                                      |         |     | 30,09    | 40,13    | 32,19    | 42,83    | 32,65    | 43,42    | 33,12    | 44,02    |
| 507002001151412                      | PED-ELEMENT - SOL INJ CX 50 AMP X 4 ML ( *)                                                     |         |     | 8,31     |          | 8,81     |          | 8,91     |          | 9,02     |          |
| 507002201150411                      | POSIDON - 100MG/5ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5ML                                               |         |     | 446,12   | 616,70   | 473,03   | 653,89   | 478,77   | 661,84   | 484,66   | 669,98   |
| 507002301112412                      | PRACAP - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                    |         |     | 66,32    | 88,43    | 70,94    | 94,40    | 71,95    | 95,69    | 72,99    | 97,02    |
| 507002404116313                      | PRURIZIN - 10 MG COM CT 2 STR X 6                                                               |         |     | 5,24     | 6,98     | 5,60     | 7,45     | 5,68     | 7,55     | 5,76     | 7,66     |
| 507002401117416                      | PRURIZIN - 10 MG COM CT 5 STR X 6                                                               |         |     | 13,69    | 18,25    | 14,64    | 19,48    | 14,85    | 19,75    | 15,06    | 20,02    |
| 507002402131412                      | PRURIZIN - 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                                               |         |     | 17,98    | 23,97    | 19,23    | 25,59    | 19,51    | 25,94    | 19,79    | 26,30    |
| 507002405112311                      | PRURIZIN - 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 12                                                        |         |     | 7,31     | 9,75     | 7,82     | 10,40    | 7,93     | 10,55    | 8,04     | 10,69    |
| 507002403111415                      | PRURIZIN - 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                                        |         |     | 19,12    | 25,49    | 20,45    | 27,21    | 20,74    | 27,58    | 21,04    | 27,97    |
| 507002501154410                      | RINGER C/ LACTATO - 6.00 MG + 0,30 MG + 0,20 MG + 3,10 MG FR PLAS TRANS X 500 ML                |         |     | 3,06     | 4,22     | 3,24     | 4,48     | 3,28     | 4,53     | 3,32     | 4,59     |
| 507002701153418                      | SOL. FISIOLÓGICA - SOL. FISIOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML                                     |         |     | 2,14     | 2,96     | 2,27     | 3,14     | 2,30     | 3,18     | 2,33     | 3,22     |
| 507002702151419                      | SOL. FISIOLÓGICA - SOL. FISIOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML                                     |         |     | 2,65     | 3,66     | 2,81     | 3,88     | 2,84     | 3,93     | 2,87     | 3,97     |
| 507002801158411                      | SOL. GLICOSE - GLICOSE A 5% 250ML                                                               |         |     | 2,34     | 3,23     | 2,48     | 3,43     | 2,51     | 3,47     | 2,54     | 3,51     |
| 507002802154411                      | SOL. GLICOSE - GLICOSE A 5% 500ML                                                               |         |     | 2,94     | 4,06     | 3,11     | 4,30     | 3,15     | 4,35     | 3,19     | 4,41     |
| 507002901152415                      | SOL. INJ. 0,9% 500 ML - 9 MG/ML SOL INJ FR PLAS TRANS X 250 ML                                  |         |     | 2,06     | 2,85     | 2,18     | 3,02     | 2,21     | 3,06     | 2,24     | 3,09     |
| 507002902159413                      | SOL. INJ. 0,9% 500 ML - 9 MG/ML SOL INJ FR PLAS TRANS X 500 ML                                  |         |     | 2,55     | 3,53     | 2,71     | 3,74     | 2,74     | 3,79     | 2,77     | 3,83     |
| 507003002151414                      | SORAMIN - 10 PCC SOL INJ FR VD INC X 1000 ML                                                    |         |     | 53,96    | 74,59    | 57,21    | 79,09    | 57,91    | 80,05    | 58,62    | 81,04    |
| 507003001155416                      | SORAMIN - 10 PCC SOL INJ FR VD INC X 50 ML                                                      |         |     | 7,99     | 11,04    | 8,47     | 11,71    | 8,57     | 11,85    | 8,68     | 12,00    |
| 507003101151412                      | SULFATO DE MAGNÉSIO - SULFATO DE MAGNÉSIO 1MEQ/ML 10ML TO                                       |         |     | 0,70     | 0,97     | 0,74     | 1,02     | 0,75     | 1,04     | 0,76     | 1,05     |
| 507003301159417                      | VANCEL - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML                                                  |         |     | 409,85   | 566,56   | 434,57   | 600,73   | 439,85   | 608,03   | 445,26   | 615,51   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                                       | Medicamento - Apresentação                                        | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                             |                                                                   | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: DARROW LABORATÓRIOS S/A                        |                                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507003302155415                                             | VANCEL - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML                    |         |     | 1.142,83 | 1.579,80 | 1.211,75 | 1.675,08 | 1.226,47 | 1.695,43 | 1.241,56 | 1.716,28 |
| 507003801151415                                             | ZOTECAN - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML ( * )              |         |     | 441,81   |          | 468,46   |          | 474,15   |          | 479,98   |          |
| 507003802158413                                             | ZOTECAN - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML ( * )              |         |     | 1.095,80 |          | 1.161,89 |          | 1.176,00 |          | 1.190,46 |          |
| Laboratório: DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A                   |                                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 5072003011178411                                            | BENZOTOP - 200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR MENTA)              |         |     | 3,44     | 4,75     | 3,65     | 5,04     | 3,69     | 5,10     | 3,74     | 5,16     |
| 507200302174418                                             | BENZOTOP - 200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR PINA COLADA)        |         |     | 3,44     | 4,75     | 3,65     | 5,04     | 3,69     | 5,10     | 3,74     | 5,16     |
| 507200303170416                                             | BENZOTOP - 200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR TUTTI-FRUTTI)       |         |     | 3,44     | 4,75     | 3,65     | 5,04     | 3,69     | 5,10     | 3,74     | 5,16     |
| Laboratório: DIFFUCAP CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA |                                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507300101111415                                             | ANGIOPRIL - 10 MG CX C/ 30 COMP                                   |         |     | 16,29    | 22,52    | 17,27    | 23,87    | 17,48    | 24,16    | 17,70    | 24,46    |
| 507300102118413                                             | ANGIOPRIL - 20 MG CX C/ 30 CAPS                                   |         |     | 25,62    | 35,41    | 27,16    | 37,55    | 27,49    | 38,00    | 27,83    | 38,47    |
| 507300103114411                                             | ANGIOPRIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 10,22    | 14,13    | 10,84    | 14,98    | 10,97    | 15,16    | 11,10    | 15,35    |
| 507301401119411                                             | ARFLEX - 200 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 6 (RETARD)             |         |     | 14,34    | 19,82    | 15,21    | 21,02    | 15,39    | 21,27    | 15,58    | 21,54    |
| 507301404118414                                             | ARFLEX - 200 MG CAPS AP CT 2 BL AL PLAS INC X 6 (RETARD)          |         |     | 27,23    | 37,64    | 28,87    | 39,91    | 29,22    | 40,39    | 29,58    | 40,89    |
| 507300202112417                                             | ATINAC - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                         |         |     | 16,68    | 22,25    | 17,85    | 23,75    | 18,10    | 24,07    | 18,36    | 24,41    |
| 507300201116419                                             | ATINAC - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                          |         |     | 9,39     | 12,52    | 10,05    | 13,37    | 10,19    | 13,55    | 10,34    | 13,74    |
| 507300203135410                                             | ATINAC - XAROPE FR C/ 100ML                                       |         |     | 13,51    | 18,02    | 14,45    | 19,23    | 14,66    | 19,50    | 14,87    | 19,77    |
| 507300301110412                                             | CHEMOPENT - 400 MG CX C/ 20COMP.                                  |         |     | 19,47    | 26,91    | 20,64    | 28,53    | 20,89    | 28,88    | 21,15    | 29,23    |
| 507300401115416                                             | CORDIRON - 10 MG COM REV CT 2 BL X 15                             |         |     | 26,85    | 37,12    | 28,47    | 39,36    | 28,82    | 39,84    | 29,17    | 40,33    |
| 507300403118412                                             | CORDIRON - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06                   |         |     | 5,38     | 7,43     | 5,70     | 7,88     | 5,77     | 7,98     | 5,84     | 8,07     |
| 507300502116418                                             | DEOCIL - 10 MG COM SUB-LING CT BL PVC ACLAR ALU X 4               |         |     | 5,41     | 7,48     | 5,74     | 7,94     | 5,81     | 8,03     | 5,88     | 8,13     |
| 507300501111412                                             | DEOCIL - 10 MG CX C/ 1 BL X 10 COMP                               |         |     | 13,54    | 18,72    | 14,36    | 19,84    | 14,53    | 20,09    | 14,71    | 20,33    |
| 507300604113418                                             | DESINFLEX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                   |         |     | 3,07     | 4,24     | 3,25     | 4,49     | 3,29     | 4,55     | 3,33     | 4,60     |
| 507300601114413                                             | DESINFLEX - 50 MG CX C/ 20 COMP                                   |         |     | 7,67     | 10,60    | 8,13     | 11,24    | 8,23     | 11,38    | 8,33     | 11,52    |
| 507300701119417                                             | DESINFLEX RETARD - 100 MG CX C/ 20 CÁPS AP                        |         |     | 13,90    | 19,22    | 14,74    | 20,38    | 14,92    | 20,62    | 15,10    | 20,88    |
| 507301801117414                                             | FLUXTAR SR - 3 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 20 |         |     | 9,14     | 12,64    | 9,69     | 13,40    | 9,81     | 13,56    | 9,93     | 13,73    |
| 507301802113412                                             | FLUXTAR SR - 3 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30 |         |     | 13,71    | 18,95    | 14,53    | 20,09    | 14,71    | 20,33    | 14,89    | 20,58    |
| 507301803111413                                             | FLUXTAR SR - 6 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 20 |         |     | 14,37    | 19,86    | 15,23    | 21,06    | 15,42    | 21,32    | 15,61    | 21,58    |
| 507301804116419                                             | FLUXTAR SR - 6 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30 |         |     | 21,55    | 29,79    | 22,85    | 31,59    | 23,13    | 31,97    | 23,41    | 32,37    |
| 507300801113410                                             | LONCORD - 20 MG CX C/ 20 CAPS                                     |         |     | 9,04     | 12,49    | 9,58     | 13,25    | 9,70     | 13,41    | 9,82     | 13,57    |
| 507300802111411                                             | LONCORD - 40 MG CX C/ 20 CAPS                                     |         |     | 21,06    | 29,11    | 22,33    | 30,87    | 22,60    | 31,24    | 22,88    | 31,63    |
| 507300902114412                                             | MICONAL - 100 MG CX 1BL X 15CAPS                                  |         |     | 40,59    | 56,11    | 43,04    | 59,49    | 43,56    | 60,22    | 44,10    | 60,96    |
| 507300903110410                                             | MICONAL - 100 MG CX C/ 1BL X 4CAPS                                |         |     | 18,43    | 25,48    | 19,54    | 27,01    | 19,78    | 27,34    | 20,02    | 27,68    |
| 507301101115419                                             | NEMODINE - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                     |         |     | 22,16    | 30,63    | 23,49    | 32,48    | 23,78    | 32,87    | 24,07    | 33,28    |
| 507301103118415                                             | NEMODINE - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                       |         |     | 33,23    | 45,94    | 35,23    | 48,70    | 35,66    | 49,29    | 36,10    | 49,90    |
| 507301102111417                                             | NEMODINE - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                      |         |     | 12,64    | 17,47    | 13,40    | 18,52    | 13,56    | 18,74    | 13,73    | 18,98    |
| 507301104114413                                             | NEMODINE - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                        |         |     | 18,94    | 26,18    | 20,09    | 27,77    | 20,33    | 28,10    | 20,58    | 28,45    |
| 507301202116410                                             | NIMOVAS - 30 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 5                         |         |     | 7,40     | 10,23    | 7,84     | 10,84    | 7,94     | 10,98    | 8,04     | 11,11    |
| 507301201111415                                             | NIMOVAS - 30 MG CX C/ 30 COMP                                     |         |     | 22,20    | 30,68    | 23,53    | 32,53    | 23,82    | 32,93    | 24,11    | 33,33    |

(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 20/05/2011**

| 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                        |                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507301501113413                                                                    | NOVIDAT - 150 MG CAP GEL DURA AP CT BL AL PLAS INC X 14                      |         |     | 58,40    | 77,88  | 62,47    | 83,13  | 63,36    | 84,27  | 64,27    | 85,43  |
| 507301504112418                                                                    | NOVIDAT - 150 MG CAP GEL DURA AP CT BL AL PLAS INC X 28                      |         |     | 100,24   | 138,57 | 106,29   | 146,93 | 107,58   | 148,71 | 108,90   | 150,54 |
| 507301503116411                                                                    | NOVIDAT - 75 MG CAP GEL DURA AP CT BL AL PLAS INC X 28                       |         |     | 70,57    | 97,56  | 74,83    | 103,44 | 75,74    | 104,70 | 76,67    | 105,99 |
| 507301502111414                                                                    | NOVIDAT - 75 MG CAPS GEL DURA AP CT BL AL PLAS INC X 14                      |         |     | 41,26    | 55,03  | 44,14    | 58,74  | 44,77    | 59,54  | 45,41    | 60,37  |
| 507301304113410                                                                    | PRONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                         |         |     | 36,63    | 50,63  | 38,84    | 53,69  | 39,31    | 54,34  | 39,79    | 55,01  |
| 507301303117412                                                                    | PRONAZOL - 150 MG CX C/ 02 CAPS                                              |         |     | 18,79    | 25,98  | 19,93    | 27,55  | 20,17    | 27,88  | 20,42    | 28,23  |
| 507301602114415                                                                    | ULCESTOP - 30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14                 |         |     | 15,55    | 21,50  | 16,49    | 22,79  | 16,69    | 23,07  | 16,90    | 23,36  |
| 507301603110413                                                                    | ULCESTOP - 30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28                 |         |     | 30,69    | 42,43  | 32,54    | 44,99  | 32,94    | 45,53  | 33,35    | 46,10  |
| 507301601118417                                                                    | ULCESTOP - 30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7                  |         |     | 7,92     | 10,95  | 8,40     | 11,61  | 8,50     | 11,75  | 8,60     | 11,89  |
| 507301702119419                                                                    | WINTER AP - 6 MG + 120 MG CAP AP C?MCROG CT BL AL PLAS INC X 8               |         |     | 14,93    | 19,91  | 15,97    | 21,26  | 16,20    | 21,55  | 16,43    | 21,84  |
| 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       |         |     | 454,22   | 627,90 | 481,62   | 665,77 | 487,47   | 673,85 | 493,46   | 682,14 |
| 539800101151413                                                                    | EUTROPIN - 4 UI PO LO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC SOL DIL X1ML         |         |     | 128,49   | 177,61 | 136,24   | 188,33 | 137,89   | 190,61 | 139,59   | 192,96 |
| 539800103154411                                                                    | EUTROPIN - 4 UI PO LO LIOF CT 5 FA VD INC + 5 FA VD INC SOL DIL X 1 ML       |         |     | 642,47   | 888,13 | 681,22   | 941,69 | 689,49   | 953,12 | 697,97   | 964,85 |
| Laboratório: DM - INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                                      |                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507420301169418                                                                    | DERMALINA - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                |         |     | 10,05    | 13,41  | 10,76    | 14,31  | 10,91    | 14,51  | 11,07    | 14,71  |
| 507402204114411                                                                    | LICOR DE CACAU XAVIER - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                     |         |     | 6,72     | 8,96   | 7,19     | 9,56   | 7,29     | 9,70   | 7,39     | 9,83   |
| 507420104134417                                                                    | MIRADOR - 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                          |         |     | 7,42     | 9,89   | 7,93     | 10,56  | 8,05     | 10,70  | 8,16     | 10,85  |
| Laboratório: DR. REDDY'S FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA                               |                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507501201156314                                                                    | BLAZTERE - 4MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC ( * )                             |         |     | 399,95   |        |          |        |          |        |          |        |
| 507501202152312                                                                    | BLAZTERE - 4MG PÓ LIOF INJ IV CT 10 FA VD INC ( * )                          |         |     | 4.351,18 |        | 4.613,62 |        | 4.669,65 |        | 4.727,09 |        |
| 507501203159310                                                                    | BLAZTERE - 4MG PÓ LIOF INJ IV CT 4 FA VD INC ( * )                           |         |     | 1.740,47 |        | 1.845,45 |        | 1.867,86 |        | 1.890,84 |        |
| 507501001114413                                                                    | CLOPIVIX - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 07                                    |         |     | 15,76    | 21,78  | 16,71    | 23,09  | 16,91    | 23,37  | 17,12    | 23,66  |
| 507501002110411                                                                    | CLOPIVIX - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                    |         |     | 33,31    | 46,05  | 35,32    | 48,82  | 35,75    | 49,42  | 36,19    | 50,02  |
| 507501003117411                                                                    | CLOPIVIX - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                    |         |     | 44,99    | 62,20  | 47,71    | 65,95  | 48,29    | 66,75  | 48,88    | 67,57  |
| 507501004113418                                                                    | CLOPIVIX - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                    |         |     | 66,64    | 92,12  | 70,66    | 97,67  | 71,51    | 98,86  | 72,39    | 100,07 |
| 507501007112412                                                                    | CLOPIVIX - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    |         |     | 72,94    | 100,83 | 77,34    | 106,91 | 78,28    | 108,21 | 79,24    | 109,54 |
| 507501005111419                                                                    | CLOPIVIX - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                    |         |     | 135,00   | 186,62 | 143,15   | 197,88 | 144,88   | 200,28 | 146,67   | 202,75 |
| 507501006116414                                                                    | CLOPIVIX - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 98                                    |         |     | 238,04   | 329,06 | 252,40   | 348,90 | 255,46   | 353,14 | 258,61   | 357,49 |
| 507500103150410                                                                    | DOCETERE - 120 MG SOL INJ CT FA VD INC X 3,0 ML + DIL X 9,0 ML ( * )         |         |     | 3.885,52 |        | 4.119,86 |        | 4.169,90 |        | 4.221,19 |        |
| 507500101158414                                                                    | DOCETERE - 20 MG / 0,5 ML SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + DIL X 1,5 ML ( * ) |         |     | 761,87   |        | 807,82   |        | 817,63   |        | 827,69   |        |
| 507500102154412                                                                    | DOCETERE - 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML + DIL X 6 ML ( * )              |         |     | 2.747,30 |        | 2.913,00 |        | 2.948,38 |        | 2.984,65 |        |
| 507500704154410                                                                    | GRANOMAX - 300 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCH PLAS INC X 1 ML ( * )            |         |     | 327,15   |        | 346,88   |        | 351,09   |        | 355,41   |        |
| 507500703158412                                                                    | GRANOMAX - 300 MCG SOL INJ CT 10 SER PREENCH PLAS INC X 1 ML ( * )           |         |     | 3.271,59 |        | 3.468,91 |        | 3.511,04 |        | 3.554,23 |        |
| 507500701155416                                                                    | GRANOMAX - 300 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1ML ( * )                        |         |     | 1.635,79 |        | 1.734,45 |        | 1.755,52 |        | 1.777,11 |        |
| 507500702151414                                                                    | GRANOMAX - 300 MCG SOL INJ CT 5 SER PREENCH PLAS INC X 1 ML ( * )            |         |     | 1.635,79 |        | 1.734,45 |        | 1.755,52 |        | 1.777,11 |        |
| 507500301157411                                                                    | IRNOCAM - 100 MG CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA DE 5,0ML ( * )                    |         |     | 1.277,33 |        | 1.354,37 |        | 1.370,82 |        | 1.387,68 |        |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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. REDDY'S FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA          |                                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507500302153411                                               | IRNOCAM - 40 MG CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA DE 2,0ML ( * )              |         |     | 514,30   |          | 545,32   |          | 551,94   |          | 558,73   |          |
| 507500803152416                                               | NANTRON - 4 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML ( * )               |         |     | 624,78   |          | 662,47   |          | 670,51   |          | 678,76   |          |
| 507500801151412                                               | NANTRON - 4 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML ( * )                |         |     | 117,98   |          | 125,10   |          | 126,62   |          | 128,18   |          |
| 507500804159414                                               | NANTRON - 8 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 4 ML ( * )               |         |     | 1.237,12 |          | 1.311,74 |          | 1.327,67 |          | 1.344,00 |          |
| 507500802156418                                               | NANTRON - 8 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 4 ML ( * )                |         |     | 233,63   |          | 247,72   |          | 250,73   |          | 253,81   |          |
| 507500401151415                                               | PACLIRED - 1 FRASCO - AMPOLA DE 16,7 ML A 100 MG ( * )                |         |     | 1.413,94 |          | 1.499,22 |          | 1.517,43 |          | 1.536,09 |          |
| 507500402158413                                               | PACLIRED - 1 FRASCO - AMPOLA DE 41,7 ML A 250 MG ( * )                |         |     | 3.525,08 |          | 3.737,69 |          | 3.783,08 |          | 3.829,61 |          |
| 507500403154411                                               | PACLIRED - 1 FRASCO - AMPOLA DE 5,0 ML A 30 MG ( * )                  |         |     | 440,15   |          | 466,70   |          | 472,37   |          | 478,18   |          |
| 507500601150412                                               | PAMIREL - CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA COM 60 MG ( * )                   |         |     | 591,28   |          | 626,94   |          | 634,55   |          | 642,36   |          |
| 507500602157410                                               | PAMIREL - CAIXA COM 2 FRASCOS AMPOLA COM 30 MG ( * )                  |         |     | 594,82   |          | 630,69   |          | 638,35   |          | 646,21   |          |
| 507501101119417                                               | RIPEVIL - 1 MG/COM REV CT BL AL PVC PVDC INC X 20                     |         |     | 19,79    | 27,35    | 20,98    | 29,00    | 21,24    | 29,36    | 21,50    | 29,72    |
| 507501102115415                                               | RIPEVIL - 2 MG/COM REV CT BL AL PVC PVDC INC X 20                     |         |     | 27,70    | 38,29    | 29,37    | 40,60    | 29,73    | 41,09    | 30,09    | 41,60    |
| 507501103111413                                               | RIPEVIL - 3 MG/COM REV CT BL AL PVC PVDC INC X 20                     |         |     | 38,77    | 53,60    | 41,11    | 56,83    | 41,61    | 57,52    | 42,12    | 58,23    |
| 507500901111412                                               | SERED - 100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 10                  |         |     | 23,51    | 32,50    | 24,93    | 34,46    | 25,23    | 34,88    | 25,54    | 35,31    |
| 507500903114419                                               | SERED - 100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14                  |         |     | 34,82    | 48,13    | 36,92    | 51,04    | 37,37    | 51,66    | 37,83    | 52,29    |
| 507500902118410                                               | SERED - 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 10                   |         |     | 11,75    | 16,25    | 12,46    | 17,23    | 12,62    | 17,44    | 12,77    | 17,65    |
| 507500906113413                                               | SERED - 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14                   |         |     | 17,37    | 24,01    | 18,41    | 25,45    | 18,64    | 25,76    | 18,87    | 26,08    |
| 507500904110417                                               | SERED - 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 20                   |         |     | 23,51    | 32,50    | 24,93    | 34,46    | 25,23    | 34,88    | 25,54    | 35,31    |
| 507500907111414                                               | SERED - 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 28                   |         |     | 34,82    | 48,13    | 36,92    | 51,04    | 37,37    | 51,66    | 37,83    | 52,29    |
| 507500905117415                                               | SERED - 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 30                   |         |     | 35,26    | 48,75    | 37,39    | 51,69    | 37,85    | 52,32    | 38,31    | 52,96    |
| Laboratório: DROXTER INDÚSTRIA, COMÉRCIO E PARTICIPAÇÕES LTDA |                                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537800101112417                                               | BRAVITAN - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 10,32    | 13,77    | 11,04    | 14,69    | 11,20    | 14,90    | 11,36    | 15,10    |
| Laboratório: ELI LILLY DO BRASIL LTDA                         |                                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507604701119311                                               | ADCIRCA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 862,04   | 1.149,55 | 922,18   | 1.227,12 | 935,28   | 1.243,88 | 948,74   | 1.261,13 |
| 507604702115311                                               | ADCIRCA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        |         |     | 1.724,09 | 2.299,09 | 1.844,37 | 2.454,25 | 1.870,55 | 2.487,77 | 1.897,49 | 2.522,25 |
| 507603402150219                                               | ALIMTA - 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML ( * )                |         |     | 1.040,90 |          | 1.103,68 |          | 1.117,08 |          | 1.130,82 |          |
| 507603401154210                                               | ALIMTA - 500 MG C/ FRASCO DE 50 ML ( * )                              |         |     | 5.204,53 |          | 5.518,43 |          | 5.585,46 |          | 5.654,16 |          |
| 507604001151311                                               | BYETTA - 250 MCG/ML SOL INJ CT CARP VD INC X 1,2 ML X SIST APLIC PLAS |         |     | 286,69   | 396,30   | 303,98   | 420,21   | 307,67   | 425,31   | 311,45   | 430,54   |
| 507604002156315                                               | BYETTA - 250 MCG/ML SOL INJ CT CARP VD INC X 2,4 ML X SIST APLIC PLAS |         |     | 286,69   | 396,30   | 303,98   | 420,21   | 307,67   | 425,31   | 311,45   | 430,54   |
| 507600502111210                                               | CIALIS - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                          |         |     | 57,47    | 76,64    | 61,48    | 81,81    | 62,35    | 82,93    | 63,25    | 84,08    |
| 507600501115212                                               | CIALIS - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                          |         |     | 114,92   | 153,25   | 122,94   | 163,59   | 124,68   | 165,82   | 126,48   | 168,12   |
| 507600503118219                                               | CIALIS - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                          |         |     | 229,85   | 306,51   | 245,88   | 327,19   | 249,38   | 331,66   | 252,97   | 336,26   |
| 507600504114217                                               | CIALIS - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                          |         |     | 201,13   | 268,20   | 215,16   | 286,30   | 218,21   | 290,21   | 221,35   | 294,24   |
| 507603307115312                                               | CYMBALTA - 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 14        |         |     | 95,56    | 132,10   | 101,32   | 140,07   | 102,55   | 141,77   | 103,82   | 143,51   |
| 507603304116210                                               | CYMBALTA - 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 14  |         |     | 47,77    | 66,03    | 50,65    | 70,02    | 51,27    | 70,87    | 51,90    | 71,74    |
| 507603306119314                                               | CYMBALTA - 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 7   |         |     | 23,88    | 33,02    | 25,33    | 35,01    | 25,63    | 35,43    | 25,95    | 35,87    |
| 507603308111310                                               | CYMBALTA - 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 28        |         |     | 191,10   | 264,17   | 202,63   | 280,10   | 205,09   | 283,50   | 207,61   | 286,99   |
| 507603309118319                                               | CYMBALTA - 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 7         |         |     | 47,77    | 66,03    | 50,65    | 70,02    | 51,27    | 70,87    | 51,90    | 71,74    |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507604402111211                       | EFFIENT - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                         |         |     | 69,86    | 93,15    | 74,73    | 99,44    | 75,79    | 100,80   | 76,88    | 102,20   |
| 507604403118211                       | EFFIENT - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                         |         |     | 149,69   | 199,61   | 160,13   | 213,08   | 162,40   | 215,99   | 164,74   | 218,98   |
| 507604401115213                       | EFFIENT - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                          |         |     | 69,86    | 93,15    | 74,73    | 99,44    | 75,79    | 100,80   | 76,88    | 102,20   |
| 507601202111213                       | EVISTA - 60 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                  |         |     | 134,77   | 186,30   | 142,90   | 197,54   | 144,64   | 199,94   | 146,41   | 202,40   |
| 507601201115215                       | EVISTA - 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                    |         |     | 67,65    | 93,52    | 71,73    | 99,16    | 72,60    | 100,36   | 73,50    | 101,60   |
| 507601204114317                       | EVISTA - 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 144,40   | 199,61   | 153,11   | 211,65   | 154,97   | 214,22   | 156,87   | 216,85   |
| 507601203118211                       | EVISTA - 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                     |         |     | 33,76    | 46,67    | 35,79    | 49,48    | 36,23    | 50,08    | 36,67    | 50,70    |
| 507603501159214                       | FORTÉO - FORTÉO CANETA INJ. DESCARTÁVEL C/ CARTUCHO 3ML                          |         |     | 1.851,56 | 2.559,52 | 1.963,23 | 2.713,90 | 1.987,08 | 2.746,86 | 2.011,52 | 2.780,65 |
| 507601301152317                       | GEMZAR - 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )                              |         |     | 660,14   |          | 699,96   |          | 708,46   |          | 717,18   |          |
| 507601302159315                       | GEMZAR - 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML. ( * )                          |         |     | 132,65   |          | 140,65   |          | 142,36   |          | 144,11   |          |
| 507601405152216                       | HUMALOG - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC 3 ML                                |         |     | 127,80   | 176,67   | 135,51   | 187,33   | 137,16   | 189,60   | 138,85   | 191,94   |
| 507601402153319                       | HUMALOG - HUMALOG - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML                                        |         |     | 63,99    | 88,46    | 67,85    | 93,80    | 68,68    | 94,94    | 69,52    | 96,11    |
| 507601401157310                       | HUMALOG - HUMALOG - 2 CARPULES COM 3,0 ML                                        |         |     | 51,11    | 70,66    | 54,20    | 74,92    | 54,86    | 75,83    | 55,53    | 76,76    |
| 507604301153210                       | HUMALOG KWIK PEN - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS |         |     | 23,44    | 32,41    | 24,86    | 34,36    | 25,16    | 34,78    | 25,47    | 35,21    |
| 507604201159314                       | HUMALOG KWIKPEN - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS  |         |     | 117,18   | 161,99   | 124,25   | 171,76   | 125,76   | 173,85   | 127,31   | 175,98   |
| 507604901150417                       | HUMALOG MIX 25 - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                       |         |     | 149,99   | 207,33   | 159,03   | 219,84   | 160,96   | 222,51   | 162,94   | 225,25   |
| 507604102150416                       | HUMALOG MIX 50 - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                       |         |     | 149,95   | 207,28   | 158,99   | 219,78   | 160,92   | 222,45   | 162,90   | 225,19   |
| 507604503155419                       | HUMULIN 70N/30R - 100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                      |         |     | 34,94    | 48,31    | 37,05    | 51,22    | 37,50    | 51,84    | 37,96    | 52,48    |
| 507604502159410                       | HUMULIN 70N/30R - 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                         |         |     | 32,40    | 44,79    | 34,35    | 47,49    | 34,77    | 48,06    | 35,20    | 48,65    |
| 507601613154412                       | HUMULIN N - HUMULIN N - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML                                    |         |     | 32,40    | 44,79    | 34,35    | 47,49    | 34,77    | 48,06    | 35,20    | 48,65    |
| 507601614150410                       | HUMULIN N - HUMULIN N - 2 CARPULES COM 3,0ML                                     |         |     | 34,94    | 48,31    | 37,05    | 51,22    | 37,50    | 51,84    | 37,96    | 52,48    |
| 507604602153414                       | HUMULIN R - 100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                            |         |     | 34,94    | 48,31    | 37,05    | 51,22    | 37,50    | 51,84    | 37,96    | 52,48    |
| 507604603151415                       | HUMULIN R - 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                               |         |     | 32,40    | 44,79    | 34,35    | 47,49    | 34,77    | 48,06    | 35,20    | 48,65    |
| 507602307111319                       | PROZAC - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 111,73   | 154,45   | 118,47   | 163,77   | 119,91   | 165,76   | 121,38   | 167,79   |
| 507602306115310                       | PROZAC - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                                |         |     | 26,33    | 36,39    | 27,91    | 38,59    | 28,25    | 39,05    | 28,60    | 39,53    |
| 507602301113311                       | PROZAC - PROZAC 20 MG - 1 CX. COM 14 CAPS.                                       |         |     | 53,65    | 74,16    | 56,88    | 78,63    | 57,57    | 79,59    | 58,28    | 80,57    |
| 507602302111310                       | PROZAC - PROZAC 20 MG - 1 CX. COM 28 CAPS.                                       |         |     | 104,28   | 144,16   | 110,57   | 152,85   | 111,92   | 154,71   | 113,29   | 156,61   |
| 507602501155210                       | REOPRO - REOPRO 10 MG - 1 FRASCO-AMPOLA COM 5 ML ( * )                           |         |     | 1.453,91 |          | 1.541,61 |          | 1.560,33 |          | 1.579,52 |          |
| 507603101150211                       | XIGRIS - XIGRIS FRASCO COM 05 MG ( * )                                           |         |     | 1.340,12 |          | 1.420,94 |          | 1.438,20 |          | 1.455,89 |          |
| 507603102157218                       | XIGRIS - XIGRIS FRASCO COM 20 MG ( * )                                           |         |     | 5.360,57 |          | 5.683,89 |          | 5.752,92 |          | 5.823,68 |          |
| 507603201112212                       | ZYPREXA - 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                  |         |     | 244,58   | 338,10   | 259,33   | 358,49   | 262,48   | 362,85   | 265,71   | 367,31   |
| 507603202119210                       | ZYPREXA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                         |         |     | 489,23   | 676,30   | 518,74   | 717,09   | 525,04   | 725,80   | 531,50   | 734,72   |
| 507603209113218                       | ZYPREXA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                          |         |     | 122,29   | 169,04   | 129,66   | 179,24   | 131,24   | 181,42   | 132,85   | 183,65   |
| 507603208151310                       | ZYPREXA - 10 MG PÓ LIOF CT FA VD INC                                             |         |     | 17,47    | 24,15    | 18,53    | 25,61    | 18,75    | 25,92    | 18,98    | 26,24    |
| 507603204111217                       | ZYPREXA - ZYPREXA 2,5 MG - 1 CX. COM 14 COMPS.                                   |         |     | 85,78    | 118,58   | 90,95    | 125,73   | 92,06    | 127,26   | 93,19    | 128,82   |
| 507603205118215                       | ZYPREXA - ZYPREXA 2,5 MG - 1 CX. COM 28 COMPS.                                   |         |     | 165,58   | 228,89   | 175,56   | 242,69   | 177,70   | 245,64   | 179,88   | 248,66   |
| 507603206114213                       | ZYPREXA - ZYPREXA 5 MG - 1 CX. COM 14 COMPS.                                     |         |     | 122,29   | 169,04   | 129,66   | 179,24   | 131,24   | 181,42   | 132,85   | 183,65   |
| 507603207110211                       | ZYPREXA - ZYPREXA 5 MG - 1 CX. COM 28 COMPS.                                     |         |     | 244,58   | 338,10   | 259,33   | 358,49   | 262,48   | 362,85   | 265,71   | 367,31   |
| 507603601110314                       | ZYPREXA ZYDIS - 10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 14                        |         |     | 244,58   | 338,10   | 259,33   | 358,49   | 262,48   | 362,85   | 265,71   | 367,31   |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: ELI LILLY DO BRASIL LTDA</b> |                                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507603701115318                              | ZYPREXA ZYDIS - 10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28                            |         |     | 489,23   | 676,30 | 518,74   | 717,09 | 525,04   | 725,80 | 531,50   | 734,72 |
| 507603602117312                              | ZYPREXA ZYDIS - 10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 7                             |         |     | 49,51    | 68,44  | 52,50    | 72,57  | 53,14    | 73,45  | 53,79    | 74,36  |
| 507603801111314                              | ZYPREXA ZYDIS - 5 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 14                             |         |     | 122,29   | 169,04 | 129,66   | 179,24 | 131,24   | 181,42 | 132,85   | 183,65 |
| 507603901114315                              | ZYPREXA ZYDIS - 5 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28                             |         |     | 244,58   | 338,10 | 259,33   | 358,49 | 262,48   | 362,85 | 265,71   | 367,31 |
| <b>Laboratório: EMS S/A</b>                  |                                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507728902132114                              | ACEBROFILINA - 50MG/5ML XPE C/120ML                                                  |         |     | 12,74    | 17,61  | 13,51    | 18,67  | 13,67    | 18,90  | 13,84    | 19,13  |
| 507728901136116                              | ACEBROFILINA - 5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                              |         |     | 9,02     | 12,47  | 9,56     | 13,22  | 9,68     | 13,38  | 9,80     | 13,55  |
| 507737301162115                              | ACECLOFENACO - 15 MG / G CRÈME DERM CT BG AL X 30 G                                  |         |     | 11,28    | 15,04  | 12,07    | 16,06  | 12,24    | 16,28  | 12,42    | 16,50  |
| 507739001166111                              | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                           |         |     | 3,98     | 5,50   | 4,22     | 5,83   | 4,27     | 5,90   | 4,32     | 5,98   |
| 507726207119117                              | ACETILCISTEÍNA - 100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                    |         |     | 6,22     | 8,30   | 6,66     | 8,86   | 6,75     | 8,98   | 6,85     | 9,10   |
| 507726206112119                              | ACETILCISTEÍNA - 100 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                               |         |     | 10,16    | 13,54  | 10,87    | 14,46  | 11,02    | 14,66  | 11,18    | 14,86  |
| 507726204136118                              | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         |         |     | 12,21    | 16,29  | 13,06    | 17,38  | 13,25    | 17,62  | 13,44    | 17,87  |
| 507726208115115                              | ACETILCISTEÍNA - 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                    |         |     | 6,59     | 8,79   | 7,05     | 9,38   | 7,15     | 9,51   | 7,25     | 9,64   |
| 507726202176112                              | ACETILCISTEÍNA - 200MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5G                                 |         |     | 10,77    | 14,37  | 11,53    | 15,34  | 11,69    | 15,55  | 11,86    | 15,76  |
| 507726205132116                              | ACETILCISTEÍNA - 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         |         |     | 15,99    | 21,32  | 17,11    | 22,76  | 17,35    | 23,07  | 17,60    | 23,39  |
| 507726209111113                              | ACETILCISTEÍNA - 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                    |         |     | 12,54    | 16,72  | 13,41    | 17,84  | 13,60    | 18,09  | 13,80    | 18,34  |
| 507726201031129                              | ACETILCISTEÍNA - XPE FR X 100ML                                                      |         |     | 9,17     | 12,23  | 9,81     | 13,05  | 9,95     | 13,23  | 10,09    | 13,42  |
| 507726101061115                              | ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST - CR BISN X 30G                                        |         |     | 13,34    | 17,79  | 14,27    | 18,99  | 14,47    | 19,24  | 14,68    | 19,51  |
| 507726001065119                              | ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST - POM BISN X 30G                                       |         |     | 13,34    | 17,79  | 14,27    | 18,99  | 14,47    | 19,24  | 14,68    | 19,51  |
| 507700302114417                              | ACETOFLUX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                         |         |     | 13,84    | 19,13  | 14,67    | 20,28  | 14,85    | 20,53  | 15,03    | 20,78  |
| 507700301118419                              | ACETOFLUX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5                                          |         |     | 5,70     | 7,88   | 6,05     | 8,36   | 6,12     | 8,46   | 6,20     | 8,56   |
| 507727701168113                              | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA - 1MG/G POM BISN C/ 10G                                   |         |     | 6,47     | 8,94   | 6,86     | 9,48   | 6,94     | 9,59   | 7,03     | 9,71   |
| 507700401163114                              | ACICLOVIR - CR BISN X 10 G                                                           |         |     | 11,14    | 14,86  | 11,92    | 15,86  | 12,09    | 16,08  | 12,26    | 16,30  |
| 507700104118114                              | ACIDO ACETILSALICILICO - 100 MG C/ 100COMP ( * )                                     |         |     | 13,14    |        | 14,06    |        | 14,26    |        | 14,47    |        |
| 507700102115118                              | ACIDO ACETILSALICILICO - 100 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) ( * )        |         |     | 24,21    |        | 25,90    |        | 26,27    |        | 26,65    |        |
| 507700103111116                              | ACIDO ACETILSALICILICO - 100 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                          |         |     | 3,82     | 5,09   | 4,08     | 5,43   | 4,14     | 5,51   | 4,20     | 5,58   |
| 507700105114112                              | ACIDO ACETILSALICILICO - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                       |         |     | 15,72    | 20,97  | 16,82    | 22,38  | 17,06    | 22,69  | 17,31    | 23,00  |
| 507743101161111                              | ÁCIDO FUSÍDICO+VALERATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G |         |     | 21,85    | 29,14  | 23,38    | 31,11  | 23,71    | 31,53  | 24,05    | 31,97  |
| 507738901112117                              | ÁCIDO MEFENÂMICO - 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                                 |         |     | 8,49     | 11,32  | 9,08     | 12,08  | 9,21     | 12,25  | 9,34     | 12,42  |
| 507743301111116                              | ácido tranexâmico - 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                                |         |     | 20,05    | 26,73  | 21,45    | 28,54  | 21,75    | 28,93  | 22,06    | 29,33  |
| 507730601160110                              | ADAPALENO - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                         |         |     | 31,65    | 42,21  | 33,86    | 45,06  | 34,34    | 45,67  | 34,83    | 46,30  |
| 507730602167119                              | ADAPALENO - 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                               |         |     | 31,65    | 42,21  | 33,86    | 45,06  | 34,34    | 45,67  | 34,83    | 46,30  |
| 507700501168411                              | ADEDERME - POM BISN X 45G                                                            |         |     | 8,46     | 11,28  | 9,05     | 12,04  | 9,18     | 12,21  | 9,31     | 12,38  |
| 507700502164418                              | ADEDERME - POM BISN X 45G - VERSÃO PRAIA                                             |         |     | 8,46     | 11,28  | 9,05     | 12,04  | 9,18     | 12,21  | 9,31     | 12,38  |
| 507700803113111                              | ALBENDAZOL - 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2                                  |         |     | 3,60     | 4,97   | 3,81     | 5,27   | 3,86     | 5,34   | 3,91     | 5,40   |
| 507700802117113                              | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT STRIP X 1                                            |         |     | 3,38     | 4,68   | 3,59     | 4,96   | 3,63     | 5,02   | 3,67     | 5,08   |
| 507700801137110                              | ALBENDAZOL - SUSP FR X 10ML                                                          |         |     | 3,89     | 5,37   | 4,12     | 5,70   | 4,17     | 5,76   | 4,22     | 5,84   |
| 507739701117415                              | ALENDÓSSEO - 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                                         |         |     | 26,29    | 36,34  | 27,87    | 38,53  | 28,21    | 39,00  | 28,56    | 39,48  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507731501119419      | ALENDRONATO SÓDICO - 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2                                                                 |         |     | 34,12    | 47,17  | 36,18    | 50,01  | 36,62    | 50,62  | 37,07    | 51,24  |
| 507731502115115      | ALENDRONATO SÓDICO - 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4                                                                 |         |     | 67,27    | 92,99  | 71,32    | 98,60  | 72,19    | 99,79  | 73,08    | 101,02 |
| 507733001156117      | ALGESTONA ACETONIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL - 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML                    |         |     | 5,79     | 8,00   | 6,14     | 8,48   | 6,21     | 8,58   | 6,29     | 8,69   |
| 507700901115410      | ALGIFLEX - 200 MG 2 BL X 10 COMP                                                                                      |         |     | 8,25     | 11,00  | 8,82     | 11,74  | 8,95     | 11,90  | 9,08     | 12,07  |
| 507701001134417      | ALKAGEL - SUSP FR X 240ML                                                                                             |         |     | 16,54    | 22,06  | 17,70    | 23,55  | 17,95    | 23,87  | 18,21    | 24,20  |
| 507726901112415      | ALLEXOFEDRIN - 120 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                                        |         |     | 18,93    | 25,25  | 20,25    | 26,95  | 20,54    | 27,32  | 20,84    | 27,70  |
| 507726902119413      | ALLEXOFEDRIN - 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                                        |         |     | 26,57    | 35,43  | 28,43    | 37,83  | 28,83    | 38,34  | 29,25    | 38,87  |
| 507726903115411      | ALLEXOFEDRIN - 60 MG + 120 MG COM REVE CT BL AL/AL X 10 (D)                                                           |         |     | 24,19    | 32,25  | 25,87    | 34,43  | 26,24    | 34,90  | 26,62    | 35,38  |
| 507727801111113      | ALPRAZOLAM - 0,25 MG 2 BLT C/ 10 COMP                                                                                 |         |     | 4,53     | 6,26   | 4,80     | 6,64   | 4,86     | 6,72   | 4,92     | 6,80   |
| 507727804110118      | ALPRAZOLAM - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                       |         |     | 6,65     | 9,20   | 7,05     | 9,75   | 7,14     | 9,87   | 7,23     | 9,99   |
| 507727802118111      | ALPRAZOLAM - 0,5 MG 2 BLT C/ 10 COMP                                                                                  |         |     | 8,95     | 12,38  | 9,49     | 13,13  | 9,61     | 13,28  | 9,73     | 13,45  |
| 507727805117116      | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                        |         |     | 4,63     | 6,40   | 4,91     | 6,79   | 4,97     | 6,87   | 5,03     | 6,95   |
| 507727803114111      | ALPRAZOLAM - 1 MG 2 BLT C/ 10 COMP                                                                                    |         |     | 15,92    | 22,01  | 16,88    | 23,34  | 17,09    | 23,62  | 17,30    | 23,92  |
| 507727806113114      | ALPRAZOLAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                          |         |     | 9,07     | 12,53  | 9,61     | 13,29  | 9,73     | 13,45  | 9,85     | 13,62  |
| 507727807111115      | ALPRAZOLAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                          |         |     | 21,80    | 30,14  | 23,12    | 31,96  | 23,40    | 32,35  | 23,69    | 32,75  |
| 507727808116110      | ALPRAZOLAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                          |         |     | 29,06    | 40,18  | 30,82    | 42,60  | 31,19    | 43,12  | 31,57    | 43,65  |
| 507701701111141      | AMOX - EMS - 500 MG 1 BL X 21 CAPS                                                                                    |         |     | 19,47    | 26,91  | 20,64    | 28,53  | 20,89    | 28,88  | 21,15    | 29,23  |
| 507701702132410      | AMOX - EMS - SUSP PO 250MG/5ML FR 150ML                                                                               |         |     | 18,94    | 26,19  | 20,09    | 27,77  | 20,33    | 28,10  | 20,58    | 28,45  |
| 507701803133110      | AMOXICILINA - 400MG SUSP FR 100ML                                                                                     |         |     | 15,84    | 21,90  | 16,80    | 23,22  | 17,00    | 23,50  | 17,21    | 23,79  |
| 507701804113113      | AMOXICILINA - 500 MG 1 BL X 15 CAPS                                                                                   |         |     | 13,54    | 18,72  | 14,36    | 19,84  | 14,53    | 20,09  | 14,71    | 20,33  |
| 507701805111114      | AMOXICILINA - 500 MG 1 BL X 21 CAPS                                                                                   |         |     | 18,76    | 25,93  | 19,89    | 27,49  | 20,13    | 27,83  | 20,38    | 28,17  |
| 507701811111112      | AMOXICILINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21                                                                      |         |     | 6,65     | 9,20   | 7,05     | 9,75   | 7,14     | 9,87   | 7,23     | 9,99   |
| 507701810113111      | AMOXICILINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC)                                                           |         |     | 22,82    | 31,55  | 24,20    | 33,45  | 24,49    | 33,85  | 24,79    | 34,27  |
| 507701808119116      | AMOXICILINA - 500 MG X 72 CAPS (EMB FRAC)                                                                             |         |     | 64,63    | 89,34  | 68,53    | 94,73  | 69,36    | 95,88  | 70,21    | 97,06  |
| 507701807112118      | AMOXICILINA - 875 MG COM REVES CT BL AL X 14                                                                          |         |     | 23,68    | 32,73  | 25,11    | 34,70  | 25,41    | 35,13  | 25,72    | 35,56  |
| 507701809115114      | AMOXICILINA - 875 MG X 30 COMP REV (EMB FRAC)                                                                         |         |     | 50,73    | 70,12  | 53,79    | 74,35  | 54,44    | 75,26  | 55,11    | 76,18  |
| 507701806132115      | AMOXICILINA - SUSP 250MG/5ML FR X 150ML                                                                               |         |     | 15,85    | 21,91  | 16,81    | 23,23  | 17,01    | 23,51  | 17,22    | 23,80  |
| 507701801130114      | AMOXICILINA - SUSP 500MG/5ML FR X 150ML                                                                               |         |     | 21,30    | 29,45  | 22,59    | 31,22  | 22,86    | 31,60  | 23,14    | 31,99  |
| 507701603118118      | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG 2 BL X 6 COMP                                                          |         |     | 32,01    | 44,25  | 33,94    | 46,91  | 34,35    | 47,48  | 34,77    | 48,07  |
| 507701604114116      | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG 3 BL X 6 COMP                                                          |         |     | 47,89    | 66,19  | 50,77    | 70,19  | 51,39    | 71,04  | 52,02    | 71,91  |
| 507701605110114      | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500MG + 125MG X 30 COMP REV (EMB FRAC)                                        |         |     | 79,66    | 110,12 | 84,46    | 116,76 | 85,49    | 118,18 | 86,54    | 119,63 |
| 507701608136114      | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS ORAL CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOSAD + CP MED |         |     | 37,06    | 51,23  | 39,29    | 54,32  | 39,77    | 54,98  | 40,26    | 55,65  |
| 507701606117112      | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 12                                    |         |     | 52,27    | 72,26  | 55,43    | 76,62  | 56,10    | 77,55  | 56,79    | 78,50  |
| 507701607113110      | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 14                                    |         |     | 62,98    | 87,06  | 66,78    | 92,31  | 67,59    | 93,43  | 68,42    | 94,58  |
| 507701601131117      | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - SUSP FR 75 ML 125MG/5ML                                                       |         |     | 14,53    | 20,08  | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  | 15,78    | 21,82  |
| 507701602138115      | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - SUSP FR 75 ML 250MG/5ML                                                       |         |     | 25,30    | 34,97  | 26,82    | 37,08  | 27,15    | 37,53  | 27,48    | 37,99  |
| 507735401119118      | AMOXICILINA TRIIDRATADA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                  |         |     | 26,27    | 36,31  | 27,85    | 38,50  | 28,19    | 38,97  | 28,54    | 39,45  |
| 507701901119112      | AMPICILINA - 500 MG 1 BL X 12 COMP                                                                                    |         |     | 12,33    | 17,04  | 13,07    | 18,07  | 13,23    | 18,29  | 13,39    | 18,51  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507701902115110      | AMPICILINA - 500 MG 1 BL X 6 COMP                                               |         |     | 6,17     | 8,53   | 6,54     | 9,04   | 6,62     | 9,15   | 6,70     | 9,26   |
| 507701909111110      | AMPICILINA - 500 MG X 24 COMP                                                   |         |     | 24,07    | 33,27  | 25,52    | 35,28  | 25,83    | 35,71  | 26,15    | 36,15  |
| 507701908113111      | AMPICILINA - 500 MG X 48 COMP (EMB FRAC)                                        |         |     | 44,83    | 61,97  | 47,53    | 65,71  | 48,11    | 66,51  | 48,70    | 67,32  |
| 507701906137119      | AMPICILINA - SUSP 3,0 G FR PO 60ML                                              |         |     | 8,42     | 11,64  | 8,93     | 12,35  | 9,04     | 12,50  | 9,15     | 12,65  |
| 507701907133117      | AMPICILINA - SUSP 7,5 G FR PO 150ML                                             |         |     | 23,02    | 31,83  | 24,41    | 33,75  | 24,71    | 34,16  | 25,01    | 34,58  |
| 507702501114413      | ANTIVIRAX - 200 MG 3 BL X 10 COMP                                               |         |     | 58,88    | 81,39  | 62,43    | 86,30  | 63,19    | 87,35  | 63,97    | 88,43  |
| 507702502161415      | ANTIVIRAX - CR BISN C/ 10 G                                                     |         |     | 13,22    | 17,63  | 14,14    | 18,81  | 14,34    | 19,07  | 14,55    | 19,34  |
| 507702503151413      | ANTIVIRAX - INJ CX C/ 5 FR.AMP                                                  |         |     | 41,60    | 57,51  | 44,11    | 60,98  | 44,65    | 61,72  | 45,20    | 62,48  |
| 507702601135412      | APEVITIN - XPE FR C/ 240ML                                                      |         |     | 18,98    | 25,31  | 20,30    | 27,01  | 20,59    | 27,38  | 20,89    | 27,76  |
| 507703002111115      | ATENOLOL - 100 MG 3 BL X 10 COMP                                                |         |     | 19,86    | 27,45  | 21,05    | 29,10  | 21,31    | 29,46  | 21,57    | 29,82  |
| 507703007113116      | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                    |         |     | 36,36    | 50,26  | 38,55    | 53,29  | 39,02    | 53,94  | 39,50    | 54,60  |
| 507703009116112      | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                         |         |     | 53,68    | 74,21  | 56,92    | 78,68  | 57,61    | 79,64  | 58,32    | 80,62  |
| 507703004114111      | ATENOLOL - 25 MG 2 BL X 15 COMP                                                 |         |     | 6,99     | 9,66   | 7,41     | 10,24  | 7,50     | 10,37  | 7,59     | 10,50  |
| 507703003118113      | ATENOLOL - 25 MG 4 BL X 15 COMP                                                 |         |     | 13,33    | 18,43  | 14,14    | 19,54  | 14,31    | 19,78  | 14,49    | 20,02  |
| 507703010114111      | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                          |         |     | 18,91    | 26,14  | 20,05    | 27,71  | 20,29    | 28,05  | 20,54    | 28,39  |
| 507703006117118      | ATENOLOL - 50 MG 2 BL X 15 COMP                                                 |         |     | 11,35    | 15,69  | 12,03    | 16,64  | 12,18    | 16,84  | 12,33    | 17,04  |
| 507703008111117      | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                     |         |     | 20,45    | 28,27  | 21,69    | 29,98  | 21,95    | 30,34  | 22,22    | 30,72  |
| 507703011110118      | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                          |         |     | 30,67    | 42,40  | 32,52    | 44,96  | 32,92    | 45,51  | 33,32    | 46,07  |
| 507702903115112      | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)  |         |     | 57,61    | 79,64  | 61,09    | 84,45  | 61,83    | 85,47  | 62,59    | 86,52  |
| 507702901112116      | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100/25 MG 2 BL X 15                                   |         |     | 21,32    | 29,47  | 22,61    | 31,25  | 22,88    | 31,63  | 23,16    | 32,02  |
| 507702904111110      | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) |         |     | 36,00    | 49,77  | 38,18    | 52,77  | 38,64    | 53,41  | 39,12    | 54,07  |
| 507702902119114      | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50/12,5 MG 2 BL X 15LG                                |         |     | 13,32    | 18,41  | 14,12    | 19,52  | 14,29    | 19,75  | 14,47    | 20,00  |
| 507743401114117      | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                          |         |     | 57,99    | 80,16  | 61,48    | 84,99  | 62,23    | 86,02  | 63,00    | 87,08  |
| 507743402110115      | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                          |         |     | 115,99   | 160,34 | 122,99   | 170,01 | 124,48   | 172,08 | 126,01   | 174,19 |
| 507743407112116      | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                          |         |     | 101,60   | 140,45 | 107,73   | 148,92 | 109,04   | 150,73 | 110,38   | 152,59 |
| 507743403117113      | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                          |         |     | 203,22   | 280,92 | 215,47   | 297,86 | 218,09   | 301,48 | 220,77   | 305,19 |
| 507743404113111      | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                          |         |     | 104,59   | 144,57 | 110,89   | 153,29 | 112,24   | 155,16 | 113,62   | 157,06 |
| 507743405111112      | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 60                          |         |     | 209,17   | 289,15 | 221,79   | 306,59 | 224,48   | 310,31 | 227,24   | 314,13 |
| 507743406116118      | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                          |         |     | 104,59   | 144,57 | 110,89   | 153,29 | 112,24   | 155,16 | 113,62   | 157,06 |
| 507703201114416      | AZITROGRAN - 500 MG 1 BL X 3 COMP                                               |         |     | 24,24    | 33,50  | 25,70    | 35,52  | 26,01    | 35,96  | 26,33    | 36,40  |
| 507703305114110      | AZITROMICINA - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC)               |         |     | 330,06   | 456,27 | 349,97   | 483,78 | 354,22   | 489,66 | 358,58   | 495,68 |
| 507703301119118      | AZITROMICINA - 500 MG 1 BL X 2 COMP                                             |         |     | 13,00    | 17,97  | 13,78    | 19,05  | 13,95    | 19,28  | 14,12    | 19,52  |
| 507703302115116      | AZITROMICINA - 500 MG 1 BL X 3 COMP                                             |         |     | 29,96    | 41,41  | 31,76    | 43,91  | 32,15    | 44,44  | 32,55    | 44,99  |
| 507703306110119      | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC)                |         |     | 296,74   | 410,20 | 314,64   | 434,94 | 318,46   | 440,23 | 322,38   | 445,64 |
| 507703303138111      | AZITROMICINA - SUSP ORAL 600MG PO+DIL                                           |         |     | 22,77    | 31,48  | 24,15    | 33,38  | 24,44    | 33,78  | 24,74    | 34,20  |
| 507703304134118      | AZITROMICINA - SUSP ORAL 900MG PO+DIL                                           |         |     | 28,04    | 38,76  | 29,73    | 41,10  | 30,09    | 41,60  | 30,46    | 42,11  |
| 507734201116117      | AZITROMICINA DIIDRATADA - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1                |         |     | 10,99    | 15,19  | 11,65    | 16,10  | 11,79    | 16,30  | 11,94    | 16,50  |
| 507742902111414      | BENZIFLEX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                |         |     | 9,96     | 13,29  | 10,66    | 14,18  | 10,81    | 14,38  | 10,97    | 14,58  |
| 507742901113413      | BENZIFLEX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                |         |     | 19,96    | 26,62  | 21,36    | 28,42  | 21,66    | 28,81  | 21,97    | 29,21  |

(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) 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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507733701131117      | BENZOILMETRONIDAZOL - 40MG/ML SUS ORAL X 120 ML                                                           |         |     | 6,80     | 9,40   | 7,21     | 9,97   | 7,30     | 10,09  | 7,39     | 10,22  |
| 507730502111111      | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG 3 BLT C/ 10 COMP                                                           |         |     | 56,19    | 77,67  | 59,58    | 82,36  | 60,30    | 83,36  | 61,04    | 84,38  |
| 507730505110116      | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 90 (EMB FRAC)                                      |         |     | 151,76   | 209,79 | 160,92   | 222,44 | 162,87   | 225,15 | 164,87   | 227,91 |
| 507730504114118      | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG 3 BLT C/ 10 COMP                                                            |         |     | 25,83    | 35,71  | 27,39    | 37,86  | 27,72    | 38,32  | 28,06    | 38,79  |
| 507730506117114      | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 90 (EMB FRAC)                                       |         |     | 69,76    | 96,44  | 73,97    | 102,26 | 74,87    | 103,50 | 75,79    | 104,77 |
| 507726501114119      | BETAMETASONA - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                                     |         |     | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,61   | 4,84     | 6,69   | 4,90     | 6,77   |
| 507726505111114      | BETAMETASONA - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC)                                          |         |     | 20,36    | 28,14  | 21,59    | 29,84  | 21,85    | 30,20  | 22,12    | 30,58  |
| 507726503133110      | BETAMETASONA - 0,5MG/5ML ELX FR C/ 120ML                                                                  |         |     | 8,55     | 11,82  | 9,07     | 12,54  | 9,18     | 12,69  | 9,29     | 12,85  |
| 507726502110117      | BETAMETASONA - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                                     |         |     | 6,14     | 8,49   | 6,51     | 9,00   | 6,59     | 9,11   | 6,67     | 9,22   |
| 507726506116111      | BETAMETASONA - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC)                                          |         |     | 55,46    | 76,67  | 58,81    | 81,29  | 59,52    | 82,28  | 60,25    | 83,29  |
| 507736001157411      | BETROSPAM - SUSP INJ 1 AMP X 1ML                                                                          |         |     | 11,76    | 16,26  | 12,47    | 17,24  | 12,62    | 17,45  | 12,78    | 17,66  |
| 507726802114118      | BEZAFIBRATO - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60 (EMB FRAC)                                            |         |     | 34,45    | 47,62  | 36,53    | 50,49  | 36,97    | 51,11  | 37,42    | 51,73  |
| 507726801118111      | BEZAFIBRATO - 200 MG COMP REVES CT BL AL PLAS BRANCO X 20                                                 |         |     | 12,76    | 17,63  | 13,53    | 18,70  | 13,69    | 18,92  | 13,86    | 19,16  |
| 507740201173115      | BIMATOPROSTA - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                                |         |     | 43,25    | 59,79  | 45,86    | 63,40  | 46,42    | 64,17  | 46,99    | 64,96  |
| 507740202171116      | BIMATOPROSTA - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                |         |     | 64,89    | 89,70  | 68,80    | 95,11  | 69,64    | 96,27  | 70,50    | 97,45  |
| 507703701151418      | BIOPREVENT - 1G INJ 50 FR/AMP S/ DIL                                                                      |         |     | 418,64   | 578,71 | 443,89   | 613,61 | 449,28   | 621,07 | 454,81   | 628,71 |
| 507744601117118      | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                                             |         |     | 47,20    | 65,25  | 50,05    | 69,19  | 50,66    | 70,03  | 51,28    | 70,89  |
| 507744602113116      | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28                                             |         |     | 90,19    | 124,67 | 95,63    | 132,19 | 96,79    | 133,80 | 97,98    | 135,44 |
| 507741801131411      | BISURAN - 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                    |         |     | 4,92     | 6,56   | 5,27     | 7,01   | 5,34     | 7,10   | 5,42     | 7,20   |
| 507741802138411      | BISURAN - 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                    |         |     | 8,93     | 11,91  | 9,55     | 12,71  | 9,69     | 12,89  | 9,83     | 13,07  |
| 507725205139112      | BROMAZEPAM - 2,5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                                  |         |     | 5,22     | 7,21   | 5,53     | 7,65   | 5,60     | 7,74   | 5,67     | 7,84   |
| 507725201011111      | BROMAZEPAM - 3 MG 2 BL X 10COMP                                                                           |         |     | 5,48     | 7,57   | 5,81     | 8,03   | 5,88     | 8,13   | 5,95     | 8,23   |
| 507725203111113      | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                              |         |     | 8,27     | 11,44  | 8,77     | 12,13  | 8,88     | 12,28  | 8,99     | 12,43  |
| 507725202113112      | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                              |         |     | 13,30    | 18,38  | 14,10    | 19,49  | 14,27    | 19,73  | 14,45    | 19,97  |
| 507725204116119      | BROMAZEPAM - 6 MG X 20 COMP                                                                               |         |     | 8,86     | 12,25  | 9,40     | 12,99  | 9,51     | 13,15  | 9,63     | 13,31  |
| 507739601171116      | BROMETO DE IPATRÓPRIO - 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                   |         |     | 6,76     | 9,34   | 7,16     | 9,90   | 7,25     | 10,02  | 7,34     | 10,15  |
| 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 |         |     | 4,79     | 6,39   | 5,13     | 6,82   | 5,20     | 6,92   | 5,27     | 7,01   |
| 507740801111110      | BROMIDRATO DE CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                           |         |     | 22,57    | 31,20  | 23,93    | 33,08  | 24,22    | 33,48  | 24,52    | 33,89  |
| 507740802118119      | BROMIDRATO DE CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                                           |         |     | 45,09    | 62,33  | 47,81    | 66,09  | 48,39    | 66,89  | 48,99    | 67,72  |
| 507740803114117      | BROMIDRATO DE CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                           |         |     | 59,87    | 82,76  | 63,48    | 87,75  | 64,25    | 88,82  | 65,04    | 89,91  |
| 507725102135114      | BROMIDRATO FENOTEROL - 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                      |         |     | 1,84     | 2,55   | 1,96     | 2,70   | 1,98     | 2,74   | 2,00     | 2,77   |
| 507725103131112      | BROMIDRATO FENOTEROL - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                       |         |     | 2,04     | 2,82   | 2,16     | 2,99   | 2,19     | 3,03   | 2,22     | 3,06   |
| 507725101074111      | BROMIDRATO FENOTEROL - 5MG/ML FR X 20ML                                                                   |         |     | 2,38     | 3,28   | 2,52     | 3,48   | 2,55     | 3,53   | 2,58     | 3,57   |
| 507733101134115      | BROMOPRIDA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                |         |     | 10,63    | 14,17  | 11,37    | 15,13  | 11,53    | 15,33  | 11,70    | 15,55  |
| 507733103110116      | BROMOPRIDA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20                                                    |         |     | 10,95    | 14,60  | 11,71    | 15,59  | 11,88    | 15,80  | 12,05    | 16,02  |
| 507733102130113      | BROMOPRIDA - 4MG/ML SOL ORAL 20 ML                                                                        |         |     | 8,16     | 10,88  | 8,73     | 11,61  | 8,85     | 11,77  | 8,98     | 11,93  |
| 507731401130410      | BRONCOLEX - 10 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML +CP MED 10 ML                                           |         |     | 12,94    | 17,89  | 13,72    | 18,97  | 13,89    | 19,20  | 14,06    | 19,44  |
| 507731402137419      | BRONCOLEX - 5 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML                                           |         |     | 9,51     | 13,15  | 10,09    | 13,94  | 10,21    | 14,11  | 10,34    | 14,29  |
| 507726301131117      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                   |         |     | 5,12     | 6,83   | 5,48     | 7,29   | 5,56     | 7,39   | 5,64     | 7,50   |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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: EMS S/A</b> |                                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507736301118411             | C CALCIO - 1,0 G + 0,625 G + 400 UI + 0,002 G COM EFEV CT TB PLAS X 10               |         |     | 10,17    | 13,56  | 10,88    | 14,47  | 11,03    | 14,67  | 11,19    | 14,87  |
| 507734101138410             | CALCINOL COMPLEXO - SUSP 240 ML                                                      |         |     | 15,70    | 20,93  | 16,79    | 22,34  | 17,03    | 22,65  | 17,28    | 22,96  |
| 507732304171416             | CANDERM - 100MG/G GEL VAG BISN C/ 50G + APLIC                                        |         |     | 11,25    | 15,55  | 11,93    | 16,48  | 12,07    | 16,69  | 12,22    | 16,89  |
| 507732302111416             | CANDERM - 250 MG 2 BLT C/ 10 COMP                                                    |         |     | 8,11     | 11,21  | 8,60     | 11,88  | 8,70     | 12,03  | 8,81     | 12,17  |
| 507732303116411             | CANDERM - 400 MG 2 BLT C/ 10 COMP                                                    |         |     | 11,22    | 15,51  | 11,90    | 16,44  | 12,04    | 16,64  | 12,19    | 16,85  |
| 507730311111117             | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 8,85     | 12,24  | 9,39     | 12,97  | 9,50     | 13,13  | 9,62     | 13,29  |
| 507730308110113             | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                            |         |     | 23,95    | 33,10  | 25,39    | 35,10  | 25,70    | 35,53  | 26,02    | 35,96  |
| 507730302112114             | CAPTOPRIL - 25 MG 2 BL X 15 COMP                                                     |         |     | 14,45    | 19,98  | 15,32    | 21,18  | 15,51    | 21,44  | 15,70    | 21,70  |
| 507730307114115             | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 21,14    |        | 22,42    |        | 22,69    |        | 22,97    |        |
| 507730309117111             | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                              |         |     | 31,71    | 43,83  | 33,62    | 46,48  | 34,03    | 47,04  | 34,45    | 47,62  |
| 507730305111119             | CAPTOPRIL - 50 MG 2 BL X 15 COMP                                                     |         |     | 26,04    | 36,00  | 27,61    | 38,17  | 27,95    | 38,64  | 28,29    | 39,11  |
| 507730306118117             | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 37,68    |        | 39,95    |        | 40,44    |        | 40,94    |        |
| 507730310115119             | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                              |         |     | 56,52    | 78,14  | 59,93    | 82,85  | 60,66    | 83,85  | 61,41    | 84,89  |
| 507703804110110             | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) |         |     | 73,62    | 101,77 | 78,06    | 107,91 | 79,01    | 109,22 | 79,98    | 110,56 |
| 507703803114112             | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 50/25 MG 1BL X 15 COMP                               |         |     | 14,41    | 19,91  | 15,27    | 21,11  | 15,46    | 21,37  | 15,65    | 21,63  |
| 507703801111116             | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 50/25 MG 2BL X 15 COMP                               |         |     | 34,76    | 48,05  | 36,85    | 50,94  | 37,30    | 51,56  | 37,76    | 52,20  |
| 507703901116411             | CAPYLA-HAIR - 1 MG 2 BL X 15 COMP                                                    |         |     | 23,07    | 30,76  | 24,68    | 32,84  | 25,03    | 33,29  | 25,39    | 33,75  |
| 507704001119110             | CARBAMAZEPINA - (C1) 200 MG 2 BL X 10COMP                                            |         |     | 4,44     | 6,14   | 4,71     | 6,51   | 4,77     | 6,59   | 4,83     | 6,67   |
| 507704003111117             | CARBAMAZEPINA - (C1) 400 MG 2 BL X 10COMP                                            |         |     | 10,25    | 14,17  | 10,87    | 15,02  | 11,00    | 15,21  | 11,14    | 15,39  |
| 507704004215420             | CARBAMAZEPINA - 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                |         |     | 36,20    | 48,27  | 38,72    | 51,52  | 39,27    | 52,23  | 39,84    | 52,95  |
| 507704103132116             | CARBOCISTEINA - 50MG/ML SOL ORAL FR C/ 20ML                                          |         |     | 5,99     | 7,99   | 6,41     | 8,53   | 6,50     | 8,64   | 6,59     | 8,76   |
| 507704201118411             | CEDROXIL - 500 MG 1 BL X 8 CAPS                                                      |         |     | 21,93    | 30,32  | 23,26    | 32,15  | 23,54    | 32,54  | 23,83    | 32,94  |
| 507704302135115             | CEFACLOL - 250MG/5ML SUSP ORAL FR 80ML                                               |         |     | 32,13    | 44,41  | 34,07    | 47,09  | 34,48    | 47,66  | 34,90    | 48,25  |
| 507704303131113             | CEFACLOL - 375MG/5ML SUSP ORAL FR 80ML                                               |         |     | 43,67    | 60,37  | 46,31    | 64,01  | 46,87    | 64,79  | 47,45    | 65,59  |
| 507704304111116             | CEFACLOL - 500 MG 1 BL X 10 CAPS                                                     |         |     | 41,03    | 56,71  | 43,50    | 60,13  | 44,03    | 60,87  | 44,57    | 61,61  |
| 507704305118114             | CEFACLOL - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)                     |         |     | 90,31    | 124,84 | 95,76    | 132,37 | 96,92    | 133,98 | 98,11    | 135,63 |
| 507704401117115             | CEFADROXIL - 500 MG 1 BL X 8 CAPS                                                    |         |     | 20,47    | 28,30  | 21,71    | 30,01  | 21,97    | 30,37  | 22,24    | 30,74  |
| 507704402131111             | CEFADROXIL - SUSP 250MG/5ML FR C/ 100ML                                              |         |     | 28,68    | 39,65  | 30,41    | 42,04  | 30,78    | 42,55  | 31,16    | 43,07  |
| 507704403136117             | CEFADROXIL - SUSP 500MG/5ML 100ML                                                    |         |     | 56,94    | 78,71  | 60,38    | 83,46  | 61,11    | 84,48  | 61,86    | 85,52  |
| 507733901114119             | CEFADROXILA - 500 MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                            |         |     | 153,36   | 211,99 | 162,61   | 224,78 | 164,58   | 227,51 | 166,60   | 230,31 |
| 507704501111410             | CEFAGRAN - 500 MG 1 BL X 8 COMP                                                      |         |     | 16,56    | 22,89  | 17,56    | 24,27  | 17,77    | 24,56  | 17,99    | 24,87  |
| 507704503130412             | CEFAGRAN - SUSP 250MG FR PO 100ML                                                    |         |     | 23,64    | 32,68  | 25,07    | 34,65  | 25,37    | 35,07  | 25,68    | 35,50  |
| 507704604115117             | CEFALEXINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                       |         |     | 30,37    | 41,98  | 32,20    | 44,51  | 32,59    | 45,05  | 32,99    | 45,61  |
| 507704605111115             | CEFALEXINA - 1G X 45 COMP REV (EMB FRAC)                                             |         |     | 171,13   | 236,56 | 181,45   | 250,82 | 183,65   | 253,87 | 185,91   | 256,99 |
| 507704601116112             | CEFALEXINA - 500 MG 1 BL X 10 COMP                                                   |         |     | 12,80    | 17,70  | 13,58    | 18,77  | 13,74    | 18,99  | 13,91    | 19,23  |
| 507704602112110             | CEFALEXINA - 500 MG BL X 8 COMP                                                      |         |     | 10,86    | 15,01  | 11,51    | 15,91  | 11,65    | 16,10  | 11,79    | 16,30  |
| 507704606118113             | CEFALEXINA - 500 MG X 60 COMP REV (EMB FRAC)                                         |         |     | 81,53    | 112,71 | 86,45    | 119,51 | 87,50    | 120,96 | 88,58    | 122,44 |
| 507704603135114             | CEFALEXINA - SUSP 250MG FR 100ML                                                     |         |     | 20,73    | 28,66  | 21,98    | 30,39  | 22,25    | 30,76  | 22,52    | 31,14  |
| 507704902159414             | CEFATRIL - INJ C/ 50 FR/A+DIL10ML                                                    |         |     | 331,31   | 457,99 | 351,29   | 485,61 | 355,56   | 491,51 | 359,93   | 497,56 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507705101151413      | CEFTRIAX - IM 1G C/ 1 X 3,5ML                                                                                               |         |     | 15,10    | 20,88  | 16,02    | 22,14  | 16,21    | 22,41  | 16,41    | 22,68  |
| 507705102156419      | CEFTRIAX - IM 250MG C/ 1 2ML                                                                                                |         |     | 8,32     | 11,50  | 8,82     | 12,20  | 8,93     | 12,34  | 9,04     | 12,50  |
| 507705103152417      | CEFTRIAX - IM 500MG C/ 1 2ML                                                                                                |         |     | 10,13    | 14,00  | 10,74    | 14,85  | 10,87    | 15,03  | 11,00    | 15,21  |
| 507705201154112      | CEFTRIAXONA SOD - 1G IM C/ 1 FR/DIL INJ                                                                                     |         |     | 14,71    | 20,34  | 15,60    | 21,57  | 15,79    | 21,83  | 15,98    | 22,10  |
| 507705203157119      | CEFTRIAXONA SOD - 500MG IM C/ 1 FR/DIL INJ                                                                                  |         |     | 9,78     | 13,52  | 10,37    | 14,34  | 10,50    | 14,51  | 10,63    | 14,69  |
| 507705301116417      | CELERG - 0,25 MG + 2 MG 2 BL X 10 COMP                                                                                      |         |     | 9,18     | 12,24  | 9,82     | 13,07  | 9,96     | 13,25  | 10,10    | 13,43  |
| 507705302139410      | CELERG - XAROPE 120ML 0,25MG+2MG/5ML                                                                                        |         |     | 12,38    | 16,51  | 13,24    | 17,62  | 13,43    | 17,86  | 13,62    | 18,11  |
| 507705401137416      | CELERGIN - 0,25 MG + 2 MG / 5 ML XPE 120ML                                                                                  |         |     | 12,38    | 16,51  | 13,24    | 17,62  | 13,43    | 17,86  | 13,62    | 18,11  |
| 507705402117419      | CELERGIN - 0,25 MG + 2 MG COMP 2 BL X 10 COMP-E                                                                             |         |     | 9,18     | 12,24  | 9,82     | 13,07  | 9,96     | 13,25  | 10,10    | 13,43  |
| 507705501166418      | CELOCORT - CREME BISN C/ 30 G                                                                                               |         |     | 12,56    | 16,75  | 13,44    | 17,88  | 13,63    | 18,13  | 13,83    | 18,38  |
| 507705602116416      | CENEVIT - 2G COMP EFERV C/ 10                                                                                               |         |     | 11,82    | 15,76  | 12,64    | 16,82  | 12,82    | 17,05  | 13,00    | 17,29  |
| 507705701165113      | CETOC.+BETAM.+SULF. NEO. - CREME 20 + 0,5 + 2,5 MG/G BISN                                                                   |         |     | 13,84    | 18,46  | 14,81    | 19,71  | 15,02    | 19,98  | 15,24    | 20,25  |
| 507705702161111      | CETOC.+BETAM.+SULF. NEO. - POMADA 20 + 0,5 + 2,5 MG/G                                                                       |         |     | 11,73    | 15,65  | 12,55    | 16,70  | 12,73    | 16,93  | 12,91    | 17,17  |
| 507705801161111      | CETOC.+DIPROP. BETA. - CREME BISN 30G                                                                                       |         |     | 10,72    | 14,29  | 11,47    | 15,26  | 11,63    | 15,47  | 11,80    | 15,68  |
| 507705802166115      | CETOC.+DIPROP. BETA. - POMADA BISN 30G                                                                                      |         |     | 10,51    | 14,01  | 11,24    | 14,96  | 11,40    | 15,16  | 11,56    | 15,37  |
| 507705901113117      | CETOCONAZOL - 200 MG 1 BL X 10 COMP                                                                                         |         |     | 15,07    | 20,83  | 15,98    | 22,08  | 16,17    | 22,35  | 16,37    | 22,63  |
| 507705902111118      | CETOCONAZOL - 200 MG 3 BL X 10 COMP                                                                                         |         |     | 41,94    | 57,98  | 44,47    | 61,47  | 45,01    | 62,22  | 45,56    | 62,99  |
| 507705905119111      | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)                                                             |         |     | 83,65    | 115,63 | 88,69    | 122,61 | 89,77    | 124,09 | 90,87    | 125,62 |
| 507705903167117      | CETOCONAZOL - CREME BISN C/ 30G                                                                                             |         |     | 8,86     | 11,81  | 9,48     | 12,61  | 9,61     | 12,78  | 9,75     | 12,96  |
| 507705904171118      | CETOCONAZOL - SHAMPOO FR C/ 100ML                                                                                           |         |     | 20,99    | 27,99  | 22,45    | 29,88  | 22,77    | 30,28  | 23,10    | 30,70  |
| 507737501161112      | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   |         |     | 2,81     | 3,75   | 3,01     | 4,00   | 3,05     | 4,06   | 3,09     | 4,11   |
| 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 |         |     | 4,60     | 6,13   | 4,92     | 6,55   | 4,99     | 6,64   | 5,06     | 6,73   |
| 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  |         |     | 4,28     | 5,70   | 4,58     | 6,09   | 4,64     | 6,17   | 4,71     | 6,26   |
| 507706002163111      | CETOPROFENO - 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                                   |         |     | 10,27    | 13,69  | 10,98    | 14,62  | 11,14    | 14,82  | 11,30    | 15,02  |
| 507706001116118      | CETOPROFENO - 50 MG 1 BL X 24 CAPS                                                                                          |         |     | 11,41    | 15,78  | 12,10    | 16,73  | 12,25    | 16,93  | 12,40    | 17,14  |
| 507706005111110      | CETOPROFENO - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                                          |         |     | 28,59    | 39,52  | 30,31    | 41,90  | 30,68    | 42,41  | 31,06    | 42,93  |
| 507706004158113      | CETOPROFENO - 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                     |         |     | 59,89    |        | 63,50    |        | 64,27    |        | 65,06    |        |
| 507706103156119      | CETOROLACO DE TROMETAMINA - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                                                         |         |     | 10,31    | 14,25  | 10,93    | 15,11  | 11,06    | 15,29  | 11,20    | 15,48  |
| 507706102151113      | CETOROLACO DE TROMETAMINA - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML                                                         |         |     | 20,61    | 28,49  | 21,85    | 30,21  | 22,12    | 30,58  | 22,39    | 30,95  |
| 507706101171110      | CETOROLACO DE TROMETAMINA - SOL OT 0,5% 5ML                                                                                 |         |     | 20,87    | 28,85  | 22,13    | 30,59  | 22,40    | 30,96  | 22,68    | 31,35  |
| 507727101179416      | CHRON-ASA 5 - 3 G PO EXT CT ENV AL + DIL X 100 ML                                                                           |         |     | 18,66    | 24,89  | 19,97    | 26,57  | 20,25    | 26,93  | 20,54    | 27,31  |
| 507727102116418      | CHRON-ASA 5 - 400 MG COM REVE CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                      |         |     | 42,72    | 56,97  | 45,70    | 60,81  | 46,35    | 61,64  | 47,02    | 62,50  |
| 507727103112416      | CHRON-ASA 5 - 800 MG COM REVE CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                      |         |     | 38,00    | 50,68  | 40,65    | 54,10  | 41,23    | 54,83  | 41,82    | 55,59  |
| 507739801170113      | CICLOPIROX OLAMINA - 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                                                          |         |     | 10,54    | 14,06  | 11,28    | 15,01  | 11,44    | 15,21  | 11,60    | 15,43  |
| 507706303112417      | CIPROCILIN - 500 MG 1 BL X 6 COMP                                                                                           |         |     | 20,93    | 28,93  | 22,19    | 30,68  | 22,46    | 31,05  | 22,74    | 31,43  |
| 507706304119415      | CIPROCILIN - 500 MG 2 BL X 7 COMP                                                                                           |         |     | 33,10    | 45,75  | 35,09    | 48,51  | 35,52    | 49,10  | 35,96    | 49,71  |
| 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 |         |     | 5,08     | 6,77   | 5,43     | 7,23   | 5,51     | 7,33   | 5,59     | 7,43   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507742702110112      | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1        |         |     | 12,18    | 16,25  | 13,03    | 17,35  | 13,22    | 17,58  | 13,41    | 17,83  |
| 507742703117110      | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2        |         |     | 24,37    | 32,50  | 26,07    | 34,69  | 26,44    | 35,16  | 26,82    | 35,65  |
| 507742704113119      | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4        |         |     | 48,73    | 64,98  | 52,13    | 69,37  | 52,87    | 70,32  | 53,63    | 71,29  |
| 507742710113117      | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1         |         |     | 7,08     | 9,44   | 7,57     | 10,08  | 7,68     | 10,21  | 7,79     | 10,36  |
| 507742705111111      | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2         |         |     | 14,16    | 18,88  | 15,14    | 20,15  | 15,36    | 20,43  | 15,58    | 20,71  |
| 507742711111118      | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4         |         |     | 28,31    | 37,76  | 30,29    | 40,31  | 30,72    | 40,86  | 31,16    | 41,42  |
| 507742706116115      | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1         |         |     | 7,78     | 10,37  | 8,32     | 11,07  | 8,44     | 11,22  | 8,56     | 11,38  |
| 507742707112113      | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12        |         |     | 93,41    | 124,56 | 99,92    | 132,96 | 101,34   | 134,78 | 102,80   | 136,65 |
| 507742708119111      | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2         |         |     | 15,57    | 20,76  | 16,65    | 22,16  | 16,89    | 22,46  | 17,13    | 22,77  |
| 507742709115111      | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4         |         |     | 31,13    | 41,51  | 33,30    | 44,31  | 33,77    | 44,91  | 34,26    | 45,54  |
| 507742701114114      | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8         |         |     | 62,25    | 83,01  | 66,59    | 88,62  | 67,54    | 89,83  | 68,51    | 91,07  |
| 507706403176115      | CLARITROMICINA - 25MG/ML GRAN SUSP 60ML + DIL                        |         |     | 23,22    | 32,10  | 24,62    | 34,04  | 24,92    | 34,45  | 25,23    | 34,87  |
| 507706401114112      | CLARITROMICINA - 500 MG 1 BL X 10 COMP                               |         |     | 53,52    | 73,99  | 56,75    | 78,45  | 57,44    | 79,40  | 58,15    | 80,38  |
| 507706402110110      | CLARITROMICINA - 500 MG 2 BL X 7 COMP                                |         |     | 78,44    | 108,43 | 83,17    | 114,97 | 84,18    | 116,37 | 85,22    | 117,80 |
| 507706405111118      | CLARITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC)   |         |     | 160,60   | 222,00 | 170,28   | 235,39 | 172,35   | 238,25 | 174,47   | 241,18 |
| 507706404172113      | CLARITROMICINA - 50MG/ML GRAN SUSP 60ML + DIL                        |         |     | 46,22    | 63,89  | 49,00    | 67,74  | 49,60    | 68,57  | 50,21    | 69,41  |
| 507706701118415      | CLO - (C1) 10 MG 2 BL X 10 COMP REV HOSP                             |         |     | 5,78     | 7,99   | 6,13     | 8,47   | 6,20     | 8,57   | 6,28     | 8,68   |
| 507706702114413      | CLO - (C1) 25 MG 2 BL X 10 COMP REV HOSP                             |         |     | 13,11    | 18,12  | 13,90    | 19,22  | 14,07    | 19,45  | 14,24    | 19,69  |
| 507706703110411      | CLO - 75 MG 2 BLT C/ 10 COMP                                         |         |     | 16,84    | 23,28  | 17,85    | 24,68  | 18,07    | 24,98  | 18,29    | 25,29  |
| 507730802115112      | CLONAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                        |         |     | 6,46     | 8,93   | 6,85     | 9,46   | 6,93     | 9,58   | 7,02     | 9,70   |
| 507730801135111      | CLONAZEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML               |         |     | 5,37     | 7,42   | 5,69     | 7,87   | 5,76     | 7,96   | 5,83     | 8,06   |
| 507727901116117      | CLOR. ANFEPRAMONA - 25 MG C/20 COMP                                  |         |     | 10,66    | 14,22  | 11,41    | 15,18  | 11,57    | 15,39  | 11,74    | 15,60  |
| 507727902112115      | CLOR. ANFEPRAMONA - 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20      |         |     | 15,41    | 20,55  | 16,49    | 21,94  | 16,72    | 22,24  | 16,96    | 22,55  |
| 507706901176117      | CLOR. AZELASTINA - SOL NASAL 10ML                                    |         |     | 15,81    | 21,08  | 16,91    | 22,50  | 17,15    | 22,81  | 17,40    | 23,13  |
| 507707001111114      | CLOR. CIPROFLOXACINO - 250 MG 2 BL X 7                               |         |     | 17,13    | 23,67  | 18,16    | 25,10  | 18,38    | 25,41  | 18,61    | 25,72  |
| 507707002116111      | CLOR. CIPROFLOXACINO - 250 MG1 BL X 6                                |         |     | 15,03    | 20,78  | 15,94    | 22,03  | 16,13    | 22,30  | 16,33    | 22,57  |
| 507707006170119      | CLOR. CIPROFLOXACINO - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML     |         |     | 7,40     | 10,23  | 7,84     | 10,84  | 7,94     | 10,98  | 8,04     | 11,11  |
| 507707005166118      | CLOR. CIPROFLOXACINO - 3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G              |         |     | 7,07     | 9,78   | 7,50     | 10,37  | 7,59     | 10,49  | 7,68     | 10,62  |
| 507707004119116      | CLOR. CIPROFLOXACINO - 500 MG 2BL X 7                                |         |     | 25,74    | 35,58  | 27,29    | 37,72  | 27,62    | 38,18  | 27,96    | 38,65  |
| 507707007118110      | CLOR. CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10         |         |     | 50,72    | 70,11  | 53,78    | 74,34  | 54,43    | 75,24  | 55,10    | 76,17  |
| 507707003112118      | CLOR. CIPROFLOXACINO - 500 MG1BL X 6                                 |         |     | 23,08    | 31,91  | 24,47    | 33,83  | 24,77    | 34,24  | 25,07    | 34,66  |
| 507707205114111      | CLOR. DILTIAZEN - 30 MG FR C/ 50 COMP                                |         |     | 7,84     | 10,83  | 8,31     | 11,49  | 8,41     | 11,63  | 8,51     | 11,77  |
| 507707206110111      | CLOR. DILTIAZEN - 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25                      |         |     | 7,34     | 10,15  | 7,79     | 10,76  | 7,88     | 10,89  | 7,98     | 11,03  |
| 507707207117118      | CLOR. DILTIAZEN - 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50                      |         |     | 14,38    | 19,88  | 15,24    | 21,07  | 15,43    | 21,33  | 15,62    | 21,59  |
| 507707201119119      | CLOR. DILTIAZEN - 60 MG FR C/25 COMP                                 |         |     | 7,65     | 10,58  | 8,11     | 11,21  | 8,21     | 11,35  | 8,31     | 11,49  |
| 507707202115117      | CLOR. DILTIAZEN - 60 MG FR C/50 COMP                                 |         |     | 15,04    | 20,79  | 15,95    | 22,04  | 16,14    | 22,31  | 16,34    | 22,59  |
| 507707301113112      | CLOR. DOXICICLINA - 100 MG 1BL X 15 COMP                             |         |     | 22,48    | 31,07  | 23,83    | 32,94  | 24,12    | 33,34  | 24,42    | 33,75  |
| 507707302111113      | CLOR. DOXICICLINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) |         |     | 77,12    | 106,60 | 81,77    | 113,03 | 82,76    | 114,40 | 83,78    | 115,81 |
| 507728001135113      | CLOR. METOCLOPRAMIDA - 4MG/ML SOL ORAL FR C/ 10ML                    |         |     | 2,78     | 3,71   | 2,98     | 3,96   | 3,02     | 4,02   | 3,06     | 4,07   |

(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) 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507728101131111      | CLOR. NAFAZOLINA - 0,5MG/ML SOL NASAL FR C/ 30ML                                                    |         |     | 6,81     | 9,08   | 7,29     | 9,70   | 7,39     | 9,83   | 7,50     | 9,96   |
| 507707605163111      | CLOR. TERBINAFINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                               |         |     | 11,59    | 15,45  | 12,39    | 16,49  | 12,57    | 16,72  | 12,75    | 16,95  |
| 507707606135111      | CLOR. TERBINAFINA - 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                      |         |     | 17,25    | 23,84  | 18,29    | 25,28  | 18,51    | 25,59  | 18,74    | 25,90  |
| 507707607131118      | CLOR. TERBINAFINA - 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                                    |         |     | 17,25    | 23,84  | 18,29    | 25,28  | 18,51    | 25,59  | 18,74    | 25,90  |
| 507707608111110      | CLOR. TERBINAFINA - 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                                    |         |     | 159,77   | 220,85 | 169,40   | 234,18 | 171,46   | 237,02 | 173,57   | 239,93 |
| 507707603111112      | CLOR. TERBINAFINA - 250 MG 2 BL X 7 COMP                                                            |         |     | 46,12    | 63,76  | 48,91    | 67,61  | 49,50    | 68,43  | 50,11    | 69,27  |
| 507707604116118      | CLOR. TERBINAFINA - 250 MG 4 BL X 7 COMP                                                            |         |     | 91,79    | 126,89 | 97,33    | 134,54 | 98,51    | 136,18 | 99,72    | 137,85 |
| 507707609118119      | CLOR. TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                                    |         |     | 294,60   | 407,24 | 312,37   | 431,80 | 316,16   | 437,05 | 320,05   | 442,42 |
| 507707702118115      | CLOR. TRAMADOL - 50 MG 1 BLT C/ 10 CAPS                                                             |         |     | 15,48    | 21,40  | 16,41    | 22,69  | 16,61    | 22,96  | 16,81    | 23,24  |
| 507728201118115      | CLOR. VERAPAMIL - 80 MG 2 BLT C/ 15 COMP                                                            |         |     | 11,81    | 16,32  | 12,52    | 17,30  | 12,67    | 17,51  | 12,83    | 17,73  |
| 507728202114113      | CLOR. VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)                                  |         |     | 31,90    | 44,09  | 33,82    | 46,75  | 34,23    | 47,32  | 34,65    | 47,90  |
| 507708001113417      | CLORATADD - 10 MG 1BL X 12 COMP                                                                     |         |     | 17,46    | 23,28  | 18,67    | 24,85  | 18,94    | 25,19  | 19,21    | 25,54  |
| 507708002136410      | CLORATADD - 5MG/5ML XPE FR C/100ML                                                                  |         |     | 17,30    | 23,07  | 18,51    | 24,63  | 18,77    | 24,96  | 19,04    | 25,31  |
| 507708102114419      | CLORATADD D - (D1) BL X 12 DRG                                                                      |         |     | 18,77    | 25,02  | 20,07    | 26,71  | 20,36    | 27,08  | 20,65    | 27,45  |
| 507708101134416      | CLORATADD D - (D1) XPE FR C/60 ML                                                                   |         |     | 18,77    | 25,02  | 20,07    | 26,71  | 20,36    | 27,08  | 20,65    | 27,45  |
| 507708201163116      | CLORID.TETRAMICINA + ANFOTERICINA - CR VAG 45G C/10 APL                                             |         |     | 16,19    | 21,58  | 17,31    | 23,04  | 17,56    | 23,35  | 17,81    | 23,68  |
| 507729003115118      | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) |         |     | 12,55    | 17,35  | 13,31    | 18,40  | 13,47    | 18,62  | 13,64    | 18,85  |
| 507729002119111      | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 2,5MG + 25MG 2 BLT C/ 15 COMP                         |         |     | 4,64     | 6,41   | 4,92     | 6,80   | 4,98     | 6,88   | 5,04     | 6,97   |
| 507729004111116      | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)   |         |     | 20,92    | 28,92  | 22,18    | 30,66  | 22,45    | 31,03  | 22,73    | 31,42  |
| 507729001112111      | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 5,0+50 MG COM 30 COMP                                 |         |     | 7,74     | 10,70  | 8,21     | 11,35  | 8,31     | 11,49  | 8,41     | 11,63  |
| 507738801118113      | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                  |         |     | 6,67     | 9,22   | 7,07     | 9,78   | 7,16     | 9,90   | 7,25     | 10,02  |
| 507738802114111      | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                  |         |     | 21,28    | 29,42  | 22,57    | 31,19  | 22,84    | 31,57  | 23,12    | 31,96  |
| 507731601172117      | CLORIDRATO DE BETAXOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                               |         |     | 8,34     | 11,53  | 8,84     | 12,22  | 8,95     | 12,37  | 9,06     | 12,52  |
| 507737101139111      | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              |         |     | 4,92     | 6,56   | 5,27     | 7,01   | 5,34     | 7,10   | 5,42     | 7,20   |
| 507740701117117      | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                |         |     | 5,80     | 7,73   | 6,20     | 8,25   | 6,29     | 8,37   | 6,38     | 8,48   |
| 507740702113115      | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                |         |     | 8,71     | 11,61  | 9,32     | 12,40  | 9,45     | 12,57  | 9,59     | 12,74  |
| 507740703111116      | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                |         |     | 17,45    | 23,27  | 18,66    | 24,84  | 18,93    | 25,18  | 19,20    | 25,53  |
| 507740704116111      | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                 |         |     | 15,69    | 20,92  | 16,78    | 22,33  | 17,02    | 22,64  | 17,27    | 22,95  |
| 507738501173119      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - 3,5 MG + 1 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML       |         |     | 12,72    | 17,58  | 13,49    | 18,64  | 13,65    | 18,87  | 13,82    | 19,10  |
| 507735702119117      | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16                            |         |     | 29,76    | 41,14  | 31,56    | 43,62  | 31,94    | 44,15  | 32,33    | 44,70  |
| 507735701112119      | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC)                 |         |     | 134,00   | 185,24 | 142,08   | 196,41 | 143,81   | 198,80 | 145,58   | 201,24 |
| 507737001134116      | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL - 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                               |         |     | 5,00     | 6,67   | 5,35     | 7,12   | 5,43     | 7,22   | 5,51     | 7,32   |
| 507707102110113      | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA - 10 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 5,19     | 7,17   | 5,50     | 7,61   | 5,57     | 7,70   | 5,64     | 7,79   |
| 507707101114115      | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA - 25 MG 1BL X 20 COMP                                                    |         |     | 11,28    | 15,04  | 12,07    | 16,06  | 12,24    | 16,28  | 12,42    | 16,50  |
| 507707103117111      | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA - 25 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 11,41    | 15,77  | 12,09    | 16,72  | 12,24    | 16,92  | 12,39    | 17,13  |
| 507730901156119      | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( *)              |         |     | 347,69   |        | 368,66   |        | 373,14   |        | 377,73   |        |
| 507739901175117      | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA - 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                              |         |     | 26,61    | 36,79  | 28,22    | 39,01  | 28,56    | 39,48  | 28,91    | 39,97  |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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: EMS S/A</b> |                                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507743901176111             | cloridrato de dorzolamida+maleato de timolol - 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML |         |     | 38,63    | 53,40  | 40,96    | 56,62  | 41,46    | 57,31  | 41,97    | 58,02  |
| 507736601170115             | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                         |         |     | 4,10     | 5,47   | 4,39     | 5,84   | 4,45     | 5,92   | 4,51     | 6,00   |
| 507736602177113             | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA - 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                           |         |     | 4,82     | 6,43   | 5,16     | 6,86   | 5,23     | 6,96   | 5,31     | 7,05   |
| 507714008116114             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 9,91     | 13,71  | 10,51    | 14,53  | 10,64    | 14,71  | 10,77    | 14,89  |
| 507714007111119             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                |         |     | 13,88    | 19,19  | 14,72    | 20,35  | 14,90    | 20,60  | 15,08    | 20,85  |
| 507714001111117             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG 2BL X 7 CAPS                                                       |         |     | 21,04    | 29,08  | 22,31    | 30,84  | 22,58    | 31,21  | 22,86    | 31,60  |
| 507714002118115             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                |         |     | 37,41    | 51,72  | 39,67    | 54,84  | 40,15    | 55,50  | 40,64    | 56,18  |
| 507714003114113             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                                    |         |     | 14,22    | 19,66  | 15,08    | 20,84  | 15,26    | 21,09  | 15,45    | 21,35  |
| 507714005117111             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                    |         |     | 18,66    | 25,80  | 19,79    | 27,36  | 20,03    | 27,69  | 20,28    | 28,03  |
| 507714006131116             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML                             |         |     | 14,88    | 20,57  | 15,78    | 21,81  | 15,97    | 22,08  | 16,17    | 22,35  |
| 507740901132111             | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                        |         |     | 14,02    | 18,69  | 15,00    | 19,96  | 15,21    | 20,23  | 15,43    | 20,51  |
| 507740902112112             | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                           |         |     | 12,42    | 16,56  | 13,28    | 17,67  | 13,47    | 17,91  | 13,66    | 18,16  |
| 507733201163117             | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G                                          |         |     | 8,57     | 11,85  | 9,09     | 12,57  | 9,20     | 12,72  | 9,31     | 12,87  |
| 507729106119116             | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1 G COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                                  |         |     | 30,29    | 41,88  | 32,12    | 44,40  | 32,51    | 44,94  | 32,91    | 45,49  |
| 507729102113113             | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1G 3 BLT C/ 10 COMP                                                      |         |     | 11,16    | 15,43  | 11,84    | 16,36  | 11,98    | 16,56  | 12,13    | 16,76  |
| 507729103111114             | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG 3 BLT C/ 10 COMP                                                  |         |     | 5,59     | 7,73   | 5,93     | 8,19   | 6,00     | 8,29   | 6,07     | 8,40   |
| 507729104116111             | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                    |         |     | 9,32     | 12,88  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,82  | 10,12    | 13,99  |
| 507729107115114             | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)                        |         |     | 15,10    | 20,87  | 16,01    | 22,13  | 16,20    | 22,39  | 16,40    | 22,67  |
| 507729101117115             | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 7,73     | 10,69  | 8,20     | 11,34  | 8,30     | 11,47  | 8,40     | 11,61  |
| 507729105112118             | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                    |         |     | 13,34    | 18,45  | 14,15    | 19,56  | 14,32    | 19,80  | 14,50    | 20,04  |
| 507729108111112             | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)                        |         |     | 20,95    | 28,96  | 22,21    | 30,70  | 22,48    | 31,08  | 22,76    | 31,46  |
| 507734301110110             | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                                   |         |     | 88,37    | 122,16 | 93,70    | 129,53 | 94,84    | 131,10 | 96,01    | 132,72 |
| 507735101131112             | CLORIDRATO DE OXIBUTININA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              |         |     | 15,11    | 20,14  | 16,16    | 21,50  | 16,39    | 21,80  | 16,63    | 22,10  |
| 507732501171117             | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,25 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       |         |     | 4,90     | 6,54   | 5,25     | 6,98   | 5,32     | 7,08   | 5,40     | 7,17   |
| 507732502178115             | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                          |         |     | 7,05     | 9,40   | 7,54     | 10,04  | 7,65     | 10,17  | 7,76     | 10,32  |
| 507742501115117             | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                     |         |     | 45,60    | 63,04  | 48,35    | 66,84  | 48,94    | 67,65  | 49,54    | 68,48  |
| 507707406136112             | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              |         |     | 16,21    | 22,41  | 17,19    | 23,76  | 17,40    | 24,05  | 17,61    | 24,35  |
| 507707401118116             | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG 5 STP C/4 COMP                                                    |         |     | 13,07    | 18,07  | 13,86    | 19,16  | 14,03    | 19,39  | 14,20    | 19,63  |
| 507707405113119             | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)                               |         |     | 35,34    | 48,86  | 37,47    | 51,80  | 37,93    | 52,43  | 38,40    | 53,08  |
| 507707403110112             | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG X 10 COMP REV                                                     |         |     | 6,89     | 9,52   | 7,30     | 10,09  | 7,39     | 10,22  | 7,48     | 10,34  |
| 507707801116110             | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG 5STP C/4 COMP                                                     |         |     | 25,12    | 34,73  | 26,64    | 36,82  | 26,96    | 37,27  | 27,29    | 37,73  |
| 507707404117110             | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG X 10 COMP REV                                                     |         |     | 13,02    | 17,99  | 13,80    | 19,08  | 13,97    | 19,31  | 14,14    | 19,55  |
| 507707402157115             | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 50MG INJ C/100 AMP X 2ML                                                 |         |     | 77,62    | 107,30 | 82,30    | 113,77 | 83,30    | 115,15 | 84,32    | 116,57 |
| 507734401115114             | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14                                   |         |     | 42,96    | 57,29  | 45,96    | 61,15  | 46,61    | 61,99  | 47,28    | 62,85  |
| 507734402111112             | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                                    |         |     | 17,50    | 23,34  | 18,72    | 24,92  | 18,99    | 25,26  | 19,26    | 25,61  |
| 507734404114119             | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                                    |         |     | 32,36    | 43,15  | 34,62    | 46,07  | 35,11    | 46,70  | 35,62    | 47,34  |
| 507734403118110             | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28                                    |         |     | 42,96    | 57,29  | 45,96    | 61,15  | 46,61    | 61,99  | 47,28    | 62,85  |
| 507740001115111             | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                               |         |     | 28,32    | 37,77  | 30,30    | 40,32  | 30,73    | 40,87  | 31,17    | 41,44  |
| 507740002111111             | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                               |         |     | 33,73    | 44,97  | 36,08    | 48,01  | 36,59    | 48,66  | 37,12    | 49,34  |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507737701111119      | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 20,78    | 28,72  | 22,03    | 30,46  | 22,30    | 30,83  | 22,57    | 31,21  |
| 507737702116114      | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 31,18    | 43,10  | 33,06    | 45,70  | 33,46    | 46,25  | 33,87    | 46,82  |
| 507739301119119      | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14      |         |     | 66,20    | 91,52  | 70,20    | 97,04  | 71,05    | 98,22  | 71,92    | 99,42  |
| 507739302115117      | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30      |         |     | 132,43   | 183,06 | 140,41   | 194,10 | 142,12   | 196,46 | 143,87   | 198,88 |
| 507708301117116      | CLORTALIDONA - 12,5 MG 4 BL X 15 COMP                                                |         |     | 6,33     | 8,75   | 6,71     | 9,27   | 6,79     | 9,39   | 6,87     | 9,50   |
| 507708304116110      | CLORTALIDONA - 12,5 MG X 90 COMP (EMB FRAC)                                          |         |     | 8,56     | 11,84  | 9,08     | 12,55  | 9,19     | 12,70  | 9,30     | 12,86  |
| 507708302113114      | CLORTALIDONA - 25 MG 4 BL X 15 COMP                                                  |         |     | 11,13    | 15,38  | 11,80    | 16,31  | 11,94    | 16,51  | 12,09    | 16,71  |
| 507708305112119      | CLORTALIDONA - 25 MG X 90 COMP (EMB FRAC)                                            |         |     | 15,03    | 20,78  | 15,94    | 22,03  | 16,13    | 22,30  | 16,33    | 22,57  |
| 507708303111115      | CLORTALIDONA - 50 MG 3 BL X 10 COMP                                                  |         |     | 8,47     | 11,71  | 8,98     | 12,41  | 9,09     | 12,57  | 9,20     | 12,72  |
| 507708306119117      | CLORTALIDONA - 50 MG X 90 COMP (EMB FRAC)                                            |         |     | 22,89    | 31,65  | 24,28    | 33,56  | 24,57    | 33,96  | 24,87    | 34,38  |
| 507708404110416      | CLORTALIL - 25 MG COM CT ENV AL X 60                                                 |         |     | 8,01     | 11,08  | 8,50     | 11,75  | 8,60     | 11,89  | 8,71     | 12,03  |
| 507708406113412      | CLORTALIL - 25 MG COM CT ENV AL X 90 (EMB FRAC)                                      |         |     | 11,91    | 16,46  | 12,63    | 17,45  | 12,78    | 17,67  | 12,94    | 17,88  |
| 507708403114418      | CLORTALIL - 50 MG COM CT ENV AL X 30                                                 |         |     | 8,01     | 11,08  | 8,50     | 11,75  | 8,60     | 11,89  | 8,71     | 12,03  |
| 507708405117414      | CLORTALIL - 50 MG COM CT ENV AL X 90 (EMB FRAC)                                      |         |     | 23,71    | 32,78  | 25,14    | 34,76  | 25,45    | 35,18  | 25,76    | 35,61  |
| 507708502163115      | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREME VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                            |         |     | 19,41    | 25,88  | 20,77    | 27,63  | 21,06    | 28,01  | 21,36    | 28,40  |
| 507708503161116      | CLOTRIMAZOL - 20 MG/G CREME VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                            |         |     | 18,68    | 24,91  | 19,99    | 26,60  | 20,27    | 26,96  | 20,56    | 27,33  |
| 507708501167117      | CLOTRIMAZOL - CR 10MG/G BISN C/20 G                                                  |         |     | 5,16     | 6,88   | 5,52     | 7,35   | 5,60     | 7,45   | 5,68     | 7,55   |
| 507733301168110      | CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA - 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G |         |     | 10,86    | 14,48  | 11,62    | 15,46  | 11,78    | 15,67  | 11,95    | 15,88  |
| 507708601137414      | COLACHOFRA - SOL FR C/120ML                                                          |         |     | 10,75    | 14,33  | 11,50    | 15,30  | 11,66    | 15,51  | 11,83    | 15,72  |
| 507741401117411      | CORASSETIL - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   |         |     | 24,15    | 32,20  | 25,83    | 34,38  | 26,20    | 34,85  | 26,58    | 35,33  |
| 507734001117411      | CORONARIL - 120 MG X 20 COMP REV                                                     |         |     | 11,27    | 15,59  | 11,95    | 16,53  | 12,10    | 16,73  | 12,25    | 16,93  |
| 507734002113118      | CORONARIL - 240 MG X 30 COMP REV                                                     |         |     | 28,25    | 39,05  | 29,96    | 41,41  | 30,32    | 41,91  | 30,69    | 42,43  |
| 507734003111410      | CORONARIL - 80 MG X 30 COMP REV                                                      |         |     | 10,36    | 14,32  | 10,99    | 15,19  | 11,12    | 15,37  | 11,26    | 15,56  |
| 507708802159415      | CORTIZOL - 100MG INJ C/50 FR C/2ML (HOSP) ( *)                                       |         |     | 123,36   |        | 130,80   |        | 132,39   |        | 134,02   |        |
| 507708804151411      | CORTIZOL - 500MG INJC/50FR C/5ML (HOSP) ( *)                                         |         |     | 304,47   |        | 322,84   |        | 326,76   |        | 330,78   |        |
| 507708901114411      | CYSTEX - FR C/24 DRG                                                                 |         |     | 10,60    | 14,13  | 11,34    | 15,09  | 11,50    | 15,29  | 11,67    | 15,51  |
| 5077090011176417     | DAKGRAN - LOCAO 30ML                                                                 |         |     | 5,37     | 7,42   | 5,69     | 7,87   | 5,76     | 7,96   | 5,83     | 8,06   |
| 507709101111414      | DASC - FR C/20 DRG                                                                   |         |     | 12,88    | 17,17  | 13,77    | 18,33  | 13,97    | 18,58  | 14,17    | 18,84  |
| 507728301112119      | DEFLAZACORTE - 30 MG C/10 COMP                                                       |         |     | 48,09    | 66,48  | 50,99    | 70,49  | 51,61    | 71,34  | 52,24    | 72,22  |
| 507728304111113      | DEFLAZACORTE - 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)                          |         |     | 432,25   | 597,53 | 458,32   | 633,57 | 463,89   | 641,26 | 469,60   | 649,15 |
| 507728302119117      | DEFLAZACORTE - 6 MG C/20 COMP                                                        |         |     | 20,14    | 27,84  | 21,35    | 29,51  | 21,61    | 29,87  | 21,88    | 30,24  |
| 507728303115115      | DEFLAZACORTE - 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)                           |         |     | 90,73    | 125,42 | 96,20    | 132,99 | 97,37    | 134,60 | 98,57    | 136,26 |
| 507731001167414      | DERMOCORTE - (20 + 0,644) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             |         |     | 12,56    | 16,75  | 13,44    | 17,88  | 13,63    | 18,13  | 13,83    | 18,38  |
| 507731002163412      | DERMOCORTE - (20 + 0,644) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                              |         |     | 12,56    | 16,75  | 13,44    | 17,88  | 13,63    | 18,13  | 13,83    | 18,38  |
| 507742101168418      | DERMORUTEX B - 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                            |         |     | 33,61    | 44,83  | 35,96    | 47,85  | 36,47    | 48,50  | 37,00    | 49,18  |
| 507734501160413      | DERMOSTATIN - 100.000 UI / G + 200 MG / G POM DERM CT BG AL X 60 G                   |         |     | 17,36    | 23,16  | 18,58    | 24,72  | 18,84    | 25,06  | 19,11    | 25,40  |
| 507740103139117      | DES Loratadina - 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                      |         |     | 25,23    | 33,64  | 26,99    | 35,91  | 27,37    | 36,40  | 27,76    | 36,91  |
| 507740102132119      | DES Loratadina - 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                       |         |     | 15,13    | 20,18  | 16,19    | 21,54  | 16,42    | 21,84  | 16,66    | 22,14  |
| 507740101111118      | DES Loratadina - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                 |         |     | 18,91    | 25,22  | 20,23    | 26,92  | 20,52    | 27,29  | 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) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G                                                    |         |     | 23,14    | 30,86 | 24,76    | 32,95 | 25,11    | 33,40 | 25,47    | 33,86 |
| 507726701164111      | DESONIDA - 0,5MG/G CREM CT BG AL X 30G                                                              |         |     | 12,86    | 17,15 | 13,75    | 18,30 | 13,95    | 18,55 | 14,15    | 18,81 |
| 507726702160118      | DESONIDA - 0,5MG/G POM BISN C/ 30G                                                                  |         |     | 12,73    | 16,97 | 13,62    | 18,12 | 13,81    | 18,37 | 14,01    | 18,62 |
| 507726704163114      | DESONIDA - 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS TRANS GOT X 30 G                                             |         |     | 13,94    | 18,58 | 14,91    | 19,84 | 15,12    | 20,11 | 15,34    | 20,39 |
| 507741203137416      | DESTADIN - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                                          |         |     | 25,23    | 33,64 | 26,99    | 35,91 | 27,37    | 36,40 | 27,76    | 36,91 |
| 507741202130418      | DESTADIN - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                                           |         |     | 15,13    | 20,18 | 16,19    | 21,54 | 16,42    | 21,84 | 16,66    | 22,14 |
| 507741201118414      | DESTADIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                      |         |     | 18,91    | 25,22 | 20,23    | 26,92 | 20,52    | 27,29 | 20,82    | 27,67 |
| 507709401166419      | DEXADERMIL - 1MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                        |         |     | 8,44     | 11,26 | 9,03     | 12,02 | 9,16     | 12,18 | 9,29     | 12,35 |
| 507709502116115      | DEXAMETASONA - 0,50 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                              |         |     | 2,44     | 3,37  | 2,59     | 3,58  | 2,62     | 3,62  | 2,65     | 3,67  |
| 507709503112113      | DEXAMETASONA - 0,75 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                              |         |     | 3,03     | 4,19  | 3,21     | 4,44  | 3,25     | 4,49  | 3,29     | 4,55  |
| 507709504119111      | DEXAMETASONA - 4 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                                 |         |     | 5,14     | 7,11  | 5,45     | 7,54  | 5,52     | 7,63  | 5,59     | 7,72  |
| 507709501136112      | DEXAMETASONA - ELIXIR FR C/120ML                                                                    |         |     | 6,32     | 8,73  | 6,70     | 9,26  | 6,78     | 9,37  | 6,86     | 9,49  |
| 507709701119114      | DIAZEPAM - (B1) 10 MG 2 BL X 10 COMP                                                                |         |     | 4,24     | 5,86  | 4,50     | 6,21  | 4,55     | 6,29  | 4,61     | 6,37  |
| 507709702115112      | DIAZEPAM - (B1) 5 MG 2 BL X 10 COMP                                                                 |         |     | 3,13     | 4,33  | 3,32     | 4,59  | 3,36     | 4,64  | 3,40     | 4,70  |
| 507709703111110      | DIAZEPAM - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3                                                          |         |     | 6,35     | 8,78  | 6,74     | 9,31  | 6,82     | 9,43  | 6,90     | 9,54  |
| 507709705114117      | DIAZEPAM - 10 MG X 30 COMP                                                                          |         |     | 6,35     | 8,78  | 6,74     | 9,31  | 6,82     | 9,43  | 6,90     | 9,54  |
| 507709704118119      | DIAZEPAM - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          |         |     | 4,70     | 6,49  | 4,98     | 6,88  | 5,04     | 6,97  | 5,10     | 7,05  |
| 507709706110115      | DIAZEPAM - 5 MG X 30 COMP                                                                           |         |     | 4,70     | 6,49  | 4,98     | 6,88  | 5,04     | 6,97  | 5,10     | 7,05  |
| 507709801113411      | DIAZOL - 3 STP X 4 COMP                                                                             |         |     | 13,77    | 18,36 | 14,73    | 19,60 | 14,94    | 19,87 | 15,16    | 20,15 |
| 507709802136413      | DIAZOL - SUSP FR C/60ML                                                                             |         |     | 11,24    | 14,98 | 12,02    | 15,99 | 12,19    | 16,21 | 12,37    | 16,44 |
| 507709902114411      | DIBENDRIL - PAST STP MENTA 3 X 4                                                                    |         |     | 6,83     | 9,11  | 7,31     | 9,72  | 7,41     | 9,86  | 7,52     | 9,99  |
| 507709901118413      | DIBENDRIL - PAST STPFRAMBOESA 3 X 4                                                                 |         |     | 6,83     | 9,11  | 7,31     | 9,72  | 7,41     | 9,86  | 7,52     | 9,99  |
| 507709903137415      | DIBENDRIL - XPE 120ML                                                                               |         |     | 10,60    | 14,13 | 11,34    | 15,09 | 11,50    | 15,29 | 11,67    | 15,51 |
| 507727203117118      | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                         |         |     | 6,79     | 9,39  | 7,20     | 9,96  | 7,29     | 10,08 | 7,38     | 10,20 |
| 507727201114111      | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14 (EQ. 70 MG DICLOFENACO) |         |     | 10,40    | 14,38 | 11,03    | 15,24 | 11,16    | 15,43 | 11,30    | 15,62 |
| 507727202110111      | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 (EQ. 70 MG DICLOFENACO) |         |     | 14,15    | 19,57 | 15,01    | 20,75 | 15,19    | 21,00 | 15,38    | 21,26 |
| 507727204113116      | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 66 (EMB FRAC)              |         |     | 44,76    | 61,88 | 47,46    | 65,61 | 48,04    | 66,41 | 48,63    | 67,23 |
| 507710001168116      | DICLOFENACO DIETILAMONIO - 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60G                                          |         |     | 8,06     | 10,74 | 8,62     | 11,47 | 8,74     | 11,62 | 8,87     | 11,79 |
| 507710101111116      | DICLOFENACO POTASSICO - 50 MG 2 X 10 COMP REV                                                       |         |     | 8,06     | 11,14 | 8,55     | 11,81 | 8,65     | 11,96 | 8,76     | 12,10 |
| 507710102118114      | DICLOFENACO POTASSICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                        |         |     | 5,07     | 7,01  | 5,37     | 7,43  | 5,44     | 7,52  | 5,51     | 7,61  |
| 507710103114112      | DICLOFENACO POTASSICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                             |         |     | 24,24    | 33,50 | 25,70    | 35,52 | 26,01    | 35,96 | 26,33    | 36,40 |
| 507729201138114      | DICLOFENACO RESINATO - 15MG/ML SUS OR GOTAS FR COM 20ML                                             |         |     | 5,74     | 7,93  | 6,09     | 8,41  | 6,16     | 8,52  | 6,24     | 8,62  |
| 507710204166118      | DICLOFENACO SODICO - 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                                    |         |     | 9,01     | 12,02 | 9,64     | 12,83 | 9,78     | 13,01 | 9,92     | 13,19 |
| 507710206118110      | DICLOFENACO SODICO - 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 9,97     | 13,78 | 10,57    | 14,61 | 10,70    | 14,79 | 10,83    | 14,97 |
| 507710205111112      | DICLOFENACO SODICO - 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 19,66    | 27,18 | 20,85    | 28,82 | 21,10    | 29,17 | 21,36    | 29,53 |
| 507710502116119      | DIMETICONA - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                             |         |     | 9,38     | 12,51 | 10,04    | 13,36 | 10,18    | 13,54 | 10,33    | 13,73 |
| 507710501111113      | DIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                       |         |     | 5,32     | 7,09  | 5,69     | 7,57  | 5,77     | 7,67  | 5,85     | 7,78  |
| 507710503139112      | DIMETICONA - 75 MG/ML MEU OR CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML                                            |         |     | 7,66     | 10,21 | 8,19     | 10,90 | 8,31     | 11,05 | 8,43     | 11,21 |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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: EMS S/A</b> |                                                                                                                              |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507729301132118             | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA - 80 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL ORAL GT FR X 20 ML                                       |         |     | 6,79     | 9,06  | 7,27     | 9,67  | 7,37     | 9,80  | 7,48     | 9,94  |
| 507710603117412             | DIMETILIV - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                                                       |         |     | 9,50     | 12,67 | 10,17    | 13,53 | 10,31    | 13,71 | 10,46    | 13,90 |
| 507710602137411             | DIMETILIV - 250 MG/ML EMU. OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                                     |         |     | 6,30     | 8,41  | 6,74     | 8,97  | 6,84     | 9,10  | 6,94     | 9,22  |
| 507710601114416             | DIMETILIV - 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                               |         |     | 6,90     | 9,21  | 7,39     | 9,83  | 7,49     | 9,96  | 7,60     | 10,10 |
| 507710705130116             | DIPIRONA SÓDICA - 50MG/ML SOL ORAL 100ML                                                                                     |         |     | 5,86     | 7,82  | 6,27     | 8,34  | 6,36     | 8,46  | 6,45     | 8,58  |
| 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 |         |     | 5,42     | 7,23  | 5,80     | 7,71  | 5,88     | 7,82  | 5,96     | 7,93  |
| 507728401176119             | DIPROP. BETAMETASONA + SULF. GENTAMICINA - CREM BISN C/ 30G                                                                  |         |     | 10,48    | 13,97 | 11,21    | 14,92 | 11,37    | 15,12 | 11,53    | 15,33 |
| 507728402164114             | DIPROP. BETAMETASONA + SULF. GENTAMICINA - POM BISN C/ 30G                                                                   |         |     | 10,89    | 14,53 | 11,65    | 15,51 | 11,82    | 15,72 | 11,99    | 15,94 |
| 507725901062118             | DIPROP.BETA+AC.SALIC. - POM 30 G                                                                                             |         |     | 9,29     | 12,39 | 9,94     | 13,23 | 10,08    | 13,41 | 10,23    | 13,59 |
| 507727301161111             | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G                                                           |         |     | 10,65    | 14,21 | 11,40    | 15,17 | 11,56    | 15,37 | 11,73    | 15,59 |
| 507727302166117             | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                             |         |     | 11,16    | 14,88 | 11,94    | 15,89 | 12,11    | 16,11 | 12,28    | 16,33 |
| 507743601113114             | domperidona - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                               |         |     | 7,41     | 9,88  | 7,93     | 10,55 | 8,04     | 10,69 | 8,16     | 10,84 |
| 507743602111115             | domperidona - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                               |         |     | 14,06    | 18,74 | 15,04    | 20,01 | 15,25    | 20,28 | 15,47    | 20,56 |
| 507742601111415             | DOMPLIV - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                   |         |     | 10,12    | 13,50 | 10,83    | 14,41 | 10,98    | 14,60 | 11,14    | 14,81 |
| 507742602116410             | DOMPLIV - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                                   |         |     | 18,52    | 24,69 | 19,81    | 26,36 | 20,09    | 26,72 | 20,38    | 27,09 |
| 507710804139413             | DORICIN - (35 + 300 + 50) MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                            |         |     | 7,04     | 9,39  | 7,53     | 10,02 | 7,64     | 10,16 | 7,75     | 10,30 |
| 507710802111414             | DORICIN - 30 STP C/4 COMP                                                                                                    |         |     | 52,32    | 69,78 | 55,98    | 74,48 | 56,77    | 75,50 | 57,59    | 76,55 |
| 507710803132415             | DORICIN - GOTAS FR C/10ML                                                                                                    |         |     | 7,22     | 9,62  | 7,72     | 10,27 | 7,83     | 10,41 | 7,94     | 10,56 |
| 507711001110418             | DORSEDIN - 2 BL X 10 COMP                                                                                                    |         |     | 8,75     | 11,66 | 9,36     | 12,45 | 9,49     | 12,62 | 9,63     | 12,80 |
| 507711101115411             | DORSPAN - 2 BL X 10 DRG                                                                                                      |         |     | 10,47    | 13,96 | 11,20    | 14,90 | 11,36    | 15,11 | 11,52    | 15,32 |
| 507711102138415             | DORSPAN - COMPOSTO GOTAS FR C/20ML                                                                                           |         |     | 9,95     | 13,27 | 10,65    | 14,17 | 10,80    | 14,36 | 10,96    | 14,56 |
| 507711201111418             | DOXILEGRAND - 1 BL X 15 COMP REV                                                                                             |         |     | 13,99    | 19,33 | 14,83    | 20,50 | 15,01    | 20,75 | 15,19    | 21,00 |
| 507735501113413             | DRYLTA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 10                                                               |         |     | 7,31     | 10,10 | 7,75     | 10,71 | 7,84     | 10,84 | 7,94     | 10,97 |
| 507735502111414             | DRYLTA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14                                                               |         |     | 10,23    | 14,14 | 10,85    | 15,00 | 10,98    | 15,18 | 11,12    | 15,37 |
| 507735503116411             | DRYLTA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 20                                                               |         |     | 14,64    | 20,24 | 15,52    | 21,46 | 15,71    | 21,72 | 15,90    | 21,98 |
| 507711302110417             | ECTRIN - 2 BL X 10 COMP                                                                                                      |         |     | 10,53    | 14,56 | 11,16    | 15,43 | 11,30    | 15,62 | 11,44    | 15,81 |
| 507711305152412             | ECTRIN - INJ IV C/50AMPX5ML (HOSP) ( *)                                                                                      |         |     | 63,84    |       | 67,69    |       | 68,51    |       | 69,35    |       |
| 507711306132415             | ECTRIN - SUSP FR C/100ML                                                                                                     |         |     | 8,93     | 12,34 | 9,47     | 13,08 | 9,58     | 13,24 | 9,70     | 13,41 |
| 507711503132418             | EMIDRAT - SOL SABOR CEREJA FR C/500ML                                                                                        |         |     | 13,95    | 18,60 | 14,92    | 19,85 | 15,13    | 20,12 | 15,35    | 20,40 |
| 507711502136411             | EMIDRAT - SOL SABOR GUARANA FR 500ML                                                                                         |         |     | 13,95    | 18,60 | 14,92    | 19,85 | 15,13    | 20,12 | 15,35    | 20,40 |
| 507711701112413             | EMISTIN - 1 MG + 05 MG COM CT ENV AL X 20                                                                                    |         |     | 17,71    | 23,61 | 18,94    | 25,20 | 19,21    | 25,55 | 19,49    | 25,90 |
| 507711801133412             | EMS - XPE EXPECT FR C/100ML                                                                                                  |         |     | 13,01    | 17,98 | 13,79    | 19,07 | 13,96    | 19,30 | 14,13    | 19,54 |
| 507711901162414             | EMSCORT - CR BISN C/30G                                                                                                      |         |     | 12,56    | 16,75 | 13,44    | 17,88 | 13,63    | 18,13 | 13,83    | 18,38 |
| 507741901136415             | EMSEXPECTOR - 2 MG/5ML + 20 MG/5ML + 100 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                           |         |     | 9,61     | 12,82 | 10,28    | 13,68 | 10,43    | 13,87 | 10,58    | 14,06 |
| 507712003133413             | EMSGRIP - 100MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5G (SBR LIMA-MEL) (EMB FRAC)                                            |         |     | 27,07    | 36,10 | 28,96    | 38,53 | 29,37    | 39,06 | 29,79    | 39,60 |
| 507712101119415             | EMS-MAX - 500 MG 1 BL X 3 COMP                                                                                               |         |     | 22,43    | 31,00 | 23,78    | 32,87 | 24,07    | 33,27 | 24,37    | 33,68 |
| 507712202111411             | ENDCOFF - PAST MEL E LIMA O C/12UN                                                                                           |         |     | 6,86     | 9,14  | 7,34     | 9,76  | 7,44     | 9,89  | 7,55     | 10,03 |
| 507712203116415             | ENDCOFF - PAST STP MENTA C/12 UN                                                                                             |         |     | 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: EMS S/A</b> |                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507712305131413             | ENERGIL C - 2 G C10 COMP EFERV S/ACUCAR                               |         |     | 12,47    | 16,63  | 13,34    | 17,75  | 13,53    | 17,99  | 13,72    | 18,24  |
| 507712304133412             | ENERGIL C - 2 G COMP EFERV C/10                                       |         |     | 11,11    | 14,81  | 11,88    | 15,81  | 12,05    | 16,03  | 12,22    | 16,25  |
| 507712306136419             | ENERGIL C - 2 G ROSE HIPS C/10 COMP EFERV                             |         |     | 11,35    | 15,13  | 12,14    | 16,15  | 12,31    | 16,37  | 12,49    | 16,60  |
| 507744002132411             | ENERGIL ZINCO - 1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                  |         |     | 9,51     | 12,68  | 10,18    | 13,54  | 10,32    | 13,73  | 10,47    | 13,92  |
| 507744001136413             | ENERGIL ZINCO - 1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 30                  |         |     | 22,87    | 30,49  | 24,46    | 32,55  | 24,81    | 33,00  | 25,17    | 33,45  |
| 507744701111111             | ENTACAPONA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    |         |     | 74,42    | 102,88 | 78,91    | 109,08 | 79,87    | 110,41 | 80,85    | 111,77 |
| 507712401139411             | ESPASMO DIMETILIV - FRASCO C/20 ML                                    |         |     | 10,64    | 14,18  | 11,38    | 15,14  | 11,54    | 15,35  | 11,71    | 15,56  |
| 507712501117118             | ESPIRONOLACTONA - 100 MG 1 BL X 15 COMP                               |         |     | 10,15    | 14,03  | 10,76    | 14,87  | 10,89    | 15,05  | 11,02    | 15,24  |
| 507712504116112             | ESPIRONOLACTONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)        |         |     | 36,35    | 50,25  | 38,54    | 53,28  | 39,01    | 53,93  | 39,49    | 54,59  |
| 507712502113116             | ESPIRONOLACTONA - 25 MG 2 BL X 15 COMP                                |         |     | 9,50     | 13,13  | 10,07    | 13,92  | 10,19    | 14,09  | 10,32    | 14,26  |
| 507712505112110             | ESPIRONOLACTONA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)         |         |     | 17,11    | 23,65  | 18,14    | 25,08  | 18,36    | 25,38  | 18,59    | 25,69  |
| 507712503012119             | ESPIRONOLACTONA - 50 MG C/30 COMP-LG                                  |         |     | 15,26    | 21,10  | 16,18    | 22,37  | 16,38    | 22,64  | 16,58    | 22,92  |
| 507712506119119             | ESPIRONOLACTONA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)         |         |     | 27,48    | 37,99  | 29,14    | 40,28  | 29,49    | 40,77  | 29,85    | 41,27  |
| 507712603114411             | ESSEDIN - GRIPE FRASCO C/20 CAPS                                      |         |     | 15,80    | 21,07  | 16,90    | 22,49  | 17,14    | 22,80  | 17,39    | 23,11  |
| 507712701116417             | ESTRINOLON - 0,625 MG 1 BL X 21 DRG                                   |         |     | 14,14    | 19,54  | 14,99    | 20,72  | 15,17    | 20,97  | 15,36    | 21,23  |
| 507712702112415             | ESTRINOLON - 0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                  |         |     | 18,88    | 26,10  | 20,02    | 27,67  | 20,26    | 28,01  | 20,51    | 28,35  |
| 507712703161411             | ESTRINOLON - CR 0,625MG BISN C/25G C/APL                              |         |     | 19,31    | 26,69  | 20,47    | 28,30  | 20,72    | 28,64  | 20,97    | 28,99  |
| 507713002157414             | EXPECTOCILIN - 500MG INJ AD C/1FR+AMP                                 |         |     | 14,85    | 19,80  | 15,88    | 21,14  | 16,11    | 21,43  | 16,34    | 21,72  |
| 507740501118111             | FENOFIBRATO - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30              |         |     | 38,86    | 53,71  | 41,20    | 56,95  | 41,70    | 57,64  | 42,21    | 58,35  |
| 507713301138111             | FENOXIMETILPENIC.POT. - SOL FR 60ML                                   |         |     | 8,18     | 11,31  | 8,67     | 11,99  | 8,78     | 12,14  | 8,89     | 12,29  |
| 507713401116118             | FINASTERIDA - 1 MG 2 BL X 15 COMP REV                                 |         |     | 32,78    | 43,71  | 35,06    | 46,66  | 35,56    | 47,29  | 36,07    | 47,95  |
| 507713407114117             | FINASTERIDA - 1 MG X 60 COMP REV                                      |         |     | 62,30    | 83,07  | 66,64    | 88,68  | 67,59    | 89,89  | 68,56    | 91,14  |
| 507713405111110             | FINASTERIDA - 1 MG X 90 COMP REV (EMB FRAC)                           |         |     | 84,08    | 112,12 | 89,94    | 119,68 | 91,22    | 121,32 | 92,53    | 123,00 |
| 507713403119114             | FINASTERIDA - 5 MG 2 BL X 15 COMP                                     |         |     | 55,78    | 77,10  | 59,14    | 81,76  | 59,86    | 82,75  | 60,60    | 83,77  |
| 507713406118119             | FINASTERIDA - 5 MG X 90 COMP REV (EMB FRAC)                           |         |     | 149,30   | 206,39 | 158,31   | 218,84 | 160,23   | 221,50 | 162,20   | 224,22 |
| 507713701111413             | FLUCOCIN - 150 MG 1 BL X 1 CAPS                                       |         |     | 12,84    | 17,75  | 13,61    | 18,82  | 13,78    | 19,05  | 13,95    | 19,28  |
| 507713702116419             | FLUCOCIN - 150 MG 1 BL X 2 CAPS                                       |         |     | 22,55    | 31,17  | 23,91    | 33,05  | 24,20    | 33,45  | 24,50    | 33,86  |
| 507713703155418             | FLUCOCIN - INJ 200MG 1F/A C/100ML                                     |         |     | 63,34    | 87,56  | 67,16    | 92,85  | 67,98    | 93,97  | 68,82    | 95,13  |
| 507713801114112             | FLUCONAZOL - 150 MG 1 BL X 1 CAPS                                     |         |     | 16,83    | 23,26  | 17,84    | 24,67  | 18,06    | 24,97  | 18,28    | 25,27  |
| 507713802110110             | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                |         |     | 33,14    | 45,82  | 35,14    | 48,58  | 35,57    | 49,17  | 36,01    | 49,78  |
| 507713803117119             | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)    |         |     | 483,93   | 668,97 | 513,12   | 709,31 | 519,35   | 717,93 | 525,74   | 726,76 |
| 507713903138411             | FLUTEÍNA - 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                |         |     | 15,99    | 21,32  | 17,11    | 22,76  | 17,35    | 23,07  | 17,60    | 23,39  |
| 507713904134418             | FLUTEÍNA - 600 MG GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G                          |         |     | 20,51    | 27,35  | 21,94    | 29,19  | 22,25    | 29,59  | 22,57    | 30,00  |
| 507736701116414             | FOLIFOLIN - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 7,36     | 10,18  | 7,81     | 10,79  | 7,90     | 10,92  | 8,00     | 11,05  |
| 507728803169117             | FOSF. CLINDAMICINA - 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G                      |         |     | 17,60    | 23,48  | 18,83    | 25,06  | 19,10    | 25,40  | 19,38    | 25,75  |
| 507728801158118             | FOSF. CLINDAMICINA - 150MG/ML INJ 100 AMP C/ 4ML                      |         |     | 320,00   | 442,35 | 339,30   | 469,03 | 343,42   | 474,73 | 347,64   | 480,57 |
| 507728802162119             | FOSF. CLINDAMICINA - 20 MG/G CREM VAG CT BG X 20 G + 3 APLIC          |         |     | 24,61    | 32,82  | 26,33    | 35,03  | 26,70    | 35,51  | 27,08    | 36,00  |
| 507714201161411             | FRIXOPEL - CR BISN C/25 G                                             |         |     | 10,18    | 13,58  | 10,90    | 14,50  | 11,05    | 14,70  | 11,21    | 14,90  |
| 507714302138111             | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED |         |     | 20,29    | 28,05  | 21,52    | 29,75  | 21,78    | 30,11  | 22,05    | 30,48  |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507714303134111      | FUMARATO DE CETOTIFENO - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT               |         |     | 24,52    | 33,90  | 26,00    | 35,95  | 26,32    | 36,38  | 26,64    | 36,83  |
| 507745001113111      | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   |         |     | 127,08   | 175,67 | 134,74   | 186,26 | 136,38   | 188,53 | 138,06   | 190,85 |
| 507745002111110      | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   |         |     | 228,60   | 316,01 | 242,39   | 335,07 | 245,33   | 339,13 | 248,35   | 343,31 |
| 507745003116116      | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                    |         |     | 17,83    | 24,65  | 18,90    | 26,13  | 19,13    | 26,44  | 19,37    | 26,78  |
| 507745004112114      | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    |         |     | 38,19    | 52,79  | 40,50    | 55,99  | 40,99    | 56,66  | 41,49    | 57,35  |
| 507733401162114      | FUROATO DE MOMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                         |         |     | 16,01    | 22,13  | 16,97    | 23,46  | 17,18    | 23,75  | 17,39    | 24,04  |
| 507733402169112      | FUROATO DE MOMETASONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                          |         |     | 16,01    | 22,13  | 16,97    | 23,46  | 17,18    | 23,75  | 17,39    | 24,04  |
| 507736801110116      | GABAPENTINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30                        |         |     | 45,35    | 62,69  | 48,09    | 66,47  | 48,67    | 67,28  | 49,27    | 68,11  |
| 507736802117114      | GABAPENTINA - 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30                        |         |     | 55,34    | 76,50  | 58,68    | 81,11  | 59,39    | 82,10  | 60,12    | 83,11  |
| 507736803113112      | GABAPENTINA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27                              |         |     | 65,51    | 90,55  | 69,46    | 96,01  | 70,30    | 97,18  | 71,16    | 98,38  |
| 507744801116417      | GASTROBENE - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20                           |         |     | 11,95    | 15,93  | 12,78    | 17,00  | 12,96    | 17,24  | 13,15    | 17,48  |
| 507714511111410      | GELMAX - 178 MG + 185 MG + 230 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 120 (SABOR LIMÃO) |         |     | 34,61    | 46,15  | 37,02    | 49,26  | 37,55    | 49,94  | 38,09    | 50,63  |
| 507714505136415      | GELMAX - EFERV ABACAXI 100 SACHET C/5                                            |         |     | 116,49   | 155,35 | 124,62   | 165,83 | 126,39   | 168,09 | 128,21   | 170,42 |
| 507714506132413      | GELMAX - EFERV ABACAXI 20 SACHET C/5G                                            |         |     | 21,88    | 29,18  | 23,41    | 31,15  | 23,74    | 31,57  | 24,08    | 32,01  |
| 507714502110415      | GELMAX - PAPAYA-CASSIS BL 4 X 6 COMP                                             |         |     | 7,77     | 10,36  | 8,31     | 11,06  | 8,43     | 11,21  | 8,55     | 11,37  |
| 507714509131418      | GELMAX - SUSP FR C/240ML                                                         |         |     | 15,72    | 20,97  | 16,82    | 22,38  | 17,06    | 22,69  | 17,31    | 23,00  |
| 507739101136419      | GELMAX DIM - (400 + 400 + 30)MG/5 ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (MORANGO)    |         |     | 15,01    | 20,01  | 16,05    | 21,36  | 16,28    | 21,65  | 16,51    | 21,95  |
| 507739102132417      | GELMAX DIM - (400 + 400 + 30)MG/5ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (TRADICIONAL) |         |     | 15,01    | 20,02  | 16,06    | 21,37  | 16,29    | 21,67  | 16,52    | 21,97  |
| 507729401110116      | GENFIBROZILA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                             |         |     | 38,73    | 53,55  | 41,07    | 56,78  | 41,57    | 57,46  | 42,08    | 58,17  |
| 507729404111113      | GENFIBROZILA - 600 MG X 60 COMP REV (EMB FRAC)                                   |         |     | 87,19    | 120,53 | 92,45    | 127,80 | 93,57    | 129,35 | 94,72    | 130,94 |
| 507729402117114      | GENFIBROZILA - 900 MG 2 BLT C/ 6 COMP                                            |         |     | 29,19    | 40,36  | 30,95    | 42,79  | 31,33    | 43,31  | 31,72    | 43,84  |
| 507729403113112      | GENFIBROZILA - 900 MG X 60 COMP REV (EMB FRAC)                                   |         |     | 131,52   | 181,81 | 139,46   | 192,78 | 141,15   | 195,12 | 142,89   | 197,52 |
| 507714601161417      | GENTAGRAN - POM OT BISN C/3 G                                                    |         |     | 7,49     | 10,36  | 7,94     | 10,98  | 8,04     | 11,11  | 8,14     | 11,25  |
| 507731703110412      | GLIANSOR - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 9,84     | 13,60  | 10,43    | 14,42  | 10,56    | 14,60  | 10,69    | 14,78  |
| 507731701118416      | GLIANSOR - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 16,54    | 22,86  | 17,54    | 24,24  | 17,75    | 24,54  | 17,97    | 24,84  |
| 507731702114414      | GLIANSOR - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 31,43    | 43,45  | 33,33    | 46,07  | 33,73    | 46,63  | 34,14    | 47,20  |
| 507730201111112      | GLIBENCLAMIDA - 5 MG 2 BLT C/ 15 COMP                                            |         |     | 4,87     | 6,74   | 5,17     | 7,14   | 5,23     | 7,23   | 5,29     | 7,32   |
| 507730202118110      | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                  |         |     | 8,71     | 12,04  | 9,24     | 12,77  | 9,35     | 12,93  | 9,47     | 13,08  |
| 507714801142416      | GLICERINA - AD C/6 SUSP                                                          |         |     | 8,51     | 11,34  | 9,10     | 12,11  | 9,23     | 12,28  | 9,36     | 12,45  |
| 507714802149414      | GLICERINA - LAC C/6 SUP-E                                                        |         |     | 8,20     | 10,94  | 8,78     | 11,68  | 8,90     | 11,84  | 9,03     | 12,00  |
| 507740603115111      | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                    |         |     | 12,05    | 16,65  | 12,77    | 17,66  | 12,93    | 17,87  | 13,09    | 18,09  |
| 507740604111118      | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                    |         |     | 22,99    | 31,78  | 24,37    | 33,69  | 24,67    | 34,10  | 24,97    | 34,52  |
| 507740605118116      | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                    |         |     | 45,98    | 63,55  | 48,75    | 67,39  | 49,34    | 68,21  | 49,95    | 69,04  |
| 507740601112113      | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                    |         |     | 32,19    | 44,50  | 34,14    | 47,19  | 34,55    | 47,76  | 34,97    | 48,35  |
| 507740602119111      | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                    |         |     | 51,52    | 71,22  | 54,63    | 75,51  | 55,29    | 76,43  | 55,97    | 77,37  |
| 507715003118419      | GLYFLUCAN - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 1                           |         |     | 13,90    | 19,22  | 14,74    | 20,38  | 14,92    | 20,62  | 15,10    | 20,88  |
| 507715002111410      | GLYFLUCAN - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 2                           |         |     | 27,81    | 38,45  | 29,49    | 40,77  | 29,85    | 41,26  | 30,22    | 41,77  |
| 507715101111419      | GRIPEN - 3STP C/4 COMP                                                           |         |     | 10,89    | 14,53  | 11,65    | 15,51  | 11,82    | 15,72  | 11,99    | 15,94  |
| 507726401136110      | GUAIFENESINA - 13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                  |         |     | 6,21     | 8,28   | 6,65     | 8,84   | 6,74     | 8,96   | 6,84     | 9,09   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507726402132119      | GUAIFENESINA - 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                                   |         |     | 6,21     | 8,28   | 6,65     | 8,84   | 6,74     | 8,96   | 6,84     | 9,09   |
| 507731801139113      | HALOPERIDOL - 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                        |         |     | 2,57     | 3,56   | 2,73     | 3,77   | 2,76     | 3,82   | 2,79     | 3,86   |
| 507742001112410      | HEMOSEV - 800 MG COM REV FR PLAS OPC X 180                                                                     |         |     | 583,37   | 806,43 | 618,56   | 855,07 | 626,07   | 865,45 | 633,77   | 876,10 |
| 507734601114111      | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                          |         |     | 2,88     | 3,98   | 3,05     | 4,22   | 3,09     | 4,27   | 3,13     | 4,32   |
| 507734602110111      | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                          |         |     | 2,97     | 4,11   | 3,15     | 4,36   | 3,19     | 4,41   | 3,23     | 4,46   |
| 507734701161111      | HIDROCORTISONA - 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                              |         |     | 10,12    | 13,50  | 10,83    | 14,41  | 10,98    | 14,60  | 11,14    | 14,81  |
| 507734702174111      | HIDROCORTISONA - 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML                                                 |         |     | 13,00    | 17,33  | 13,90    | 18,50  | 14,10    | 18,75  | 14,30    | 19,01  |
| 507742401161419      | HIDROPEEK - 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                                                       |         |     | 34,54    | 46,05  | 36,95    | 49,16  | 37,47    | 49,83  | 38,01    | 50,52  |
| 507742301167113      | HIDROQUINONA - 40 MG/G CREM CT BG AL X 30G                                                                     |         |     | 22,44    | 29,93  | 24,01    | 31,95  | 24,35    | 32,38  | 24,70    | 32,83  |
| 507739401164116      | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA - 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G<br>CREM DERM CT BG AL X 15 G |         |     | 58,89    | 78,53  | 63,00    | 83,83  | 63,89    | 84,97  | 64,81    | 86,15  |
| 507739402160114      | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA - 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G<br>CREM DERM CT BG AL X 30 G |         |     | 76,97    | 102,64 | 82,34    | 109,57 | 83,51    | 111,07 | 84,71    | 112,60 |
| 507715501134114      | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - SUSP FR C/240ML                                                                        |         |     | 6,34     | 8,46   | 6,78     | 9,03   | 6,88     | 9,15   | 6,98     | 9,28   |
| 507743701134415      | HIXILERG - 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                                                     |         |     | 18,81    | 25,09  | 20,12    | 26,78  | 20,41    | 27,14  | 20,70    | 27,52  |
| 507732601117114      | IBUPROFENO - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                            |         |     | 7,01     | 9,35   | 7,50     | 9,98   | 7,61     | 10,12  | 7,72     | 10,26  |
| 507732602113112      | IBUPROFENO - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                                             |         |     | 5,69     | 7,87   | 6,04     | 8,34   | 6,11     | 8,45   | 6,19     | 8,55   |
| 507732603136116      | IBUPROFENO - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                                        |         |     | 6,68     | 8,91   | 7,15     | 9,51   | 7,25     | 9,64   | 7,35     | 9,78   |
| 507715701117418      | INFLALID - 1 BL X 12 COMP                                                                                      |         |     | 11,75    | 16,24  | 12,46    | 17,22  | 12,61    | 17,43  | 12,77    | 17,65  |
| 507715702131414      | INFLALID - GOTAS FR C/15ML                                                                                     |         |     | 11,75    | 16,24  | 12,46    | 17,22  | 12,61    | 17,43  | 12,77    | 17,65  |
| 507715801111411      | INFRALAX - 2 BL X 15 COMP                                                                                      |         |     | 18,90    | 25,21  | 20,22    | 26,91  | 20,51    | 27,28  | 20,81    | 27,66  |
| 507715803114418      | INFRALAX - 300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                          |         |     | 9,49     | 12,66  | 10,16    | 13,51  | 10,30    | 13,70  | 10,45    | 13,89  |
| 507715901159416      | INSUCARD - INJ 250MG 50AMP 20ML                                                                                |         |     | 182,34   | 252,07 | 193,34   | 267,27 | 195,69   | 270,51 | 198,10   | 273,84 |
| 507716002115414      | ITRACONOL - 100 MG 1 BL X 4 CAPS                                                                               |         |     | 22,42    | 30,99  | 23,77    | 32,86  | 24,06    | 33,26  | 24,36    | 33,67  |
| 507743203118418      | KOLEVAS - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                       |         |     | 89,22    | 123,33 | 94,60    | 130,77 | 95,75    | 132,36 | 96,93    | 133,99 |
| 507743202111411      | KOLEVAS - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                       |         |     | 156,32   | 216,09 | 165,75   | 229,12 | 167,76   | 231,90 | 169,82   | 234,76 |
| 507743201115411      | KOLEVAS - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                       |         |     | 160,89   | 222,41 | 170,60   | 235,83 | 172,67   | 238,69 | 174,79   | 241,63 |
| 507726602115110      | LANSOPRAZOL - 15 MG 2BLT C/ 7 CAPS                                                                             |         |     | 21,19    | 29,29  | 22,47    | 31,06  | 22,74    | 31,43  | 23,02    | 31,82  |
| 507726605114115      | LANSOPRAZOL - 15 MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                                                       |         |     | 63,19    | 87,36  | 67,01    | 92,63  | 67,82    | 93,75  | 68,65    | 94,90  |
| 507726603111119      | LANSOPRAZOL - 30 MG 2 BLT C/ 7 CAPS                                                                            |         |     | 41,45    | 57,29  | 43,95    | 60,75  | 44,48    | 61,49  | 45,03    | 62,24  |
| 507726604118117      | LANSOPRAZOL - 30 MG 4 BLT C/ 7 CAPS                                                                            |         |     | 78,84    | 108,98 | 83,59    | 115,56 | 84,61    | 116,96 | 85,65    | 118,40 |
| 507726601119112      | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7                                       |         |     | 22,00    | 30,41  | 23,33    | 32,25  | 23,61    | 32,64  | 23,90    | 33,04  |
| 507726606110113      | LANSOPRAZOL - 30 MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                                                       |         |     | 115,14   | 159,17 | 122,09   | 168,77 | 123,57   | 170,82 | 125,09   | 172,92 |
| 507731101110414      | LEVERCTIN - 6 MG COM CT STR AL X 2                                                                             |         |     | 8,17     | 11,30  | 8,66     | 11,98  | 8,77     | 12,12  | 8,88     | 12,27  |
| 507731102117412      | LEVERCTIN - 6 MG COM CT STR AL X 4                                                                             |         |     | 13,17    | 18,20  | 13,96    | 19,30  | 14,13    | 19,53  | 14,30    | 19,77  |
| 507733501116114      | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                                                         |         |     | 52,88    | 73,10  | 56,07    | 77,51  | 56,75    | 78,45  | 57,45    | 79,41  |
| 507733503119110      | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3                                                          |         |     | 15,84    | 21,90  | 16,80    | 23,22  | 17,00    | 23,50  | 17,21    | 23,79  |
| 507733504115119      | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 42 (EMB FRAC)                                              |         |     | 222,14   | 307,08 | 235,54   | 325,60 | 238,40   | 329,55 | 241,33   | 333,61 |
| 507733502112112      | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                                                          |         |     | 37,03    | 51,19  | 39,26    | 54,28  | 39,74    | 54,94  | 40,23    | 55,61  |
| 507738302162117      | LIDOCAÍNA - 40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                  |         |     | 38,19    | 52,79  | 40,49    | 55,97  | 40,98    | 56,65  | 41,48    | 57,35  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507738303169115      | LIDOCAÍNA - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G                                                                 |         |     | 6,44     | 8,90   | 6,83     | 9,44   | 6,91     | 9,55   | 6,99     | 9,67   |
| 507738301166119      | LIDOCAÍNA - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LAR)                                                       |         |     | 6,16     | 8,51   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   | 6,69     | 9,25   |
| 507738701164113      | LIDOCAÍNA + PRILOCAÍNA - 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT 5 BG AL X 5 G + 10 BAND OCL                          |         |     | 28,03    | 38,75  | 29,72    | 41,08  | 30,08    | 41,58  | 30,45    | 42,09  |
| 507738702160111      | LIDOCAÍNA + PRILOCAÍNA - 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G + 2 BAND OCL                             |         |     | 6,68     | 9,24   | 7,08     | 9,79   | 7,17     | 9,91   | 7,26     | 10,03  |
| 507716501111112      | LISINOPRIL - 10 MG 2 BL X 15 COMP                                                                            |         |     | 22,90    | 31,66  | 24,29    | 33,57  | 24,58    | 33,98  | 24,88    | 34,40  |
| 507716505117115      | LISINOPRIL - 10 MG X 90 COMP (EMB FRAC)                                                                      |         |     | 61,88    | 85,54  | 65,61    | 90,70  | 66,41    | 91,80  | 67,23    | 92,93  |
| 507716502118110      | LISINOPRIL - 20 MG 2 BL X 15 COMP                                                                            |         |     | 40,18    | 55,54  | 42,60    | 58,89  | 43,12    | 59,61  | 43,65    | 60,34  |
| 507716507111114      | LISINOPRIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                                     |         |     | 73,67    | 101,84 | 78,11    | 107,98 | 79,06    | 109,29 | 80,03    | 110,63 |
| 507716503114119      | LISINOPRIL - 30 MG 2 BL X 15 COMP                                                                            |         |     | 55,87    | 77,23  | 59,24    | 81,89  | 59,96    | 82,89  | 60,70    | 83,91  |
| 507716508116111      | LISINOPRIL - 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                                     |         |     | 100,61   | 139,07 | 106,67   | 147,46 | 107,97   | 149,25 | 109,30   | 151,09 |
| 507716504110117      | LISINOPRIL - 5 MG 2 BL X 15 COMP                                                                             |         |     | 14,28    | 19,73  | 15,14    | 20,92  | 15,32    | 21,18  | 15,51    | 21,44  |
| 507716506113113      | LISINOPRIL - 5 MG X 90 COMP (EMB FRAC)                                                                       |         |     | 38,60    | 53,35  | 40,92    | 56,57  | 41,42    | 57,26  | 41,93    | 57,96  |
| 507716701137115      | LORATADINA - 5MG/5ML XPE FR C/100ML                                                                          |         |     | 12,78    | 17,05  | 13,68    | 18,20  | 13,87    | 18,45  | 14,07    | 18,70  |
| 507716601132111      | LORATADINA + PSEUDOEFEDRINA - 1MG/ML XPE60ML                                                                 |         |     | 15,30    | 20,40  | 16,37    | 21,78  | 16,60    | 22,08  | 16,84    | 22,38  |
| 507716801115113      | LORAZEPAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                  |         |     | 4,63     | 6,40   | 4,91     | 6,79   | 4,97     | 6,87   | 5,03     | 6,95   |
| 507716802111111      | LORAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                  |         |     | 6,63     | 9,16   | 7,02     | 9,71   | 7,11     | 9,83   | 7,20     | 9,95   |
| 507731201115116      | LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                      |         |     | 51,47    | 71,15  | 54,58    | 75,45  | 55,24    | 76,36  | 55,92    | 77,30  |
| 507731202111114      | LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                     |         |     | 32,58    | 45,03  | 34,54    | 47,75  | 34,96    | 48,33  | 35,39    | 48,92  |
| 507737601115112      | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                 |         |     | 28,28    | 39,09  | 29,99    | 41,45  | 30,35    | 41,95  | 30,72    | 42,47  |
| 507737602111110      | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                  |         |     | 19,16    | 26,48  | 20,31    | 28,08  | 20,56    | 28,42  | 20,81    | 28,77  |
| 507735801117112      | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)          |         |     | 154,13   | 213,06 | 163,43   | 225,91 | 165,41   | 228,66 | 167,44   | 231,47 |
| 507735802113110      | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)         |         |     | 87,98    | 121,62 | 93,29    | 128,96 | 94,42    | 130,52 | 95,58    | 132,13 |
| 507725801017110      | MALEA.ENALAP.+HIDR. - 10/25 MG 2BX15 COMP                                                                    |         |     | 21,22    | 29,33  | 22,50    | 31,10  | 22,77    | 31,48  | 23,05    | 31,86  |
| 507716902116115      | MALEATO DE DEXCLOR.+BETAMETASONA - 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                |         |     | 8,55     | 11,41  | 9,15     | 12,18  | 9,28     | 12,34  | 9,41     | 12,51  |
| 507716901136112      | MALEATO DE DEXCLOR.+BETAMETASONA - XPE 120ML                                                                 |         |     | 15,36    | 20,48  | 16,43    | 21,86  | 16,66    | 22,16  | 16,90    | 22,46  |
| 507717003166118      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                             |         |     | 5,79     | 7,72   | 6,19     | 8,24   | 6,28     | 8,35   | 6,37     | 8,47   |
| 507717002119116      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2 MG COM CT BL AL BCO PLAS LEIT X 20                                          |         |     | 4,47     | 5,96   | 4,78     | 6,36   | 4,85     | 6,45   | 4,92     | 6,54   |
| 507717004138118      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                   |         |     | 7,76     | 10,35  | 8,30     | 11,05  | 8,42     | 11,20  | 8,54     | 11,35  |
| 507717001139113      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - SOL ORAL 120ML                                                                |         |     | 6,65     | 8,87   | 7,12     | 9,47   | 7,22     | 9,60   | 7,32     | 9,74   |
| 507729501131115      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA+GUAIFENESINA - 0,4 + 4,0 + 20 MG/ML SOL ORAL X 120 ML |         |     | 9,61     | 12,82  | 10,28    | 13,68  | 10,43    | 13,87  | 10,58    | 14,06  |
| 507734801113119      | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)                                                 |         |     | 33,86    | 46,81  | 35,90    | 49,63  | 36,34    | 50,24  | 36,79    | 50,85  |
| 507734802111111      | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)                                                 |         |     | 50,61    | 69,96  | 53,66    | 74,18  | 54,31    | 75,08  | 54,98    | 76,00  |
| 507734803116115      | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)                                                  |         |     | 19,91    | 27,53  | 21,11    | 29,19  | 21,37    | 29,54  | 21,63    | 29,90  |
| 507729602116111      | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)              |         |     | 57,35    | 79,28  | 60,81    | 84,06  | 61,55    | 85,08  | 62,31    | 86,13  |
| 507729601111116      | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                       |         |     | 36,19    | 50,03  | 38,37    | 53,05  | 38,84    | 53,69  | 39,32    | 54,35  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507729603112111      | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) |         |     | 97,78    | 135,17 | 103,68   | 143,32 | 104,94   | 145,06 | 106,23   | 146,85 |
| 507733601137113      | MALEATO DE TIMOLOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                |         |     | 4,17     | 5,77   | 4,43     | 6,12   | 4,48     | 6,19   | 4,54     | 6,27   |
| 507733602133111      | MALEATO DE TIMOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                  |         |     | 5,04     | 6,97   | 5,35     | 7,39   | 5,41     | 7,48   | 5,48     | 7,57   |
| 507717101117111      | MALEATO ENALAPRIL - 10 MG 3STP C/10 COMP                                                          |         |     | 18,80    | 25,99  | 19,94    | 27,56  | 20,18    | 27,90  | 20,43    | 28,24  |
| 507717102113111      | MALEATO ENALAPRIL - 20 MG 3STP C/10 COMP                                                          |         |     | 28,09    | 38,84  | 29,79    | 41,18  | 30,15    | 41,68  | 30,52    | 42,19  |
| 507717103111110      | MALEATO ENALAPRIL - 5 MG 3STP C/10 COMP                                                           |         |     | 11,06    | 15,29  | 11,73    | 16,21  | 11,87    | 16,41  | 12,02    | 16,61  |
| 507717201111115      | MEBENDAZOL - 100 MG 1 BL X 6 COMP                                                                 |         |     | 3,19     | 4,41   | 3,38     | 4,67   | 3,42     | 4,73   | 3,46     | 4,79   |
| 507717202134119      | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                                 |         |     | 3,51     | 4,68   | 3,76     | 5,00   | 3,81     | 5,07   | 3,86     | 5,14   |
| 507728501111116      | MEBENDAZOL + TIABENDAZOL - 200MG+332MG 1 BLT C/ 6 COMP                                            |         |     | 6,55     | 8,74   | 7,01     | 9,33   | 7,11     | 9,46   | 7,21     | 9,59   |
| 507717302112117      | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                                 |         |     | 19,34    | 26,74  | 20,51    | 28,35  | 20,76    | 28,70  | 21,02    | 29,05  |
| 507717303119115      | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)                                      |         |     | 116,16   | 160,57 | 123,16   | 170,26 | 124,66   | 172,33 | 126,19   | 174,44 |
| 507717304115113      | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)                                     |         |     | 62,51    | 86,40  | 66,28    | 91,62  | 67,08    | 92,73  | 67,91    | 93,87  |
| 507717301116119      | MELOXICAM - 7,5 MG FR C/10 COMP                                                                   |         |     | 10,52    | 14,54  | 11,15    | 15,42  | 11,29    | 15,61  | 11,43    | 15,80  |
| 507717401110414      | MELOXIGRAN - 15 MG FR C/10 COMP                                                                   |         |     | 21,61    | 29,87  | 22,91    | 31,67  | 23,19    | 32,06  | 23,48    | 32,45  |
| 507731901176118      | MESALAZINA - 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML                       |         |     | 17,10    | 23,64  | 18,13    | 25,06  | 18,35    | 25,37  | 18,58    | 25,68  |
| 507731902113111      | MESALAZINA - 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                               |         |     | 55,81    | 77,14  | 59,17    | 81,80  | 59,89    | 82,79  | 60,63    | 83,81  |
| 507732001111115      | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                         |         |     | 36,69    | 50,72  | 38,91    | 53,78  | 39,38    | 54,44  | 39,86    | 55,11  |
| 507717601111112      | METILDOPA - 250 MG 3 BL X 10 COMP                                                                 |         |     | 9,97     | 13,78  | 10,57    | 14,61  | 10,70    | 14,79  | 10,83    | 14,97  |
| 507717603112116      | METILDOPA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                                      |         |     | 26,94    | 37,24  | 28,56    | 39,48  | 28,91    | 39,96  | 29,27    | 40,46  |
| 507717602116118      | METILDOPA - 500 MG 3 BL X 10 COMP                                                                 |         |     | 18,58    | 25,68  | 19,70    | 27,23  | 19,94    | 27,56  | 20,19    | 27,90  |
| 507717604119114      | METILDOPA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                                      |         |     | 50,21    | 69,40  | 53,23    | 73,59  | 53,88    | 74,48  | 54,54    | 75,40  |
| 507717701114415      | METILPRESS - 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                              |         |     | 9,22     | 12,75  | 9,78     | 13,52  | 9,90     | 13,69  | 10,02    | 13,85  |
| 507717702110413      | METILPRESS - 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                              |         |     | 16,69    | 23,07  | 17,70    | 24,46  | 17,91    | 24,76  | 18,13    | 25,06  |
| 507717903167110      | METRONIDAZOL - GEL VAG. BISM C/50G C/APL                                                          |         |     | 7,51     | 10,38  | 7,96     | 11,01  | 8,06     | 11,14  | 8,16     | 11,28  |
| 507737401116115      | MICOFENOLATO DE MOFETILA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP) ( * )                |         |     | 373,61   |        | 396,14   |        | 400,95   |        | 405,88   |        |
| 507741701171411      | MUPIROX - 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                                           |         |     | 9,96     | 13,29  | 10,66    | 14,18  | 10,81    | 14,38  | 10,97    | 14,58  |
| 507718101171416      | NARIDRIN - 12HS GOTAS FR C/30ML                                                                   |         |     | 14,59    | 19,46  | 15,61    | 20,77  | 15,83    | 21,05  | 16,06    | 21,35  |
| 507718102176411      | NARIDRIN - GOTAS AD FR C/15ML                                                                     |         |     | 9,09     | 12,12  | 9,72     | 12,94  | 9,86     | 13,11  | 10,00    | 13,30  |
| 507718103172411      | NARIDRIN - GOTAS INF FR C/15ML                                                                    |         |     | 8,74     | 11,65  | 9,35     | 12,44  | 9,48     | 12,61  | 9,62     | 12,78  |
| 507718201166414      | NEOTRICIN - 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                              |         |     | 6,72     | 8,96   | 7,19     | 9,56   | 7,29     | 9,70   | 7,39     | 9,83   |
| 507734901118414      | NEUROTRYPT - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                                             |         |     | 6,52     | 9,02   | 6,92     | 9,56   | 7,00     | 9,68   | 7,09     | 9,80   |
| 507734902114412      | NEUROTRYPT - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                                             |         |     | 21,01    | 29,05  | 22,28    | 30,80  | 22,55    | 31,17  | 22,83    | 31,56  |
| 507718501119411      | NIMESILAM - 1 BL X 12 COMP                                                                        |         |     | 8,60     | 11,89  | 9,12     | 12,61  | 9,23     | 12,76  | 9,34     | 12,92  |
| 507718502131415      | NIMESILAM - GOTAS FR C/15ML                                                                       |         |     | 8,07     | 11,15  | 8,56     | 11,83  | 8,66     | 11,97  | 8,77     | 12,12  |
| 507718601113113      | NIMESULIDA - 100 MG C/12 COMP                                                                     |         |     | 11,76    | 16,26  | 12,47    | 17,24  | 12,62    | 17,45  | 12,78    | 17,66  |
| 507718603167113      | NIMESULIDA - 20 MG / G GEL DERM CT BG AL X 30 G                                                   |         |     | 7,92     | 10,56  | 8,47     | 11,27  | 8,59     | 11,42  | 8,71     | 11,58  |
| 507718602136117      | NIMESULIDA - 50MG/ML FR C/15ML                                                                    |         |     | 9,83     | 13,59  | 10,42    | 14,41  | 10,55    | 14,58  | 10,68    | 14,76  |
| 507735601118115      | NIMODIPINO - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                |         |     | 43,46    | 60,08  | 46,08    | 63,70  | 46,64    | 64,47  | 47,21    | 65,27  |
| 507735602114113      | NIMODIPINO - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 80 (EMB FRAC)                                     |         |     | 104,32   | 144,21 | 110,62   | 152,91 | 111,96   | 154,77 | 113,34   | 156,67 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: EMS S/A</b> |                                                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507718703171112             | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG 60G + 14 APLIC                                                  |         |     | 7,40     | 10,23  | 7,84     | 10,84  | 7,94     | 10,98  | 8,04     | 11,11  |
| 507718701169110             | NISTATINA - CR VAG BISN C/60G C/APLI                                                             |         |     | 7,40     | 10,23  | 7,84     | 10,84  | 7,94     | 10,98  | 8,04     | 11,11  |
| 507718702130110             | NISTATINA - SUSP ORAL FR C/50ML                                                                  |         |     | 12,52    | 17,31  | 13,28    | 18,36  | 13,44    | 18,58  | 13,61    | 18,81  |
| 507729701165110             | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM C/ 60 GR                                |         |     | 17,10    | 22,80  | 18,29    | 24,34  | 18,55    | 24,67  | 18,82    | 25,01  |
| 507743501161117             | nitrito de fenticonazol - 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APL                              |         |     | 18,18    | 24,24  | 19,44    | 25,87  | 19,72    | 26,23  | 20,00    | 26,59  |
| 507729801161117             | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREME BG C/ 20 GR                                                |         |     | 9,45     | 12,60  | 10,11    | 13,45  | 10,25    | 13,63  | 10,40    | 13,82  |
| 507729802166112             | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10MG/G CREM VAG BISN C/ 40G + 7 APLIC                                    |         |     | 19,23    | 25,64  | 20,57    | 27,37  | 20,86    | 27,74  | 21,16    | 28,13  |
| 507725703163112             | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                         |         |     | 6,55     | 8,74   | 7,01     | 9,33   | 7,11     | 9,46   | 7,21     | 9,59   |
| 507725701071113             | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G                                    |         |     | 6,89     | 9,18   | 7,37     | 9,80   | 7,47     | 9,93   | 7,58     | 10,07  |
| 507718801171117             | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30 G                                      |         |     | 13,24    | 17,66  | 14,17    | 18,85  | 14,37    | 19,11  | 14,58    | 19,38  |
| 507725702167114             | NITRATO DE MICONAZOL - 20MG/G CR BISN 80G + 14APLIC                                              |         |     | 10,46    | 14,47  | 11,10    | 15,34  | 11,23    | 15,52  | 11,37    | 15,71  |
| 507727401113119             | NITRAZEPAM - 5 MG COM CTBL AL PLAS BCO LEIT X 20                                                 |         |     | 6,21     | 8,28   | 6,65     | 8,84   | 6,74     | 8,96   | 6,84     | 9,09   |
| 507718901117416             | NOCICLIN - 1 BL X 21 COMP                                                                        |         |     | 5,66     | 7,82   | 6,00     | 8,29   | 6,07     | 8,39   | 6,14     | 8,49   |
| 507718902113414             | NOCICLIN - 1 BL X 21 COMP (HOSP) ( * )                                                           |         |     | 5,31     |        | 5,63     |        | 5,70     |        | 5,77     |        |
| 507719102110117             | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC)                                 |         |     | 83,50    | 115,43 | 88,53    | 122,39 | 89,61    | 123,87 | 90,71    | 125,40 |
| 507719101114119             | NORFLOXACINO - 400 MG FR C/14 COMP                                                               |         |     | 19,47    | 26,91  | 20,64    | 28,53  | 20,89    | 28,88  | 21,15    | 29,23  |
| 507719201119414             | NORIDERM - 1 BL X 10 COMP                                                                        |         |     | 17,87    | 24,71  | 18,95    | 26,20  | 19,18    | 26,51  | 19,42    | 26,84  |
| 507719202166416             | NORIDERM - CREME BISN C/20 G                                                                     |         |     | 13,56    | 18,08  | 14,50    | 19,30  | 14,71    | 19,56  | 14,92    | 19,83  |
| 507741101131419             | NORMOLAX - 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)                           |         |     | 20,30    | 27,06  | 21,71    | 28,89  | 22,02    | 29,29  | 22,34    | 29,69  |
| 507732101173112             | OFLOXACINO - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                         |         |     | 11,24    | 15,53  | 11,92    | 16,47  | 12,06    | 16,67  | 12,21    | 16,88  |
| 507744101114111             | OLANZAPINA - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                      |         |     | 318,00   | 439,58 | 337,17   | 466,10 | 341,27   | 471,76 | 345,47   | 477,56 |
| 507744102110118             | OLANZAPINA - 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                     |         |     | 107,61   | 148,76 | 114,10   | 157,73 | 115,49   | 159,65 | 116,91   | 161,61 |
| 507744103117116             | OLANZAPINA - 5 MG COM REV CT BL AL AL X28                                                        |         |     | 158,97   | 219,76 | 168,56   | 233,01 | 170,61   | 235,84 | 172,71   | 238,75 |
| 507719302111419             | OMEPRAZIN - 20 MG 2 BL X 7 CAPS                                                                  |         |     | 22,20    | 30,68  | 23,53    | 32,53  | 23,82    | 32,93  | 24,11    | 33,33  |
| 507719307111417             | OMEPRAZIN - 20 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 28                                          |         |     | 31,44    | 43,46  | 33,34    | 46,08  | 33,74    | 46,64  | 34,16    | 47,21  |
| 507719306115419             | OMEPRAZIN - 40 MG CAP GEL MICROG FR PLAS OPC X 7                                                 |         |     | 21,33    | 29,48  | 22,62    | 31,26  | 22,89    | 31,64  | 23,17    | 32,03  |
| 507719304155413             | OMEPRAZIN - INJ 40MG C/25 F/A+DIL10ML (HOSP) ( * )                                               |         |     | 203,00   |        | 215,25   |        | 217,86   |        | 220,54   |        |
| 507719401118111             | OMEPRAZOL - 10 MG 2 BL X 7 CAPS                                                                  |         |     | 13,33    | 18,43  | 14,14    | 19,54  | 14,31    | 19,78  | 14,49    | 20,02  |
| 507719407116119             | OMEPRAZOL - 10 MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                                           |         |     | 51,45    | 71,13  | 54,56    | 75,42  | 55,22    | 76,33  | 55,90    | 77,27  |
| 507719402114118             | OMEPRAZOL - 20 MG 1 BL X 7 CAPS                                                                  |         |     | 12,90    | 17,83  | 13,67    | 18,90  | 13,84    | 19,13  | 14,01    | 19,37  |
| 507719403110116             | OMEPRAZOL - 20 MG 2 BL X 7 CAPS                                                                  |         |     | 21,58    | 29,83  | 22,88    | 31,63  | 23,16    | 32,02  | 23,44    | 32,41  |
| 507719406111113             | OMEPRAZOL - 20 MG 4 BLT C/ 7 CÂPS                                                                |         |     | 42,29    | 58,45  | 44,84    | 61,98  | 45,38    | 62,73  | 45,94    | 63,50  |
| 507719408112117             | OMEPRAZOL - 20 MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                                           |         |     | 81,55    | 112,73 | 86,47    | 119,53 | 87,52    | 120,98 | 88,60    | 122,47 |
| 507719404117114             | OMEPRAZOL - 40 MG 1 BL X 7 CAPS                                                                  |         |     | 21,53    | 29,77  | 22,83    | 31,56  | 23,11    | 31,95  | 23,39    | 32,34  |
| 507719409119115             | OMEPRAZOL - 40 MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                                           |         |     | 166,19   | 229,73 | 176,21   | 243,59 | 178,35   | 246,54 | 180,54   | 249,58 |
| 507732202166413             | ONCILEG - 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G CREM DERM BG AL X 30 G                     |         |     | 13,14    | 17,53  | 14,06    | 18,71  | 14,26    | 18,97  | 14,47    | 19,23  |
| 507732201161418             | ONCILEG - 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM BG AL X 30 G                      |         |     | 12,36    | 16,48  | 13,22    | 17,59  | 13,41    | 17,83  | 13,60    | 18,08  |
| 507741001119417             | ONCILEG-A - 1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G                                                          |         |     | 6,31     | 8,72   | 6,69     | 9,25   | 6,77     | 9,36   | 6,85     | 9,47   |
| 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 |         |     | 4,35     | 6,01   | 4,61     | 6,37   | 4,67     | 6,46   | 4,73     | 6,54   |

(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 20/05/2011**

| 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: EMS S/A</b> |                                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507719601133414             | OTOMIXYN - SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                               |         |     | 8,87     | 12,26  | 9,41     | 13,00  | 9,52     | 13,16  | 9,64     | 13,32  |
| 507719801116114             | PANTOPRAZOL - 20 MG 1 BL X 14 COMP                                                         |         |     | 16,99    | 23,48  | 18,01    | 24,90  | 18,23    | 25,20  | 18,45    | 25,51  |
| 507719802112112             | PANTOPRAZOL - 20 MG 1 BL X 7 COMP                                                          |         |     | 10,16    | 14,04  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  | 11,03    | 15,25  |
| 507719803119110             | PANTOPRAZOL - 20 MG 2 BL X 14 COMP                                                         |         |     | 32,51    | 44,94  | 34,47    | 47,65  | 34,89    | 48,23  | 35,32    | 48,82  |
| 507719807114113             | PANTOPRAZOL - 20 MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                                   |         |     | 62,72    | 86,70  | 66,50    | 91,93  | 67,31    | 93,05  | 68,14    | 94,19  |
| 507719805111117             | PANTOPRAZOL - 40 MG 1 BL X 7 COMP                                                          |         |     | 16,82    | 23,25  | 17,83    | 24,65  | 18,05    | 24,95  | 18,27    | 25,26  |
| 507719804115119             | PANTOPRAZOL - 40 MG 1BL X 14 COMP                                                          |         |     | 30,69    | 42,43  | 32,54    | 44,99  | 32,94    | 45,53  | 33,35    | 46,10  |
| 507719806118115             | PANTOPRAZOL - 40 MG 2BL X 14 COMP                                                          |         |     | 58,00    | 80,17  | 61,49    | 85,01  | 62,24    | 86,04  | 63,01    | 87,10  |
| 507719808110111             | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)                         |         |     | 111,85   | 154,62 | 118,60   | 163,95 | 120,04   | 165,94 | 121,52   | 167,98 |
| 507719909138119             | PARACETAMOL - 100 MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                   |         |     | 16,06    | 21,41  | 17,18    | 22,86  | 17,42    | 23,17  | 17,67    | 23,49  |
| 507719904136118             | PARACETAMOL - 100 MG/G PÓ PREP EXT CT 50 SACH AL POLIET X 5 G                              |         |     | 32,45    | 43,28  | 34,72    | 46,20  | 35,21    | 46,83  | 35,72    | 47,48  |
| 507719905132116             | PARACETAMOL - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD                        |         |     | 8,02     | 10,69  | 8,58     | 11,41  | 8,70     | 11,57  | 8,83     | 11,73  |
| 507719906139114             | PARACETAMOL - 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED                            |         |     | 5,94     | 7,93   | 6,36     | 8,46   | 6,45     | 8,58   | 6,54     | 8,70   |
| 507719907119117             | PARACETAMOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP) ( *)                      |         |     | 26,84    |        | 28,71    |        | 29,12    |        | 29,54    |        |
| 507719908115115             | PARACETAMOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) ( *)                      |         |     | 53,74    |        | 57,48    |        | 58,30    |        | 59,14    |        |
| 507738201110111             | PARACETAMOL + CAFÉINA - 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                     |         |     | 8,09     | 10,79  | 8,66     | 11,52  | 8,78     | 11,68  | 8,91     | 11,84  |
| 507737901119113             | PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA - 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 |         |     | 5,88     | 7,84   | 6,29     | 8,37   | 6,38     | 8,49   | 6,47     | 8,60   |
| 507737801114411             | PARALGEN SINUS - 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 120 (EMB FRAC)                   |         |     | 45,38    | 60,52  | 48,55    | 64,60  | 49,24    | 65,49  | 49,95    | 66,40  |
| 507737802110411             | PARALGEN SINUS - 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 24                               |         |     | 9,07     | 12,09  | 9,70     | 12,91  | 9,84     | 13,09  | 9,98     | 13,27  |
| 507720101114112             | PENTOXIFILINA - 400 MG 2BL X 10 COMP                                                       |         |     | 22,52    | 31,13  | 23,88    | 33,01  | 24,17    | 33,41  | 24,47    | 33,82  |
| 507720103117119             | PENTOXIFILINA - 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 30,41    | 42,04  | 32,25    | 44,58  | 32,64    | 45,12  | 33,04    | 45,68  |
| 507720102110110             | PENTOXIFILINA - 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                  |         |     | 60,85    | 84,11  | 64,52    | 89,18  | 65,30    | 90,27  | 66,10    | 91,38  |
| 507720202115114             | PIROXICAM - 20 MG 1 BL X 15 CAPS                                                           |         |     | 10,37    | 14,34  | 11,00    | 15,20  | 11,13    | 15,39  | 11,27    | 15,57  |
| 507720201119116             | PIROXICAM - 20 MG 1BL 10 CAPS                                                              |         |     | 6,75     | 9,33   | 7,15     | 9,89   | 7,24     | 10,01  | 7,33     | 10,13  |
| 507720204118110             | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC)                          |         |     | 40,56    | 56,07  | 43,01    | 59,45  | 43,53    | 60,17  | 44,07    | 60,91  |
| 507720203162116             | PIROXICAM - 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                     |         |     | 12,01    | 16,60  | 12,74    | 17,60  | 12,89    | 17,82  | 13,05    | 18,04  |
| 507745201112419             | PLAQUEVIX - 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                                 |         |     | 43,54    | 60,19  | 46,17    | 63,82  | 46,73    | 64,60  | 47,30    | 65,39  |
| 507720301113411             | POLICLAVUMOXIL - 500 MG 2 BL X 6 COMP                                                      |         |     | 41,43    | 57,27  | 43,93    | 60,72  | 44,46    | 61,46  | 45,01    | 62,22  |
| 507720302111412             | POLICLAVUMOXIL - 500 MG 3 BL X 6 COMP                                                      |         |     | 62,14    | 85,90  | 65,89    | 91,08  | 66,69    | 92,19  | 67,51    | 93,32  |
| 507720303116418             | POLICLAVUMOXIL - BD 875 MG 2 BL X 6 COMP                                                   |         |     | 74,85    | 103,47 | 79,37    | 109,71 | 80,33    | 111,05 | 81,32    | 112,41 |
| 507720304139411             | POLICLAVUMOXIL - BD SUSP400MG FR C70ML                                                     |         |     | 50,97    | 70,46  | 54,04    | 74,71  | 54,70    | 75,62  | 55,37    | 76,55  |
| 507720305135411             | POLICLAVUMOXIL - SUSP 250MG/5ML FR75ML                                                     |         |     | 35,88    | 49,60  | 38,05    | 52,60  | 38,51    | 53,23  | 38,98    | 53,89  |
| 507720401118415             | POLIMOXIL - 500 MG 1 BL X 21 CAPS                                                          |         |     | 19,46    | 26,90  | 20,63    | 28,52  | 20,88    | 28,86  | 21,14    | 29,22  |
| 507720405131416             | POLIMOXIL - SUSP FR PO 150ML                                                               |         |     | 18,93    | 26,17  | 20,08    | 27,75  | 20,32    | 28,09  | 20,57    | 28,44  |
| 507732901110417             | PONSDRIL - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 24                                              |         |     | 10,77    | 14,36  | 11,52    | 15,32  | 11,68    | 15,53  | 11,85    | 15,75  |
| 507742801119411             | PRAZY - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                     |         |     | 37,86    | 52,33  | 40,14    | 55,49  | 40,63    | 56,17  | 41,13    | 56,86  |
| 507742802115418             | PRAZY - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                     |         |     | 67,47    | 93,27  | 71,54    | 98,90  | 72,41    | 100,10 | 73,30    | 101,33 |
| 507720601117110             | PREDINISONA - 20 MG 1 BL X 10 COMP                                                         |         |     | 9,24     | 12,78  | 9,80     | 13,55  | 9,92     | 13,71  | 10,04    | 13,88  |
| 507720603111111             | PREDINISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)                                  |         |     | 27,74    | 38,35  | 29,41    | 40,66  | 29,77    | 41,15  | 30,14    | 41,66  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507720602113119      | PREDINISONA - 5 MG 2 BLT C/ 10 COMP                                         |         |     | 6,34     | 8,76   | 6,72     | 9,29   | 6,80     | 9,40   | 6,88     | 9,52   |
| 507720604116115      | PREDINISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                    |         |     | 19,05    | 26,33  | 20,19    | 27,92  | 20,44    | 28,26  | 20,69    | 28,60  |
| 507720702169418      | PREDMICIN - 10.000 UI + 10 MG + 5 MG + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G     |         |     | 14,35    | 19,14  | 15,35    | 20,43  | 15,57    | 20,71  | 15,79    | 20,99  |
| 507720701162411      | PREDMICIN - 20.000 UI + 10 MG/G + 5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G |         |     | 15,21    | 20,28  | 16,27    | 21,65  | 16,50    | 21,94  | 16,74    | 22,25  |
| 507720801116411      | PREDNIS - 20 MG 1 BL X 10 COMP                                              |         |     | 7,04     | 9,73   | 7,46     | 10,31  | 7,55     | 10,44  | 7,64     | 10,57  |
| 507720802112418      | PREDNIS - 5 MG 2 BL X 10 COMP                                               |         |     | 5,74     | 7,93   | 6,09     | 8,41   | 6,16     | 8,52   | 6,24     | 8,62   |
| 507720902117411      | PRESSEL - 10 MG 3STP C/10 COMP                                              |         |     | 13,61    | 18,82  | 14,43    | 19,95  | 14,61    | 20,20  | 14,79    | 20,44  |
| 507720903113411      | PRESSEL - 20 MG 3STP C/10 COMP                                              |         |     | 21,33    | 29,48  | 22,62    | 31,26  | 22,89    | 31,64  | 23,17    | 32,03  |
| 507720901110413      | PRESSEL - 5 MG 3STP C/10 COMP                                               |         |     | 8,95     | 12,38  | 9,49     | 13,13  | 9,61     | 13,28  | 9,73     | 13,45  |
| 507721002111415      | PREVIANE - 0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC - CALEND X 21     |         |     | 38,51    | 53,24  | 40,83    | 56,45  | 41,33    | 57,13  | 41,84    | 57,84  |
| 507721001113414      | PREVIANE - 1 BL X 21 COM REV                                                |         |     | 16,00    | 22,12  | 16,96    | 23,45  | 17,17    | 23,74  | 17,38    | 24,03  |
| 507727601112418      | PREVIDEZ - 2 - 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                            |         |     | 14,78    | 20,43  | 15,67    | 21,66  | 15,86    | 21,92  | 16,06    | 22,19  |
| 507721101118418      | PREVOL-2 - 0,75 MG 1 BL X 2 COMP                                            |         |     | 14,88    | 20,57  | 15,78    | 21,81  | 15,97    | 22,08  | 16,17    | 22,35  |
| 507721201112411      | PRILPRESSIN - 12,5 MG 3 BL X 10 COMP                                        |         |     | 11,54    | 15,95  | 12,23    | 16,91  | 12,38    | 17,11  | 12,53    | 17,32  |
| 507721601110416      | PROFLOX - 250 MG 2BLS/7 COMP                                                |         |     | 16,20    | 22,40  | 17,18    | 23,75  | 17,39    | 24,04  | 17,60    | 24,33  |
| 507721602117414      | PROFLOX - 250 MG BL X 10 COMP                                               |         |     | 13,58    | 18,77  | 14,40    | 19,90  | 14,57    | 20,14  | 14,75    | 20,39  |
| 507721604111413      | PROFLOX - 500 MG 2 BL X 7 COMP                                              |         |     | 24,91    | 34,43  | 26,41    | 36,51  | 26,73    | 36,95  | 27,06    | 37,41  |
| 507721605116419      | PROFLOX - 500 MG BL X 10 COMP                                               |         |     | 21,79    | 30,13  | 23,11    | 31,95  | 23,39    | 32,33  | 23,68    | 32,73  |
| 507721607119415      | PROFLOX - 750 MG BL X 10 COMP                                               |         |     | 32,29    | 44,63  | 34,23    | 47,32  | 34,65    | 47,90  | 35,08    | 48,49  |
| 507721609154412      | PROFLOX - INJ 200MG C/1 FR/AMP 20ML                                         |         |     | 46,85    | 64,76  | 49,68    | 68,67  | 50,28    | 69,51  | 50,90    | 70,36  |
| 507721702154419      | PROMECLOR - 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML                         |         |     | 35,06    | 46,75  | 37,51    | 49,91  | 38,04    | 50,59  | 38,59    | 51,29  |
| 507728603178112      | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G       |         |     | 11,74    | 16,23  | 12,45    | 17,21  | 12,60    | 17,42  | 12,75    | 17,63  |
| 507728601175116      | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5MG/G CREM BISN C/ 30G                         |         |     | 9,49     | 13,11  | 10,06    | 13,90  | 10,18    | 14,07  | 10,31    | 14,25  |
| 507728602163111      | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5MG/G POM BISN C/ 30G                          |         |     | 9,73     | 13,45  | 10,31    | 14,26  | 10,44    | 14,43  | 10,57    | 14,61  |
| 507721801111416      | QUINOFORM - 400 MG FR C/14 COMP                                             |         |     | 17,19    | 23,77  | 18,23    | 25,20  | 18,45    | 25,50  | 18,68    | 25,82  |
| 507735902118114      | RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30            |         |     | 68,61    | 94,84  | 72,75    | 100,56 | 73,63    | 101,78 | 74,54    | 103,04 |
| 507735901111116      | RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) |         |     | 205,85   | 284,56 | 218,27   | 301,73 | 220,92   | 305,39 | 223,64   | 309,15 |
| 507721901114417      | RANITIL - 150 MG 5STP C/4 COMP                                              |         |     | 12,95    | 17,90  | 13,73    | 18,98  | 13,90    | 19,21  | 14,07    | 19,45  |
| 507722002113416      | REPOFLOR - 100 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 12                          |         |     | 20,12    | 26,83  | 21,52    | 28,64  | 21,83    | 29,03  | 22,14    | 29,44  |
| 507722003111417      | REPOFLOR - 200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 6                           |         |     | 18,44    | 24,59  | 19,73    | 26,25  | 20,01    | 26,61  | 20,30    | 26,98  |
| 507722001133413      | REPOFLOR - 200 MG PO OR CT 4 ENV KRAFT POLIET X 1 G                         |         |     | 14,74    | 19,65  | 15,77    | 20,98  | 15,99    | 21,27  | 16,22    | 21,56  |
| 507722101111411      | REPOPIL - 2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                    |         |     | 11,35    | 15,69  | 12,03    | 16,64  | 12,18    | 16,84  | 12,33    | 17,04  |
| 507722102118411      | REPOPIL - 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63                        |         |     | 34,06    | 47,08  | 36,11    | 49,92  | 36,55    | 50,53  | 37,00    | 51,15  |
| 507729901131112      | RIFAMICINA - 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                    |         |     | 8,19     | 11,32  | 8,68     | 12,01  | 8,79     | 12,15  | 8,90     | 12,30  |
| 507732701170416      | RIFASAN - 10 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 20 ML                     |         |     | 7,98     | 11,03  | 8,46     | 11,69  | 8,56     | 11,83  | 8,67     | 11,98  |
| 507722202139419      | RINIGRAN - 10ML 0,05% GOTAS                                                 |         |     | 6,31     | 8,42   | 6,75     | 8,99   | 6,85     | 9,11   | 6,95     | 9,24   |
| 507722201132410      | RINIGRAN - 10ML 0,10% GOTAS                                                 |         |     | 7,44     | 9,92   | 7,96     | 10,59  | 8,07     | 10,73  | 8,19     | 10,88  |
| 507740302115110      | RISEDRONATO SÓDICO - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                    |         |     | 42,90    | 59,30  | 45,49    | 62,88  | 46,04    | 63,64  | 46,61    | 64,43  |
| 507740301119112      | RISEDRONATO SÓDICO - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                    |         |     | 85,80    | 118,61 | 90,98    | 125,76 | 92,08    | 127,29 | 93,21    | 128,85 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507741602112417      | RISONATO - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                      |         |     | 36,30    | 50,18  | 38,49    | 53,21  | 38,96    | 53,86  | 39,44    | 54,52  |
| 507741601116419      | RISONATO - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                      |         |     | 72,61    | 100,37 | 76,98    | 106,42 | 77,92    | 107,71 | 78,88    | 109,04 |
| 507737201133113      | RISPERIDONA - 1 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD                                                |         |     | 50,64    | 70,01  | 53,70    | 74,23  | 54,35    | 75,13  | 55,02    | 76,06  |
| 507745102114111      | ROSUVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                              |         |     | 18,52    | 25,60  | 19,64    | 27,15  | 19,88    | 27,48  | 20,12    | 27,81  |
| 507745103110111      | ROSUVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                              |         |     | 51,77    | 71,56  | 54,89    | 75,88  | 55,56    | 76,80  | 56,24    | 77,74  |
| 507745101118113      | ROSUVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                              |         |     | 90,68    | 125,35 | 96,15    | 132,91 | 97,32    | 134,53 | 98,52    | 136,19 |
| 507722303113415      | ROVELAN - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                           |         |     | 44,50    | 61,52  | 47,19    | 65,23  | 47,76    | 66,02  | 48,35    | 66,83  |
| 507722304111416      | ROVELAN - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                           |         |     | 44,50    | 61,52  | 47,19    | 65,23  | 47,76    | 66,02  | 48,35    | 66,83  |
| 507722305116411      | ROVELAN - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                            |         |     | 44,50    | 61,52  | 47,19    | 65,23  | 47,76    | 66,02  | 48,35    | 66,83  |
| 507722306112411      | ROVELAN - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                                                            |         |     | 22,25    | 30,76  | 23,59    | 32,61  | 23,88    | 33,01  | 24,17    | 33,42  |
| 507722307119418      | ROVELAN - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                            |         |     | 44,50    | 61,52  | 47,19    | 65,23  | 47,76    | 66,02  | 48,35    | 66,83  |
| 507722401115412      | SECNAXIDOL - 1G 1 BL X 2 COMP                                                                                       |         |     | 10,98    | 14,64  | 11,74    | 15,63  | 11,91    | 15,84  | 12,08    | 16,06  |
| 507728701137119      | SECNIDAZOL - 30MG/ML PO SUSP ORAL FR C/ 15ML                                                                        |         |     | 7,08     | 9,44   | 7,57     | 10,08  | 7,68     | 10,21  | 7,79     | 10,36  |
| 507728702133117      | SECNIDAZOL - 30MG/ML PO SUSP ORAL FR C/ 30ML                                                                        |         |     | 9,64     | 12,86  | 10,31    | 13,72  | 10,46    | 13,91  | 10,61    | 14,10  |
| 507741302119416      | SIBUCTIL - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                |         |     | 24,78    | 33,04  | 26,50    | 35,27  | 26,88    | 35,75  | 27,27    | 36,24  |
| 507741301112418      | SIBUCTIL - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                |         |     | 36,33    | 48,45  | 38,87    | 51,72  | 39,42    | 52,43  | 39,99    | 53,15  |
| 507722502116112      | SINASTATINA - 10 MG 3 BL X 10 COMP                                                                                  |         |     | 35,92    | 49,66  | 38,09    | 52,65  | 38,55    | 53,29  | 39,02    | 53,95  |
| 507722505115117      | SINASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                                                       |         |     | 116,55   | 161,11 | 123,58   | 170,83 | 125,08   | 172,91 | 126,62   | 175,03 |
| 507722508114111      | SINASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                  |         |     | 59,92    | 82,84  | 63,54    | 87,83  | 64,31    | 88,90  | 65,10    | 89,99  |
| 507722506111115      | SINASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                  |         |     | 119,86   | 165,69 | 127,09   | 175,68 | 128,63   | 177,81 | 130,21   | 180,00 |
| 507722509110111      | SINASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                  |         |     | 59,77    | 82,62  | 63,37    | 87,60  | 64,14    | 88,66  | 64,93    | 89,76  |
| 507722507118113      | SINASTATINA - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                                  |         |     | 19,92    | 27,54  | 21,12    | 29,20  | 21,38    | 29,55  | 21,64    | 29,92  |
| 507722603117416      | SINASTATINA - 20 MG 3 BL X 10 COMP                                                                                  |         |     | 16,05    | 22,18  | 17,01    | 23,52  | 17,22    | 23,80  | 17,43    | 24,10  |
| 507744502119414      | SOLLEVARE - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                                                    |         |     | 18,74    | 24,99  | 20,05    | 26,67  | 20,33    | 27,04  | 20,62    | 27,41  |
| 507744503115412      | SOLLEVARE - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                    |         |     | 37,49    | 50,00  | 40,11    | 53,37  | 40,68    | 54,10  | 41,27    | 54,85  |
| 507744504111410      | SOLLEVARE - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                    |         |     | 74,98    | 99,99  | 80,21    | 106,73 | 81,35    | 108,19 | 82,52    | 109,69 |
| 507744501112416      | SOLLEVARE - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                                                     |         |     | 10,89    | 14,52  | 11,64    | 15,50  | 11,81    | 15,71  | 11,98    | 15,92  |
| 507744505118419      | SOLLEVARE - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                     |         |     | 21,78    | 29,04  | 23,30    | 31,00  | 23,63    | 31,43  | 23,97    | 31,86  |
| 507744506114417      | SOLLEVARE - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                     |         |     | 43,56    | 58,09  | 46,60    | 62,01  | 47,26    | 62,85  | 47,94    | 63,73  |
| 507744507110415      | SOLLEVARE - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                                                     |         |     | 11,97    | 15,97  | 12,81    | 17,04  | 12,99    | 17,28  | 13,18    | 17,52  |
| 507744511118417      | SOLLEVARE - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                                                                    |         |     | 143,72   | 191,65 | 153,75   | 204,59 | 155,93   | 207,38 | 158,18   | 210,26 |
| 507744508117413      | SOLLEVARE - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                     |         |     | 23,95    | 31,93  | 25,62    | 34,09  | 25,98    | 34,55  | 26,35    | 35,03  |
| 507744509113411      | SOLLEVARE - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                     |         |     | 47,89    | 63,86  | 51,23    | 68,17  | 51,96    | 69,10  | 52,71    | 70,06  |
| 507744510111419      | SOLLEVARE - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                                                                     |         |     | 95,78    | 127,73 | 102,47   | 136,35 | 103,92   | 138,21 | 105,42   | 140,13 |
| 507722801172413      | STILUX - FR C/20ML                                                                                                  |         |     | 6,56     | 8,75   | 7,02     | 9,34   | 7,12     | 9,47   | 7,22     | 9,60   |
| 507739501177112      | SULFATO DE GENTAMICINA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA - 3 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML |         |     | 3,89     | 5,37   | 4,12     | 5,70   | 4,17     | 5,76   | 4,22     | 5,84   |
| 507732801159112      | SULFATO DE MORFINA - 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                     |         |     | 102,94   |        | 109,14   |        | 110,47   |        | 111,83   |        |
| 507732802155110      | SULFATO DE MORFINA - 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                       |         |     | 114,70   |        | 121,62   |        | 123,10   |        | 124,61   |        |
| 507732803151119      | SULFATO DE MORFINA - 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                      |         |     | 75,70    |        | 80,27    |        | 81,24    |        | 82,24    |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: EMS S/A</b> |                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |     |
| 507732804131111             | SULFATO DE MORFINA - 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CGT ( * )                             |         |        | 13,09    |        | 13,88    |        | 14,05    |        | 14,22    |     |
| 507736901131115             | SULFATO DE SALBUTAMOL + GUAIFENESINA - 0,4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 4,99    | 6,65   | 5,33     | 7,10   | 5,41     | 7,20   | 5,49     | 7,29   |          |     |
| 507738101132113             | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                             | 5,94    | 8,21   | 6,29     | 8,70   | 6,37     | 8,81   | 6,45     | 8,91   |          |     |
| 507723201160110             | SULFATO NEOMICINA + BACITRACINA - POM BISM 15G                                                    | 4,09    | 5,65   | 4,34     | 6,00   | 4,39     | 6,07   | 4,44     | 6,14   |          |     |
| 507723301130116             | SULFATO SALBUTAMOL - FR C/120ML - LG                                                              | 3,07    | 4,25   | 3,26     | 4,51   | 3,30     | 4,56   | 3,34     | 4,62   |          |     |
| 507744901137416             | SULGLIC - 1,5 G PÓ P/ SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95 G                                           | 102,28  | 141,39 | 108,45   | 149,92 | 109,77   | 151,74 | 111,12   | 153,61 |          |     |
| 507738401111413             | SUPRICAL D - 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                                          | 45,27   | 60,37  | 48,43    | 64,45  | 49,12    | 65,33  | 49,83    | 66,23  |          |     |
| 507740401113116             | TARTARATO DE METOPROLOL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                   | 7,96    | 11,00  | 8,44     | 11,66  | 8,54     | 11,81  | 8,65     | 11,95  |          |     |
| 507740402111117             | TARTARATO DE METOPROLOL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 11,48   | 15,87  | 12,17    | 16,83  | 12,32    | 17,03  | 12,47    | 17,24  |          |     |
| 507723602114111             | TENOXICAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                  | 15,92   | 22,01  | 16,88    | 23,34  | 17,09    | 23,62  | 17,30    | 23,92  |          |     |
| 507723601118111             | TENOXICAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                  | 17,22   | 23,80  | 18,26    | 25,24  | 18,48    | 25,55  | 18,71    | 25,86  |          |     |
| 507723603110118             | TENOXICAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                       | 95,61   | 132,17 | 101,38   | 140,14 | 102,61   | 141,84 | 103,87   | 143,59 |          |     |
| 507742201162411             | TERCONAN - 8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC                                              | 27,16   | 36,22  | 29,06    | 38,67  | 29,47    | 39,19  | 29,89    | 39,74  |          |     |
| 507743801163115             | TERCONAZOL - 8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC                                            | 19,25   | 25,68  | 20,60    | 27,41  | 20,89    | 27,78  | 21,19    | 28,17  |          |     |
| 507723801117410             | TETRAMICIN - 500 MG 25STP C/4 CAPS-EMS                                                            | 59,57   | 82,35  | 63,16    | 87,31  | 63,93    | 88,37  | 64,72    | 89,46  |          |     |
| 507731302167111             | TIABENDAZOL - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                                                    | 9,20    | 12,27  | 9,84     | 13,09  | 9,98     | 13,27  | 10,12    | 13,46  |          |     |
| 507731301111112             | TIABENDAZOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6                                                   | 5,62    | 7,77   | 5,96     | 8,24   | 6,03     | 8,34   | 6,10     | 8,44   |          |     |
| 507738002118112             | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4                                                 | 4,77    | 6,35   | 5,10     | 6,78   | 5,17     | 6,88   | 5,24     | 6,97   |          |     |
| 507738001111114             | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                                 | 7,95    | 10,59  | 8,50     | 11,31  | 8,62     | 11,46  | 8,74     | 11,62  |          |     |
| 507727501169116             | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC           | 15,20   | 20,27  | 16,26    | 21,64  | 16,49    | 21,93  | 16,73    | 22,24  |          |     |
| 507725502176111             | TIOCONAZOL - 10MG/G PO DERM FR C/ 30G                                                             | 13,31   | 17,75  | 14,24    | 18,95  | 14,44    | 19,20  | 14,65    | 19,47  |          |     |
| 507725601069117             | TIOCONAZOL - CREME 1% 30G-LG                                                                      | 13,42   | 17,90  | 14,36    | 19,10  | 14,56    | 19,36  | 14,77    | 19,63  |          |     |
| 507725501072116             | TIOCONAZOL - LOCAO FR 30G-LG                                                                      | 13,42   | 17,90  | 14,36    | 19,10  | 14,56    | 19,36  | 14,77    | 19,63  |          |     |
| 507723901162116             | TIOCONAZOL+TINIDAZOL - CR VAG 35GC/7APLIC                                                         | 22,49   | 29,99  | 24,06    | 32,01  | 24,40    | 32,45  | 24,75    | 32,90  |          |     |
| 507724001165419             | TIOTRAX - CREME BISM 35G+7 APLIC.-E                                                               | 22,94   | 30,59  | 24,54    | 32,66  | 24,89    | 33,10  | 25,25    | 33,56  |          |     |
| 507743001175410             | TOBRALOX - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                              | 11,42   | 15,79  | 12,11    | 16,74  | 12,26    | 16,95  | 12,41    | 17,16  |          |     |
| 507735001110113             | TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                               | 184,63  | 255,22 | 195,76   | 270,61 | 198,14   | 273,90 | 200,58   | 277,27 |          |     |
| 507735002117111             | TOPIRAMATO - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                                | 46,73   | 64,60  | 49,55    | 68,49  | 50,15    | 69,33  | 50,77    | 70,18  |          |     |
| 507735003113111             | TOPIRAMATO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                                | 92,92   | 128,45 | 98,52    | 136,19 | 99,72    | 137,85 | 100,95   | 139,54 |          |     |
| 507744201178111             | TRAVOPROSTA - 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                                      | 40,01   | 55,31  | 42,42    | 58,65  | 42,94    | 59,36  | 43,47    | 60,09  |          |     |
| 507724201164416             | TRICOCILIN - CR VAG. 45G C/10 APLIC.                                                              | 25,37   | 33,82  | 27,13    | 36,11  | 27,52    | 36,60  | 27,92    | 37,11  |          |     |
| 507741501162419             | TRINULOX - 0,1 MG/G + 40 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                | 41,13   | 54,84  | 44,00    | 58,54  | 44,62    | 59,34  | 45,26    | 60,17  |          |     |
| 507735301114114             | TROMETAMOL CETOROLACO - 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10                                      | 10,32   | 14,26  | 10,94    | 15,12  | 11,07    | 15,30  | 11,21    | 15,49  |          |     |
| 507724301118416             | UROPAC - 2 BL X 6 = 12 COMP REV - E                                                               | 13,00   | 17,33  | 13,90    | 18,50  | 14,10    | 18,75  | 14,30    | 19,01  |          |     |
| 507724302114414             | UROPAC - 20 BL X 5 =100 COMP REV-E                                                                | 99,51   | 132,69 | 106,45   | 141,65 | 107,96   | 143,58 | 109,51   | 145,57 |          |     |
| 507724402161112             | VAL.BETAME.+SULF.GENT.+CLIOQ.+TOLNAFTATO - CREME 20G                                              | 12,65   | 16,86  | 13,53    | 18,00  | 13,72    | 18,25  | 13,92    | 18,50  |          |     |
| 507724401163111             | VAL.BETAME.+SULF.GENT.+CLIOQ.+TOLNAFTATO - POMADA 20G                                             | 12,65   | 16,86  | 13,53    | 18,00  | 13,72    | 18,25  | 13,92    | 18,50  |          |     |
| 507724501176118             | VALERATO BETAMETASONA - 1 MG/G LOÇÃO DERM 50G                                                     | 17,03   | 22,71  | 18,22    | 24,25  | 18,48    | 24,58  | 18,75    | 24,92  |          |     |
| 507724502172116             | VALERATO BETAMETASONA - 50G 1 MG/G SOL. CAPILAR                                                   | 17,08   | 22,78  | 18,27    | 24,31  | 18,53    | 24,64  | 18,80    | 24,99  |          |     |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: EMS S/A</b>               |                                                                                                                                                  |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507725401061112                           | VALERATO BETAMETASONA - CR BISM 30G-LG                                                                                                           |         |     | 10,02    | 13,36 | 10,72    | 14,26 | 10,87    | 14,46 | 11,03    | 14,66 |
| 507725301065116                           | VALERATO BETAMETASONA - POM BISM30G-LG                                                                                                           |         |     | 10,49    | 13,99 | 11,22    | 14,93 | 11,38    | 15,13 | 11,54    | 15,34 |
| 507730101168112                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 1 MG/G + 5 MG/G POMADA BISM X 30 GR                                                            |         |     | 10,42    | 13,89 | 11,14    | 14,83 | 11,30    | 15,03 | 11,46    | 15,24 |
| 507730102164110                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - CREM BISM C/ 30G                                                                               |         |     | 9,97     | 13,30 | 10,67    | 14,20 | 10,82    | 14,39 | 10,98    | 14,59 |
| 507730001139110                           | VALPROATO DE SÓDIO - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                                                          |         |     | 4,76     | 6,58  | 5,05     | 6,98  | 5,11     | 7,06  | 5,17     | 7,15  |
| 507744403110117                           | VALSARTANA - 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                                                     |         |     | 44,50    | 61,52 | 47,19    | 65,23 | 47,76    | 66,02 | 48,35    | 66,83 |
| 507744402114119                           | VALSARTANA - 320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30                                                                                                    |         |     | 44,50    | 61,52 | 47,19    | 65,23 | 47,76    | 66,02 | 48,35    | 66,83 |
| 507744401118110                           | VALSARTANA - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                                                      |         |     | 44,50    | 61,52 | 47,19    | 65,23 | 47,76    | 66,02 | 48,35    | 66,83 |
| 507744404117115                           | VALSARTANA - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                                                      |         |     | 41,99    | 58,05 | 44,52    | 61,54 | 45,06    | 62,29 | 45,61    | 63,05 |
| 507724701116410                           | VITAFER - FR C/50 COMP                                                                                                                           |         |     | 8,77     | 11,70 | 9,39     | 12,49 | 9,52     | 12,66 | 9,66     | 12,84 |
| 507724903118414                           | VOLTAFLEX - 2 BL X 10 COMP                                                                                                                       |         |     | 9,80     | 13,55 | 10,39    | 14,37 | 10,52    | 14,54 | 10,65    | 14,72 |
| 507724901115418                           | VOLTAFLEX - AP 1 BL X 10 COMP                                                                                                                    |         |     | 9,58     | 13,24 | 10,16    | 14,04 | 10,28    | 14,21 | 10,41    | 14,39 |
| 507724904165416                           | VOLTAFLEX - GEL BISM C/60G-E                                                                                                                     |         |     | 8,46     | 11,28 | 9,05     | 12,04 | 9,18     | 12,21 | 9,31     | 12,38 |
| 507725002114115                           | ZOPICLONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                                                                                    |         |     | 10,45    | 14,44 | 11,08    | 15,31 | 11,21    | 15,50 | 11,35    | 15,69 |
| 507725003110113                           | ZOPICLONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                    |         |     | 19,45    | 26,88 | 20,62    | 28,50 | 20,87    | 28,85 | 21,13    | 29,20 |
| <b>Laboratório: EMS SIGMA PHARMA LTDA</b> |                                                                                                                                                  |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 531605301133111                           | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                                       |         |     | 12,39    | 17,13 | 13,14    | 18,16 | 13,30    | 18,39 | 13,46    | 18,61 |
| 531605302131112                           | ACEBROFILINA - 25 MG/5ML XPE C/ 120 ML                                                                                                           |         |     | 9,65     | 13,34 | 10,24    | 14,15 | 10,36    | 14,32 | 10,49    | 14,50 |
| 531610107110116                           | ACETILCISTEÍNA - 100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                                                                                |         |     | 6,62     | 8,82  | 7,08     | 9,42  | 7,18     | 9,55  | 7,28     | 9,68  |
| 531610103174111                           | ACETILCISTEÍNA - 100MG GRAN 16 ENV X 5G                                                                                                          |         |     | 10,63    | 14,17 | 11,37    | 15,13 | 11,53    | 15,33 | 11,70    | 15,55 |
| 531610102135110                           | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                                     |         |     | 11,83    | 15,77 | 12,65    | 16,83 | 12,83    | 17,06 | 13,01    | 17,30 |
| 531610105134115                           | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE INF 120 ML                                                                                                         |         |     | 11,66    | 15,55 | 12,47    | 16,60 | 12,65    | 16,82 | 12,83    | 17,06 |
| 531610108117114                           | ACETILCISTEÍNA - 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                                                                                |         |     | 5,62     | 7,50  | 6,01     | 8,00  | 6,10     | 8,11  | 6,19     | 8,23  |
| 531610101139112                           | ACETILCISTEÍNA - 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                                                                                           |         |     | 9,02     | 12,03 | 9,65     | 12,84 | 9,79     | 13,02 | 9,93     | 13,20 |
| 531610106130113                           | ACETILCISTEÍNA - 40 MG/ML XPE AD 120 ML                                                                                                          |         |     | 15,86    | 21,15 | 16,97    | 22,58 | 17,21    | 22,89 | 17,46    | 23,21 |
| 531610104138117                           | ACETILCISTEÍNA - 600 MG GRAN 16 ENV X 5 G                                                                                                        |         |     | 20,57    | 27,43 | 22,01    | 29,28 | 22,32    | 29,68 | 22,64    | 30,10 |
| 531610109113112                           | ACETILCISTEÍNA - 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                                                                                |         |     | 16,30    | 21,73 | 17,43    | 23,20 | 17,68    | 23,51 | 17,93    | 23,84 |
| 531610201168114                           | 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 BG AL X 30 G |         |     | 11,83    | 15,78 | 12,66    | 16,85 | 12,84    | 17,08 | 13,02    | 17,31 |
| 531610202164112                           | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA - 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G CREM DERM BL AL X 30 G |         |     | 13,04    | 17,39 | 13,95    | 18,57 | 14,15    | 18,82 | 14,35    | 19,08 |
| 531609201168110                           | ACETONIDA TRIANCINOLONA - POM BIS C/ 10G                                                                                                         |         |     | 6,39     | 8,84  | 6,78     | 9,37  | 6,86     | 9,48  | 6,94     | 9,60  |
| 531615301160116                           | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                                    |         |     | 10,81    | 14,42 | 11,57    | 15,39 | 11,73    | 15,60 | 11,90    | 15,82 |
| 531621701116119                           | ÁCIDO MEFENÂMICO - 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                                                                                             |         |     | 8,51     | 11,34 | 9,10     | 12,11 | 9,23     | 12,28 | 9,36     | 12,45 |
| 531610301162118                           | ADAPALENO - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                                     |         |     | 30,56    | 40,76 | 32,70    | 43,51 | 33,16    | 44,10 | 33,64    | 44,71 |
| 531610302169116                           | ADAPALENO - 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                                                           |         |     | 30,56    | 40,76 | 32,70    | 43,51 | 33,16    | 44,10 | 33,64    | 44,71 |
| 531623801118411                           | AGLITIL - 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                                                                                          |         |     | 66,24    | 91,57 | 70,24    | 97,10 | 71,09    | 98,27 | 71,96    | 99,47 |
| 531613701110411                           | AGLUCOSE - 100 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10                                                                                                  |         |     | 24,85    | 34,35 | 26,35    | 36,43 | 26,67    | 36,87 | 27,00    | 37,32 |
| 531613702117411                           | AGLUCOSE - 50 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10                                                                                                   |         |     | 16,37    | 22,63 | 17,36    | 24,00 | 17,57    | 24,29 | 17,79    | 24,59 |

(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 20/05/2011**

| 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: EMS SIGMA PHARMA LTDA</b> |                                                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531600101111318                           | AGRYLIN - 0,5 MG FR X 100 CAPS                                                                     |         |     | 1.592,07 | 2.200,82 | 1.688,10 | 2.333,56 | 1.708,60 | 2.361,90 | 1.729,62 | 2.390,95 |
| 531608502113112                           | ALBENDAZOL - 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2                                                |         |     | 3,59     | 4,96     | 3,80     | 5,26     | 3,85     | 5,32     | 3,90     | 5,39     |
| 531608503136116                           | ALBENDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED                                         |         |     | 3,58     | 4,95     | 3,79     | 5,24     | 3,84     | 5,31     | 3,89     | 5,37     |
| 531608501117114                           | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT STR X 1                                                            |         |     | 3,60     | 4,97     | 3,81     | 5,27     | 3,86     | 5,34     | 3,91     | 5,40     |
| 531613301112115                           | ALENDRONATO SÓDICO - 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2                                              |         |     | 34,22    | 47,30    | 36,28    | 50,15    | 36,72    | 50,76    | 37,17    | 51,38    |
| 531613302119113                           | ALENDRONATO SÓDICO - 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4                                              |         |     | 66,75    | 92,28    | 70,78    | 97,84    | 71,64    | 99,03    | 72,52    | 100,25   |
| 531608001114116                           | ALEXA - 0,06MG+0,015MG 1 BLT X 24 COMP                                                             |         |     | 15,74    | 21,76    | 16,69    | 23,07    | 16,89    | 23,35    | 17,10    | 23,64    |
| 531620206111411                           | ALFRON - 0,25 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20                                                   |         |     | 3,11     | 4,30     | 3,30     | 4,56     | 3,34     | 4,62     | 3,38     | 4,67     |
| 531620207118418                           | ALFRON - 0,25 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                                                   |         |     | 4,68     | 6,47     | 4,96     | 6,86     | 5,02     | 6,94     | 5,08     | 7,02     |
| 531620203112415                           | ALFRON - 0,5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20                                                    |         |     | 6,13     | 8,48     | 6,50     | 8,99     | 6,58     | 9,10     | 6,66     | 9,21     |
| 531620208114416                           | ALFRON - 0,5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                                                    |         |     | 9,07     | 12,53    | 9,61     | 13,29    | 9,73     | 13,45    | 9,85     | 13,62    |
| 531620205115411                           | ALFRON - 1 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20                                                      |         |     | 11,01    | 15,23    | 11,68    | 16,14    | 11,82    | 16,34    | 11,97    | 16,54    |
| 531620204119413                           | ALFRON - 1 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                                                      |         |     | 15,62    | 21,59    | 16,56    | 22,89    | 16,76    | 23,17    | 16,97    | 23,45    |
| 531620201111411                           | ALFRON - 2 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20                                                      |         |     | 21,80    | 30,14    | 23,12    | 31,96    | 23,40    | 32,35    | 23,69    | 32,75    |
| 531620202116417                           | ALFRON - 2 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                                                      |         |     | 29,06    | 40,18    | 30,82    | 42,60    | 31,19    | 43,12    | 31,57    | 43,65    |
| 531615501151110                           | ALGESTONA ACETONIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL - 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML |         |     | 5,77     | 7,97     | 6,12     | 8,45     | 6,19     | 8,56     | 6,27     | 8,66     |
| 531608101119111                           | ALPRAZOLAM (B1) - 0,25 MG 2 BLT C/ 20 COMP                                                         |         |     | 3,11     | 4,30     | 3,30     | 4,56     | 3,34     | 4,62     | 3,38     | 4,67     |
| 531608102115118                           | ALPRAZOLAM (B1) - 0,5 MG BLT C/ 20 COMP                                                            |         |     | 6,13     | 8,48     | 6,50     | 8,99     | 6,58     | 9,10     | 6,66     | 9,21     |
| 531608103111116                           | ALPRAZOLAM (B1) - 1 MG BLT C/ 20 COMP                                                              |         |     | 11,01    | 15,23    | 11,68    | 16,14    | 11,82    | 16,34    | 11,97    | 16,54    |
| 531608104118114                           | ALPRAZOLAM (B1) - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                               |         |     | 25,15    | 34,77    | 26,67    | 36,86    | 26,99    | 37,31    | 27,32    | 37,77    |
| 531622001150411                           | ALPRODIL - 20 MCG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML ( * )                                          |         |     | 105,60   |          | 111,97   |          | 113,33   |          | 114,72   |          |
| 531608603114114                           | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                           |         |     | 15,84    | 21,90    | 16,80    | 23,22    | 17,00    | 23,50    | 17,21    | 23,79    |
| 531608602118116                           | AMOXICILINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21                                                   |         |     | 6,60     | 9,12     | 7,00     | 9,67     | 7,08     | 9,79     | 7,17     | 9,91     |
| 531608601111118                           | AMOXICILINA - 875 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                                      |         |     | 22,11    | 30,57    | 23,45    | 32,41    | 23,73    | 32,80    | 24,02    | 33,21    |
| 531620701112115                           | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 12                 |         |     | 52,27    | 72,26    | 55,43    | 76,62    | 56,10    | 77,55    | 56,79    | 78,50    |
| 531620702119113                           | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   |         |     | 62,98    | 87,06    | 66,78    | 92,31    | 67,59    | 93,43    | 68,42    | 94,58    |
| 531613801166419                           | ANAEROCID - 20 MG /G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 20 G + 3 APLIC                                      |         |     | 20,26    | 27,02    | 21,67    | 28,84    | 21,98    | 29,23    | 22,30    | 29,64    |
| 531613802162417                           | ANAEROCID - 20 MG /G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + 7 APLIC                                      |         |     | 31,94    | 42,59    | 34,16    | 45,46    | 34,65    | 46,08    | 35,15    | 46,72    |
| 531613803118411                           | ANAEROCID - 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15                                          |         |     | 44,27    | 61,20    | 46,94    | 64,89    | 47,51    | 65,68    | 48,09    | 66,48    |
| 531613804114411                           | ANAEROCID - 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL PLAS INC X 8                                               |         |     | 23,60    | 32,63    | 25,03    | 34,60    | 25,33    | 35,02    | 25,64    | 35,45    |
| 531605505111418                           | ANLO - 10 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30                                                        |         |     | 26,21    | 36,23    | 27,79    | 38,42    | 28,13    | 38,89    | 28,48    | 39,37    |
| 531605501116415                           | ANLO - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                            |         |     | 27,79    | 38,41    | 29,46    | 40,73    | 29,82    | 41,22    | 30,19    | 41,73    |
| 531605503119411                           | ANLO - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC)                                                 |         |     | 64,50    | 89,16    | 68,39    | 94,54    | 69,22    | 95,69    | 70,07    | 96,86    |
| 531605506118416                           | ANLO - 5 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30                                                         |         |     | 14,40    | 19,91    | 15,26    | 21,09    | 15,45    | 21,36    | 15,64    | 21,62    |
| 531605502112413                           | ANLO - 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                             |         |     | 15,25    | 21,09    | 16,17    | 22,36    | 16,37    | 22,63    | 16,57    | 22,91    |
| 531605504115411                           | ANLO - 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC)                                                  |         |     | 35,54    | 49,13    | 37,68    | 52,09    | 38,14    | 52,72    | 38,61    | 53,37    |
| 531606401115415                           | ARTEMIDIS - 35 0,035MG+2MG 1BL X 21 COMP. REV                                                      |         |     | 7,59     | 10,50    | 8,05     | 11,13    | 8,15     | 11,27    | 8,25     | 11,40    |
| 531622301138415                           | ARTOGLICO - 1.5 G PÓ OR CT 30 SACHE X 3.95 G                                                       |         |     | 103,28   | 142,77   | 109,51   | 151,38   | 110,84   | 153,22   | 112,20   | 155,11   |
| 531619703115118                           | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                       |         |     | 16,19    | 22,37    | 17,16    | 23,72    | 17,37    | 24,01    | 17,58    | 24,31    |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: EMS SIGMA PHARMA LTDA</b> |                                                                                                       |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 531619701112111                           | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                           |         |     | 6,78     | 9,38  | 7,19     | 9,94   | 7,28     | 10,06  | 7,37     | 10,19  |
| 531619702119111                           | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                           |         |     | 9,33     | 12,89 | 9,89     | 13,67  | 10,01    | 13,84  | 10,13    | 14,01  |
| 531620402115112                           | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 20,97    | 28,98 | 22,23    | 30,73  | 22,50    | 31,10  | 22,78    | 31,49  |
| 531620401119114                           | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  |         |     | 12,54    | 17,34 | 13,30    | 18,38  | 13,46    | 18,61  | 13,63    | 18,84  |
| 531600301178416                           | AZELAST - SOL NASAL FR X10ML                                                                          |         |     | 16,21    | 21,62 | 17,34    | 23,08  | 17,59    | 23,39  | 17,84    | 23,72  |
| 531600403116411                           | AZI - 1000 MG 1BL X 1 COMP                                                                            |         |     | 12,59    | 17,40 | 13,35    | 18,45  | 13,51    | 18,68  | 13,68    | 18,91  |
| 531600404112418                           | AZI - 500 MG 1BL X 3 COMP                                                                             |         |     | 15,08    | 20,84 | 15,99    | 22,10  | 16,18    | 22,37  | 16,38    | 22,64  |
| 531600405119416                           | AZI - 500 MG 1BL X 5 COMP                                                                             |         |     | 24,34    | 33,64 | 25,81    | 35,67  | 26,12    | 36,11  | 26,44    | 36,55  |
| 531600410112416                           | AZI - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 9                                                           |         |     | 36,80    | 50,87 | 39,02    | 53,93  | 39,49    | 54,59  | 39,98    | 55,26  |
| 531600409130414                           | AZI - 600 MG SUS OR CT FR PLAS OPC X DILUENTE                                                         |         |     | 10,29    | 14,22 | 10,91    | 15,08  | 11,04    | 15,26  | 11,18    | 15,45  |
| 531600406131411                           | AZI - SUSP 1500MG S/ DILUENTE                                                                         |         |     | 16,39    | 22,66 | 17,38    | 24,02  | 17,59    | 24,32  | 17,81    | 24,61  |
| 531600407138418                           | AZI - SUSP ORAL ADU / PED 1500MG PO+DIL                                                               |         |     | 23,43    | 32,40 | 24,85    | 34,35  | 25,15    | 34,77  | 25,46    | 35,19  |
| 531600408134416                           | AZI - SUSP ORAL PED 900MG PO+DIL                                                                      |         |     | 20,59    | 28,47 | 21,83    | 30,18  | 22,10    | 30,55  | 22,37    | 30,93  |
| 531600402136417                           | AZI - SUSP ORAL S/DILUENTE 900MG                                                                      |         |     | 12,47    | 17,23 | 13,22    | 18,27  | 13,38    | 18,50  | 13,54    | 18,72  |
| 531617401111113                           | AZITROMICINA DIIDRATADA - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1                                      |         |     | 10,99    | 15,19 | 11,65    | 16,10  | 11,79    | 16,30  | 11,94    | 16,50  |
| 531604503115116                           | BETAMETASONA - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                                 |         |     | 3,72     | 5,14  | 3,94     | 5,45   | 3,99     | 5,52   | 4,04     | 5,58   |
| 531604501139115                           | BETAMETASONA - 0,5MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15ML                                                    |         |     | 3,52     | 4,87  | 3,73     | 5,16   | 3,78     | 5,23   | 3,83     | 5,29   |
| 531604502119118                           | BETAMETASONA - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                                 |         |     | 4,97     | 6,87  | 5,27     | 7,28   | 5,33     | 7,37   | 5,40     | 7,46   |
| 531609501110118                           | BEZAFIBRATO - 200 MG 2 BLT C/ 10 COMP                                                                 |         |     | 12,12    | 16,76 | 12,85    | 17,77  | 13,01    | 17,98  | 13,17    | 18,21  |
| 531623502110419                           | BRASART - 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                             |         |     | 64,59    | 89,29 | 68,49    | 94,68  | 69,32    | 95,83  | 70,17    | 97,00  |
| 531623503117417                           | BRASART - 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                             |         |     | 64,57    | 89,26 | 68,47    | 94,65  | 69,30    | 95,80  | 70,15    | 96,97  |
| 531623501114410                           | BRASART - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                              |         |     | 64,59    | 89,29 | 68,49    | 94,68  | 69,32    | 95,83  | 70,17    | 97,00  |
| 531623401111118                           | BROMIDRATO DE CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                                       |         |     | 68,67    | 94,93 | 72,82    | 100,66 | 73,70    | 101,88 | 74,61    | 103,14 |
| 531610401132113                           | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                               |         |     | 1,84     | 2,55  | 1,96     | 2,70   | 1,98     | 2,74   | 2,00     | 2,77   |
| 531610402139111                           | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                |         |     | 2,04     | 2,82  | 2,16     | 2,99   | 2,19     | 3,03   | 2,22     | 3,06   |
| 531610403135111                           | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                     |         |     | 2,37     | 3,27  | 2,51     | 3,47   | 2,54     | 3,51   | 2,57     | 3,55   |
| 531600501118417                           | BROMOPIRIN - 2BL X 10 CAPS                                                                            |         |     | 12,69    | 17,54 | 13,46    | 18,60  | 13,62    | 18,83  | 13,79    | 19,06  |
| 531610501137117                           | BROMOPRIDA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                            |         |     | 10,27    | 13,69 | 10,98    | 14,62  | 11,14    | 14,82  | 11,30    | 15,02  |
| 531610502133115                           | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                                                |         |     | 7,36     | 9,81  | 7,87     | 10,47  | 7,98     | 10,61  | 8,09     | 10,76  |
| 531606501136112                           | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 10 MG / ML SOL OR FR VD CGT X 20 ML                                    |         |     | 5,00     | 6,67  | 5,35     | 7,12   | 5,43     | 7,22   | 5,51     | 7,32   |
| 531618801131111                           | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML |         |     | 4,67     | 6,23  | 5,00     | 6,65   | 5,07     | 6,74   | 5,14     | 6,84   |
| 531604901110114                           | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        |         |     | 6,67     | 9,22  | 7,07     | 9,78   | 7,16     | 9,90   | 7,25     | 10,02  |
| 531604902117112                           | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          |         |     | 11,87    | 16,41 | 12,59    | 17,40  | 12,74    | 17,61  | 12,90    | 17,83  |
| 531604903113110                           | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          |         |     | 18,47    | 25,53 | 19,58    | 27,07  | 19,82    | 27,40  | 20,06    | 27,74  |
| 531610602138119                           | CARBOCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                           |         |     | 6,45     | 8,60  | 6,90     | 9,18   | 7,00     | 9,31   | 7,10     | 9,44   |
| 531610601131110                           | CARBOCISTEÍNA - 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                              |         |     | 6,16     | 8,21  | 6,59     | 8,76   | 6,68     | 8,88   | 6,78     | 9,01   |
| 531610603134117                           | CARBOCISTEÍNA - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                           |         |     | 9,82     | 13,09 | 10,50    | 13,97  | 10,65    | 14,16  | 10,80    | 14,36  |
| 531608201113415                           | CARVEDILAT - 12,5 MG 3 BLT C/ 10 COMP                                                                 |         |     | 20,56    | 28,43 | 21,81    | 30,14  | 22,07    | 30,51  | 22,34    | 30,88  |
| 531608202111416                           | CARVEDILAT - 25 MG 3 BLT X 10 COMP                                                                    |         |     | 24,52    | 33,90 | 26,00    | 35,95  | 26,32    | 36,38  | 26,64    | 36,83  |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531608203116411                    | CARVEDILAT - 3,125 MG 3 BLT C/ 10 COMP                                                                                        |         |     | 15,36    | 21,23  | 16,28    | 22,51  | 16,48    | 22,78  | 16,68    | 23,06  |
| 531608204112411                    | CARVEDILAT - 6,25 MG 3 BLT C/ 10 COMP                                                                                         |         |     | 17,81    | 24,62  | 18,88    | 26,10  | 19,11    | 26,42  | 19,35    | 26,74  |
| 531600707131419                    | CECLOR - 250 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS                                                               |         |     | 36,25    | 50,11  | 38,43    | 53,13  | 38,90    | 53,77  | 39,38    | 54,44  |
| 531600701133312                    | CECLOR - 250MG/5ML SUSP ORAL FR X 80ML                                                                                        |         |     | 36,25    | 50,11  | 38,43    | 53,13  | 38,90    | 53,77  | 39,38    | 54,44  |
| 531600706135410                    | CECLOR - 375 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS                                                               |         |     | 49,26    | 68,10  | 52,24    | 72,21  | 52,87    | 73,09  | 53,52    | 73,98  |
| 531600703136319                    | CECLOR - 375/5ML SUSP ORAL FR X 80 ML                                                                                         |         |     | 49,26    | 68,10  | 52,24    | 72,21  | 52,87    | 73,09  | 53,52    | 73,98  |
| 531600704116311                    | CECLOR - 500 MG 1BL X 10 CAPS                                                                                                 |         |     | 46,31    | 64,02  | 49,10    | 67,88  | 49,70    | 68,70  | 50,31    | 69,55  |
| 531600804110412                    | CECLOR BD - 500 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 10                                                                              |         |     | 31,71    | 43,83  | 33,62    | 46,48  | 34,03    | 47,04  | 34,45    | 47,62  |
| 531600802118319                    | CECLOR BD - 750 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 10                                                                              |         |     | 66,64    | 92,12  | 70,66    | 97,68  | 71,52    | 98,87  | 72,40    | 100,08 |
| 531600803114317                    | CECLOR BD - 750 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 14                                                                              |         |     | 66,64    | 92,12  | 70,66    | 97,68  | 71,52    | 98,87  | 72,40    | 100,08 |
| 531600901159412                    | CEDOZELIN - INJ CX 3AMP X A 5ML+3AMP B X 10ML                                                                                 |         |     | 19,52    | 26,03  | 20,88    | 27,79  | 21,18    | 28,17  | 21,48    | 28,56  |
| 531610701111111                    | CEFACLO - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10                                                                         |         |     | 15,98    | 22,09  | 16,94    | 23,42  | 17,15    | 23,71  | 17,36    | 24,00  |
| 531610702116117                    | CEFACLO - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10                                                                         |         |     | 31,76    | 43,90  | 33,67    | 46,55  | 34,08    | 47,11  | 34,50    | 47,69  |
| 531616801132111                    | CEFACLO MONOIDRATADA - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD                                                  |         |     | 23,55    | 32,55  | 24,97    | 34,51  | 25,27    | 34,93  | 25,58    | 35,36  |
| 531616802139118                    | CEFACLO MONOIDRATADA - 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD                                                  |         |     | 32,01    | 44,25  | 33,94    | 46,91  | 34,35    | 47,48  | 34,77    | 48,07  |
| 531610801114112                    | CEFALEXINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8 MONOIDRATADA                                                                  |         |     | 25,39    | 35,10  | 26,92    | 37,22  | 27,25    | 37,67  | 27,59    | 38,13  |
| 531615601113113                    | CEFALEXINA MONOIDRATADA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                                               |         |     | 9,97     | 13,78  | 10,57    | 14,61  | 10,70    | 14,79  | 10,83    | 14,97  |
| 531610902166118                    | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                               |         |     | 11,48    | 15,30  | 12,28    | 16,33  | 12,45    | 16,56  | 12,63    | 16,79  |
| 531610901119116                    | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                                                          |         |     | 12,95    | 17,90  | 13,73    | 18,98  | 13,90    | 19,21  | 14,07    | 19,45  |
| 531613902167119                    | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                      |         |     | 11,99    | 15,99  | 12,83    | 17,07  | 13,01    | 17,30  | 13,20    | 17,54  |
| 531613901160110                    | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                       |         |     | 11,99    | 15,99  | 12,83    | 17,07  | 13,01    | 17,30  | 13,20    | 17,54  |
| 531615201166112                    | 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   |         |     | 9,71     | 12,95  | 10,39    | 13,83  | 10,54    | 14,02  | 10,69    | 14,21  |
| 531615202162110                    | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20MG + 0,5MG + 2,5MG POM DERM CT BG AL X 30G              |         |     | 9,71     | 12,95  | 10,39    | 13,83  | 10,54    | 14,02  | 10,69    | 14,21  |
| 531611002169119                    | CETOPROFENO - 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                                     |         |     | 8,76     | 11,68  | 9,37     | 12,46  | 9,50     | 12,63  | 9,64     | 12,81  |
| 531611001154118                    | CETOPROFENO - 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMBE HOSP) ( *)                                                       |         |     | 63,39    |        | 67,21    |        | 68,03    |        | 68,87    |        |
| 531609902158111                    | CETOROLACO DE TROMETAMINA - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                                                           |         |     | 10,31    | 14,25  | 10,93    | 15,11  | 11,06    | 15,29  | 11,20    | 15,48  |
| 531609903154111                    | CETOROLACO DE TROMETAMINA - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML                                                           |         |     | 20,61    | 28,49  | 21,85    | 30,21  | 22,12    | 30,58  | 22,39    | 30,95  |
| 531609901135118                    | CETOROLACO DE TROMETAMINA - 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAST OPC GOT X 5 ML                                                |         |     | 14,80    | 20,45  | 15,69    | 21,69  | 15,88    | 21,95  | 16,08    | 22,22  |
| 531617901114413                    | CHRON-ASA 5 - 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50                                                                                |         |     | 90,85    | 121,15 | 97,19    | 129,33 | 98,57    | 131,09 | 99,99    | 132,91 |
| 531611101116110                    | CICLOSPORINA - 100 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50                                                                  |         |     | 184,11   | 254,50 | 195,21   | 269,85 | 197,58   | 273,13 | 200,01   | 276,49 |
| 531611102112119                    | CICLOSPORINA - 25 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50                                                                   |         |     | 54,15    | 74,85  | 57,41    | 79,37  | 58,11    | 80,33  | 58,82    | 81,32  |
| 531611103119117                    | CICLOSPORINA - 50 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50                                                                   |         |     | 108,33   | 149,75 | 114,86   | 158,78 | 116,26   | 160,71 | 117,69   | 162,69 |
| 531601001119412                    | CINCORDIL - 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                |         |     | 6,72     | 9,29   | 7,12     | 9,85   | 7,21     | 9,97   | 7,30     | 10,09  |
| 531601002115410                    | CINCORDIL - 40 MG 2 BL X15 COMP                                                                                               |         |     | 13,06    | 18,06  | 13,85    | 19,15  | 14,02    | 19,38  | 14,19    | 19,62  |
| 531618701135113                    | CITRATO DE ORFENADRINA + DIPIRONA SÓDICA + CAFEÍNA ANIDRA - 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML |         |     | 5,06     | 6,75   | 5,41     | 7,20   | 5,49     | 7,30   | 5,57     | 7,40   |
| 531611201137111                    | CLONAZEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML                                                                         |         |     | 5,33     | 7,37   | 5,65     | 7,81   | 5,72     | 7,91   | 5,79     | 8,00   |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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: EMS SIGMA PHARMA LTDA</b> |                                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531608301118117                           | CLOR. DILTIAZEM - 30 MG FR C/ 50 COMP                                                       |         |     | 7,82     | 10,81  | 8,29     | 11,46  | 8,39     | 11,60  | 8,49     | 11,74  |
| 531608302114115                           | CLOR. DILTIAZEM - 60 MG C/ 25 COMP                                                          |         |     | 7,59     | 10,50  | 8,05     | 11,13  | 8,15     | 11,27  | 8,25     | 11,40  |
| 531609301111110                           | CLOR. DILTIAZEM - 60 MG C/ 50 COMP                                                          |         |     | 14,90    | 20,60  | 15,80    | 21,84  | 15,99    | 22,10  | 16,19    | 22,38  |
| 531608401139116                           | CLOR. METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML FR C/ 10ML                                                   |         |     | 2,54     | 3,39   | 2,72     | 3,62   | 2,76     | 3,67   | 2,80     | 3,72   |
| 531609401132111                           | CLOR. NAFAZOLINA - SOL NASAL FR C/ 30 ML                                                    |         |     | 6,58     | 8,78   | 7,04     | 9,37   | 7,14     | 9,50   | 7,24     | 9,63   |
| 531615701134112                           | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         |         |     | 6,22     | 8,30   | 6,66     | 8,86   | 6,75     | 8,98   | 6,85     | 9,10   |
| 531615702130110                           | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                  |         |     | 9,99     | 13,32  | 10,69    | 14,22  | 10,84    | 14,42  | 11,00    | 14,62  |
| 531605201112112                           | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30 |         |     | 4,63     | 6,40   | 4,91     | 6,79   | 4,97     | 6,87   | 5,03     | 6,95   |
| 531605202119110                           | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 5/50 MG 3 BLT C/ 10 COMP                      |         |     | 7,72     | 10,67  | 8,18     | 11,31  | 8,28     | 11,45  | 8,38     | 11,59  |
| 531611301115118                           | CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA - 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                               |         |     | 10,65    | 14,20  | 11,39    | 15,15  | 11,55    | 15,36  | 11,72    | 15,57  |
| 531611302111116                           | CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA - 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20                     |         |     | 15,13    | 20,18  | 16,19    | 21,54  | 16,42    | 21,84  | 16,66    | 22,14  |
| 531618301171112                           | CLORIDRATO DE AZELASTINA - 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPRAY X 10 ML                     |         |     | 15,28    | 20,38  | 16,35    | 21,75  | 16,58    | 22,05  | 16,82    | 22,36  |
| 531613401176115                           | CLORIDRATO DE BETAXOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                       |         |     | 8,33     | 11,52  | 8,83     | 12,21  | 8,94     | 12,36  | 9,05     | 12,51  |
| 531619901138114                           | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      |         |     | 4,89     | 6,53   | 5,24     | 6,97   | 5,31     | 7,06   | 5,39     | 7,16   |
| 531611401160115                           | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 3,5 MG / G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                          |         |     | 7,05     | 9,75   | 7,48     | 10,34  | 7,57     | 10,46  | 7,66     | 10,59  |
| 531618401115117                           | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16                    |         |     | 29,65    | 40,99  | 31,44    | 43,46  | 31,82    | 43,99  | 32,21    | 44,53  |
| 531620001137115                           | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL - 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                       |         |     | 4,96     | 6,61   | 5,30     | 7,06   | 5,38     | 7,16   | 5,46     | 7,25   |
| 531605601110117                           | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 4,99     | 6,90   | 5,30     | 7,32   | 5,36     | 7,41   | 5,43     | 7,50   |
| 531605602117115                           | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 11,10    | 15,34  | 11,77    | 16,27  | 11,91    | 16,46  | 12,06    | 16,67  |
| 531611501157116                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )     |         |     | 347,69   |        | 368,66   |        | 373,14   |        | 377,73   |        |
| 531605701115110                           | CLORIDRATO DE DOXICICLINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                           |         |     | 13,99    | 19,33  | 14,83    | 20,50  | 15,01    | 20,75  | 15,19    | 21,00  |
| 531618901177111                           | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                 |         |     | 4,06     | 5,41   | 4,34     | 5,77   | 4,40     | 5,85   | 4,46     | 5,93   |
| 531618902173111                           | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA - 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                   |         |     | 4,79     | 6,39   | 5,13     | 6,82   | 5,20     | 6,92   | 5,27     | 7,01   |
| 531606605111116                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 9,80     | 13,07  | 10,48    | 13,95  | 10,63    | 14,14  | 10,78    | 14,33  |
| 531606606116111                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                        |         |     | 13,72    | 18,30  | 14,68    | 19,54  | 14,89    | 19,80  | 15,10    | 20,08  |
| 531606607112111                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 72,61    | 100,37 | 76,98    | 106,42 | 77,92    | 107,71 | 78,88    | 109,04 |
| 531606601114110                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 28                        |         |     | 17,21    | 23,79  | 18,25    | 25,23  | 18,47    | 25,53  | 18,70    | 25,85  |
| 531606602110119                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                            |         |     | 19,10    | 26,41  | 20,25    | 28,00  | 20,50    | 28,34  | 20,75    | 28,69  |
| 531606604113115                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG X 28 CAPS                                                  |         |     | 31,52    | 43,58  | 33,42    | 46,20  | 33,83    | 46,77  | 34,25    | 47,34  |
| 531606603133112                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - GTS FR C/ 20 ML                                                  |         |     | 14,88    | 20,57  | 15,78    | 21,81  | 15,97    | 22,08  | 16,17    | 22,35  |
| 531615801163114                           | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G                                  |         |     | 8,44     | 11,67  | 8,95     | 12,37  | 9,06     | 12,52  | 9,17     | 12,68  |
| 531605401111111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                |         |     | 12,02    | 16,62  | 12,75    | 17,62  | 12,90    | 17,83  | 13,06    | 18,05  |
| 531605402118118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 6,14     | 8,49   | 6,51     | 9,00   | 6,59     | 9,11   | 6,67     | 9,22   |
| 531605403114116                           | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG 3 BLT C/ 10 COMP                                          |         |     | 8,39     | 11,59  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  | 9,11     | 12,59  |
| 531616901110118                           | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                           |         |     | 77,32    | 106,89 | 81,98    | 113,33 | 82,98    | 114,71 | 84,00    | 116,12 |
| 531616501139119                           | CLORIDRATO DE OXIBUTININA - 1MG/ML XPE 120ML                                                |         |     | 15,04    | 20,06  | 16,09    | 21,41  | 16,32    | 21,71  | 16,56    | 22,01  |
| 531614001171114                           | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                 |         |     | 4,86     | 6,48   | 5,20     | 6,91   | 5,27     | 7,01   | 5,35     | 7,11   |
| 531614002178112                           | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  |         |     | 7,04     | 9,39   | 7,53     | 10,02  | 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) 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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 |                                                                                                           |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 531613501111112                    | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA - 40 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                 |         |     | 3,22     | 4,46  | 3,42     | 4,73  | 3,46     | 4,78  | 3,50     | 4,84  |
| 531613502118110                    | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA - 80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                 |         |     | 5,73     | 7,92  | 6,08     | 8,40  | 6,15     | 8,50  | 6,23     | 8,61  |
| 531620101131119                    | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                    |         |     | 16,18    | 22,36 | 17,15    | 23,71 | 17,36    | 24,00 | 17,57    | 24,29 |
| 531620102111111                    | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                                |         |     | 11,82    | 16,33 | 12,53    | 17,32 | 12,68    | 17,53 | 12,84    | 17,74 |
| 531620103118111                    | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT STR X 20                                                     |         |     | 42,81    | 59,17 | 45,39    | 62,74 | 45,94    | 63,51 | 46,51    | 64,29 |
| 531617001113119                    | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14                                         |         |     | 42,08    | 56,12 | 45,02    | 59,91 | 45,66    | 60,73 | 46,32    | 61,57 |
| 531617002111111                    | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                                          |         |     | 17,45    | 23,27 | 18,66    | 24,84 | 18,93    | 25,18 | 19,20    | 25,53 |
| 531617003116115                    | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                                          |         |     | 31,64    | 42,19 | 33,85    | 45,04 | 34,33    | 45,66 | 34,82    | 46,29 |
| 531617004112113                    | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28                                          |         |     | 42,08    | 56,12 | 45,02    | 59,91 | 45,66    | 60,73 | 46,32    | 61,57 |
| 531606701135111                    | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 1)10 MG/ML SOL TOP CT FR AL PLAS OPC SPRAY X 30 ML                            |         |     | 17,10    | 23,64 | 18,13    | 25,06 | 18,35    | 25,37 | 18,58    | 25,68 |
| 531606703162114                    | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                             |         |     | 7,99     | 10,66 | 8,55     | 11,38 | 8,67     | 11,53 | 8,79     | 11,69 |
| 531606702131118                    | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/ML SOL TOP CT FR AL PLAS OPC GOT X 30 ML                                |         |     | 16,46    | 22,76 | 17,46    | 24,13 | 17,67    | 24,43 | 17,89    | 24,73 |
| 531615901168118                    | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B - 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC VAG |         |     | 15,26    | 20,35 | 16,33    | 21,73 | 16,56    | 22,02 | 16,80    | 22,33 |
| 531620801117119                    | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                         |         |     | 20,78    | 28,72 | 22,03    | 30,46 | 22,30    | 30,83 | 22,57    | 31,21 |
| 531620802113117                    | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 31,18    | 43,10 | 33,06    | 45,70 | 33,46    | 46,25 | 33,87    | 46,82 |
| 531605801136111                    | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 100 MG SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML                                               |         |     | 48,09    | 66,48 | 50,99    | 70,49 | 51,61    | 71,34 | 52,24    | 72,22 |
| 531605802116112                    | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG C/ 10 CAPS                                                                 |         |     | 14,65    | 20,25 | 15,53    | 21,47 | 15,72    | 21,73 | 15,91    | 22,00 |
| 531610001118113                    | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG com reves ct bl al plas leit x 30                                         |         |     | 10,43    | 14,41 | 11,06    | 15,28 | 11,19    | 15,47 | 11,33    | 15,66 |
| 531606803167118                    | CLOTIRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                          |         |     | 5,12     | 6,83  | 5,48     | 7,29  | 5,56     | 7,39  | 5,64     | 7,50  |
| 531606801164111                    | CLOTIRIMAZOL - 10 MG/G CRÈME VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                                                |         |     | 17,45    | 23,27 | 18,66    | 24,84 | 18,93    | 25,18 | 19,20    | 25,53 |
| 531606802160111                    | CLOTIRIMAZOL - 20 MG/G CRÈME VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                                                |         |     | 18,09    | 24,13 | 19,36    | 25,76 | 19,63    | 26,11 | 19,91    | 26,47 |
| 531616001160119                    | CLOTIRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA - 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G                     |         |     | 10,78    | 14,38 | 11,54    | 15,35 | 11,70    | 15,56 | 11,87    | 15,78 |
| 531620902169416                    | CORTIFUNGIN - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                |         |     | 9,36     | 12,48 | 10,01    | 13,32 | 10,15    | 13,50 | 10,30    | 13,69 |
| 531620901162418                    | CORTIFUNGIN - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                 |         |     | 9,36     | 12,48 | 10,01    | 13,32 | 10,15    | 13,50 | 10,30    | 13,69 |
| 531617801152313                    | CYSTISTAT - 0,8 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )                                                  |         |     | 332,87   |       | 352,94   |       | 357,23   |       | 361,62   |       |
| 531611601119119                    | DEFLAZACORTE - 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                          |         |     | 48,09    | 66,48 | 50,99    | 70,49 | 51,61    | 71,34 | 52,24    | 72,22 |
| 531611602115117                    | DEFLAZACORTE - 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                                                           |         |     | 20,14    | 27,84 | 21,35    | 29,51 | 21,61    | 29,87 | 21,88    | 30,24 |
| 531605901165111                    | DESONIDA - 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                                                  |         |     | 12,68    | 16,91 | 13,57    | 18,05 | 13,76    | 18,30 | 13,96    | 18,55 |
| 531605903168118                    | DESONIDA - 0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G                                                        |         |     | 23,72    | 31,64 | 25,38    | 33,77 | 25,74    | 34,23 | 26,11    | 34,71 |
| 531605902161111                    | DESONIDA - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                              |         |     | 12,55    | 16,74 | 13,43    | 17,87 | 13,62    | 18,11 | 13,82    | 18,37 |
| 531605904164116                    | DESONIDA - 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                                                     |         |     | 13,90    | 18,53 | 14,87    | 19,79 | 15,08    | 20,06 | 15,30    | 20,33 |
| 531606904133111                    | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                               |         |     | 6,22     | 8,60  | 6,60     | 9,12  | 6,68     | 9,23  | 6,76     | 9,35  |
| 531606901118111                    | DEXAMETASONA - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                                     |         |     | 2,44     | 3,37  | 2,59     | 3,58  | 2,62     | 3,62  | 2,65     | 3,67  |
| 531606902114111                    | DEXAMETASONA - 0,75 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                                    |         |     | 3,03     | 4,19  | 3,21     | 4,44  | 3,25     | 4,49  | 3,29     | 4,55  |
| 531606903110118                    | DEXAMETASONA - 4 MG 1 BLT C/ 10 COMP                                                                      |         |     | 5,14     | 7,11  | 5,45     | 7,54  | 5,52     | 7,63  | 5,59     | 7,72  |
| 531621501117111                    | DIAZEPAM - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                               |         |     | 4,40     | 6,08  | 4,66     | 6,45  | 4,72     | 6,52  | 4,78     | 6,60  |
| 531621502113111                    | DIAZEPAM - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                |         |     | 3,30     | 4,56  | 3,50     | 4,83  | 3,54     | 4,89  | 3,58     | 4,95  |

(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 20/05/2011**

| 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: EMS SIGMA PHARMA LTDA</b> |                                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531607001110112                           | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14 (EQ. 70 MG DICLOFENACO) |         |     | 9,57     | 13,23  | 10,15    | 14,03  | 10,27    | 14,20  | 10,40    | 14,37  |
| 531607002117110                           | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 70 MG 2 BLT C/ 10 COMP                                                  |         |     | 13,38    | 18,50  | 14,19    | 19,61  | 14,36    | 19,85  | 14,54    | 20,09  |
| 531608701167115                           | DICLOFENACO DIETILAMONIO - 10 MG/ML GEL CREM CT BG AL X 60 GR                                       |         |     | 5,67     | 7,84   | 6,02     | 8,32   | 6,09     | 8,42   | 6,16     | 8,52   |
| 531608801137110                           | DICLOFENACO RESINATO - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                                    |         |     | 5,94     | 8,21   | 6,29     | 8,70   | 6,37     | 8,81   | 6,45     | 8,91   |
| 531614101168115                           | DICLOFENACO SÓDICO - 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                                    |         |     | 9,00     | 12,00  | 9,62     | 12,81  | 9,76     | 12,98  | 9,90     | 13,16  |
| 531619801117417                           | DICLOSTIR - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                         |         |     | 5,76     | 7,96   | 6,11     | 8,44   | 6,18     | 8,54   | 6,26     | 8,65   |
| 531619802113415                           | DICLOSTIR - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14                                         |         |     | 8,06     | 11,14  | 8,55     | 11,81  | 8,65     | 11,96  | 8,76     | 12,10  |
| 531619803111416                           | DICLOSTIR - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                         |         |     | 11,53    | 15,93  | 12,22    | 16,89  | 12,37    | 17,10  | 12,52    | 17,31  |
| 531601201118411                           | DILTIPRESS - 120 MG 3BL X 10 CAPS                                                                   |         |     | 32,18    | 44,49  | 34,13    | 47,17  | 34,54    | 47,75  | 34,96    | 48,33  |
| 531601202114418                           | DILTIPRESS - 180 MG 3BL X 10 CAPS                                                                   |         |     | 42,20    | 58,34  | 44,75    | 61,86  | 45,29    | 62,61  | 45,85    | 63,38  |
| 531601207116419                           | DILTIPRESS - 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50                                                      |         |     | 7,82     | 10,81  | 8,29     | 11,46  | 8,39     | 11,60  | 8,49     | 11,74  |
| 531601208112417                           | DILTIPRESS - 60 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50                                                      |         |     | 13,46    | 18,60  | 14,27    | 19,72  | 14,44    | 19,96  | 14,62    | 20,21  |
| 531606302117118                           | DIMETICONA - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                             |         |     | 8,17     | 11,30  | 8,66     | 11,98  | 8,77     | 12,12  | 8,88     | 12,27  |
| 531606303113116                           | DIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                       |         |     | 6,73     | 9,30   | 7,13     | 9,86   | 7,22     | 9,98   | 7,31     | 10,10  |
| 531606301137115                           | DIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                             |         |     | 6,11     | 8,15   | 6,54     | 8,70   | 6,63     | 8,82   | 6,73     | 8,94   |
| 531613601132111                           | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA - 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS LEIT GOT X 20 ML  |         |     | 6,79     | 9,06   | 7,27     | 9,67   | 7,37     | 9,80   | 7,48     | 9,94   |
| 531616604116111                           | DIPIRONA SODICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) ( * )                               |         |     | 55,72    |        | 59,60    |        | 60,45    |        | 61,32    |        |
| 531616602131113                           | DIPIRONA SODICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                       |         |     | 2,50     | 3,33   | 2,67     | 3,56   | 2,71     | 3,60   | 2,75     | 3,65   |
| 531616603136119                           | DIPIRONA SODICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                       |         |     | 4,58     | 6,11   | 4,90     | 6,52   | 4,97     | 6,61   | 5,04     | 6,70   |
| 531616601133112                           | DIPIRONA SODICA - 50MG/ML SOL ORAL 100ML                                                            |         |     | 5,84     | 7,79   | 6,25     | 8,32   | 6,34     | 8,43   | 6,43     | 8,55   |
| 531609601166115                           | DIPROPIONATO BETAMETASONA + SULFA GENTAMICINA - CR BIS C/ 30G                                       |         |     | 10,04    | 13,38  | 10,74    | 14,29  | 10,89    | 14,48  | 11,05    | 14,68  |
| 531609602162113                           | DIPROPIONATO BETAMETASONA + SULFA GENTAMICINA - POM BIS C/ 30G                                      |         |     | 10,04    | 13,38  | 10,74    | 14,29  | 10,89    | 14,48  | 11,05    | 14,68  |
| 531607101166111                           | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G                                  |         |     | 10,51    | 14,01  | 11,24    | 14,96  | 11,40    | 15,16  | 11,56    | 15,37  |
| 531607102162118                           | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                    |         |     | 11,09    | 14,79  | 11,86    | 15,78  | 12,03    | 16,00  | 12,20    | 16,22  |
| 531611701164116                           | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO - 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G       |         |     | 9,01     | 12,01  | 9,63     | 12,82  | 9,77     | 12,99  | 9,91     | 13,17  |
| 531623701113418                           | ENTARKIN - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                    |         |     | 110,58   | 152,86 | 117,25   | 162,08 | 118,67   | 164,04 | 120,13   | 166,06 |
| 531619001110418                           | EUPROSTATIN - 2 MG CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                          |         |     | 14,61    | 20,20  | 15,49    | 21,42  | 15,68    | 21,68  | 15,87    | 21,94  |
| 531619002117416                           | EUPROSTATIN - 2 MG CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)                                               |         |     | 43,86    | 60,63  | 46,51    | 64,29  | 47,07    | 65,07  | 47,65    | 65,87  |
| 531618501136418                           | EXPECIDILAT - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                           |         |     | 8,95     | 12,37  | 9,48     | 13,11  | 9,60     | 13,27  | 9,72     | 13,43  |
| 531618502132416                           | EXPECIDILAT - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                            |         |     | 8,25     | 11,40  | 8,74     | 12,09  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,38  |
| 531617101118112                           | FINASTERIDA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                  |         |     | 32,42    | 43,23  | 34,68    | 46,14  | 35,17    | 46,77  | 35,68    | 47,42  |
| 531617102114110                           | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                  |         |     | 53,72    | 74,26  | 56,96    | 78,74  | 57,65    | 79,69  | 58,36    | 80,67  |
| 531601403111416                           | FLAMADOR - 50 MG CAPS 1BL X 24                                                                      |         |     | 13,85    | 19,14  | 14,68    | 20,30  | 14,86    | 20,54  | 15,04    | 20,79  |
| 531601404167415                           | FLAMADOR - GEL 25MG BSN 30G                                                                         |         |     | 14,56    | 19,42  | 15,58    | 20,73  | 15,80    | 21,01  | 16,03    | 21,30  |
| 531601406151419                           | FLAMADOR - INJ 100MG 2 AMP X 2 ML                                                                   |         |     | 3,11     | 4,30   | 3,30     | 4,56   | 3,34     | 4,62   | 3,38     | 4,67   |
| 531611803161116                           | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G                                               |         |     | 17,54    | 23,39  | 18,76    | 24,97  | 19,03    | 25,31  | 19,30    | 25,66  |
| 531611801150117                           | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB MULT)                     |         |     | 320,00   | 442,35 | 339,30   | 469,03 | 343,42   | 474,73 | 347,64   | 480,57 |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 |                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531611802165118                    | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC |         |     | 23,77    | 31,70  | 25,43    | 33,84  | 25,79    | 34,30  | 26,16    | 34,78  |
| 531604801132116                    | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP DOS  |         |     | 18,72    | 25,88  | 19,85    | 27,44  | 20,09    | 27,77  | 20,34    | 28,11  |
| 531604802139114                    | FUMARATO DE CETOTIFENO - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT   |         |     | 23,74    | 32,82  | 25,17    | 34,80  | 25,48    | 35,22  | 25,79    | 35,66  |
| 531616101165112                    | FUROATO DE MOMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G             |         |     | 15,44    | 21,34  | 16,37    | 22,63  | 16,57    | 22,91  | 16,77    | 23,19  |
| 531616102161110                    | FUROATO DE MOMETASONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G              |         |     | 15,44    | 21,34  | 16,37    | 22,63  | 16,57    | 22,91  | 16,77    | 23,19  |
| 531619101115411                    | GABANEURIN - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30             |         |     | 28,74    | 39,72  | 30,47    | 42,12  | 30,84    | 42,63  | 31,22    | 43,16  |
| 531619102111411                    | GABANEURIN - 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30             |         |     | 36,71    | 50,75  | 38,93    | 53,81  | 39,40    | 54,47  | 39,88    | 55,13  |
| 531619103118418                    | GABANEURIN - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27                   |         |     | 70,53    | 97,50  | 74,78    | 103,37 | 75,69    | 104,63 | 76,62    | 105,92 |
| 531619201111116                    | GABAPENTINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30            |         |     | 43,15    | 59,65  | 45,75    | 63,25  | 46,31    | 64,02  | 46,88    | 64,80  |
| 531619202116111                    | GABAPENTINA - 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30            |         |     | 51,91    | 71,76  | 55,04    | 76,09  | 55,71    | 77,01  | 56,40    | 77,96  |
| 531604701111117                    | GENFIBROZILA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                 |         |     | 37,36    | 51,64  | 39,61    | 54,75  | 40,09    | 55,42  | 40,58    | 56,10  |
| 531604702118115                    | GENFIBROZILA - 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                 |         |     | 26,86    | 37,14  | 28,48    | 39,38  | 28,83    | 39,85  | 29,18    | 40,34  |
| 531621901174414                    | GENTASONE - 3 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML    |         |     | 2,98     | 4,12   | 3,16     | 4,37   | 3,20     | 4,42   | 3,24     | 4,48   |
| 531608901115119                    | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 4,72     | 6,53   | 5,01     | 6,92   | 5,07     | 7,01   | 5,13     | 7,09   |
| 531611901112411                    | GLIBENDIAB - 5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                    |         |     | 4,72     | 6,53   | 5,01     | 6,92   | 5,07     | 7,01   | 5,13     | 7,09   |
| 531623102112414                    | GLYCOPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        |         |     | 13,02    | 17,99  | 13,80    | 19,08  | 13,97    | 19,31  | 14,14    | 19,55  |
| 531623103119412                    | GLYCOPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        |         |     | 21,45    | 29,65  | 22,74    | 31,44  | 23,02    | 31,82  | 23,30    | 32,21  |
| 531623101116416                    | GLYCOPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        |         |     | 36,40    | 50,31  | 38,59    | 53,35  | 39,06    | 54,00  | 39,54    | 54,66  |
| 531606001133114                    | GUAIFENESINA - 13,33 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED        |         |     | 5,94     | 7,92   | 6,35     | 8,45   | 6,44     | 8,56   | 6,53     | 8,68   |
| 531606002131115                    | GUAIFENESINA - 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED         |         |     | 6,08     | 8,11   | 6,51     | 8,66   | 6,60     | 8,78   | 6,70     | 8,90   |
| 531601501162317                    | GYNAZOLE-1 - CR VAG 2% BISN 5 G +1 APLIC                             |         |     | 34,18    | 45,57  | 36,56    | 48,65  | 37,08    | 49,32  | 37,61    | 50,00  |
| 531612001131116                    | HALOPERIDOL - 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML              |         |     | 2,57     | 3,56   | 2,73     | 3,77   | 2,76     | 3,82   | 2,79     | 3,86   |
| 531623002118410                    | HERPSTAL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                    |         |     | 75,23    | 104,00 | 79,77    | 110,27 | 80,74    | 111,61 | 81,73    | 112,98 |
| 531623001111412                    | HERPSTAL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 42                    |         |     | 291,79   | 403,36 | 309,39   | 427,69 | 313,15   | 432,89 | 317,00   | 438,21 |
| 531622701136411                    | HIDROALERG - 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED        |         |     | 18,81    | 25,09  | 20,12    | 26,78  | 20,41    | 27,14  | 20,70    | 27,52  |
| 531617201112116                    | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                |         |     | 2,88     | 3,98   | 3,05     | 4,22   | 3,09     | 4,27   | 3,13     | 4,32   |
| 531617202119114                    | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                |         |     | 2,96     | 4,10   | 3,14     | 4,34   | 3,18     | 4,40   | 3,22     | 4,45   |
| 531617601161114                    | HIDROCORTISONA - 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    |         |     | 10,05    | 13,40  | 10,75    | 14,30  | 10,90    | 14,50  | 11,06    | 14,70  |
| 531617602176115                    | HIDROCORTISONA - 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML       |         |     | 12,94    | 17,26  | 13,84    | 18,42  | 14,04    | 18,67  | 14,24    | 18,93  |
| 531616201119112                    | IBUPROFENO - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                  |         |     | 6,98     | 9,30   | 7,46     | 9,93   | 7,57     | 10,07  | 7,68     | 10,21  |
| 531622401132419                    | INLACT - 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA) |         |     | 20,13    | 26,84  | 21,53    | 28,66  | 21,84    | 29,05  | 22,15    | 29,45  |
| 531601801115314                    | ISORDIL - 10 MG 2BL X 15 COMP                                        |         |     | 4,91     | 6,79   | 5,21     | 7,20   | 5,27     | 7,29   | 5,33     | 7,37   |
| 531601702117416                    | ISORDIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)               |         |     | 16,41    | 22,68  | 17,40    | 24,05  | 17,61    | 24,34  | 17,83    | 24,64  |
| 531601701110310                    | ISORDIL - 40 MG 2BL X 15 CAPS                                        |         |     | 19,87    | 27,46  | 21,06    | 29,12  | 21,32    | 29,47  | 21,58    | 29,83  |
| 531601703113414                    | ISORDIL - 5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)        |         |     | 15,47    | 21,38  | 16,40    | 22,67  | 16,60    | 22,95  | 16,80    | 23,23  |
| 531601902116316                    | ISORDIL SL - 5 MG 1BL X 30 COMP                                      |         |     | 5,12     | 7,08   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   | 5,57     | 7,70   |
| 531618001117414                    | KELLY - 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                      |         |     | 22,22    | 30,72  | 23,56    | 32,57  | 23,85    | 32,97  | 24,14    | 33,37  |
| 531602201111413                    | LACTIPAN - 100 MG FR X 12 CAPS                                       |         |     | 14,90    | 19,87  | 15,94    | 21,22  | 16,17    | 21,51  | 16,40    | 21,80  |
| 531602202118411                    | LACTIPAN - 200 MG FR X 6 CAPS                                        |         |     | 14,90    | 19,87  | 15,94    | 21,22  | 16,17    | 21,51  | 16,40    | 21,80  |

(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 20/05/2011**

| 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: EMS SIGMA PHARMA LTDA</b> |                                                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531602203130415                           | LACTIPAN - PO ORAL 200MG 6 ENV X 1G                                                            |         |     | 13,75    | 18,34  | 14,71    | 19,58  | 14,92    | 19,84  | 15,13    | 20,12  |
| 531604601117113                           | LANSOPRAZOL - 15 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14                      |         |     | 16,98    | 23,47  | 18,00    | 24,88  | 18,22    | 25,19  | 18,44    | 25,50  |
| 531604602113111                           | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14                      |         |     | 26,39    | 36,48  | 27,98    | 38,68  | 28,32    | 39,15  | 28,67    | 39,63  |
| 531604603111112                           | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28                      |         |     | 50,15    | 69,32  | 53,17    | 73,51  | 53,82    | 74,40  | 54,48    | 75,31  |
| 531604604116118                           | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7                       |         |     | 15,81    | 21,86  | 16,77    | 23,18  | 16,97    | 23,46  | 17,18    | 23,75  |
| 531602301116417                           | LANZ - 15 MG 2BL X 7 CAPS                                                                      |         |     | 14,28    | 19,73  | 15,14    | 20,92  | 15,32    | 21,18  | 15,51    | 21,44  |
| 531602307114416                           | LANZ - 15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PVDC LEIT X 66 (EMB FRAC)                    |         |     | 67,06    | 92,70  | 71,11    | 98,29  | 71,97    | 99,49  | 72,86    | 100,71 |
| 531602303119413                           | LANZ - 30 MG 1 BL X 7 CAPS                                                                     |         |     | 14,28    | 19,73  | 15,14    | 20,92  | 15,32    | 21,18  | 15,51    | 21,44  |
| 531602305111411                           | LANZ - 30 MG 2BL X 7 CAPS                                                                      |         |     | 23,61    | 32,64  | 25,04    | 34,61  | 25,34    | 35,03  | 25,65    | 35,46  |
| 531602306118418                           | LANZ - 30 MG 4BL X 7 CAPS                                                                      |         |     | 40,16    | 55,52  | 42,58    | 58,86  | 43,10    | 59,58  | 43,63    | 60,31  |
| 531602308110414                           | LANZ - 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PVDC LEIT X 66 (EMB FRAC)                    |         |     | 94,37    | 130,46 | 100,06   | 138,33 | 101,28   | 140,01 | 102,53   | 141,73 |
| 531616301113116                           | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                                         |         |     | 51,31    | 70,93  | 54,41    | 75,21  | 55,07    | 76,13  | 55,75    | 77,06  |
| 531616303116112                           | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3                                          |         |     | 15,36    | 21,23  | 16,28    | 22,51  | 16,48    | 22,78  | 16,68    | 23,06  |
| 531616302111117                           | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                                          |         |     | 35,93    | 49,67  | 38,10    | 52,66  | 38,56    | 53,30  | 39,03    | 53,96  |
| 531621801110414                           | LIPIBLOCK - 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC LEIT X 42                                        |         |     | 111,64   | 148,87 | 119,42   | 158,91 | 121,12   | 161,09 | 122,86   | 163,32 |
| 531621802117412                           | LIPIBLOCK - 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC LEIT X 84                                        |         |     | 203,82   | 271,80 | 218,04   | 290,15 | 221,14   | 294,11 | 224,32   | 298,18 |
| 531622801114418                           | LIPISTAT - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 20                                                      |         |     | 59,48    | 82,22  | 63,06    | 87,18  | 63,83    | 88,24  | 64,62    | 89,32  |
| 531622802110416                           | LIPISTAT - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                      |         |     | 89,22    | 123,33 | 94,60    | 130,77 | 95,75    | 132,36 | 96,93    | 133,99 |
| 531622803117414                           | LIPISTAT - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                                      |         |     | 178,45   | 246,68 | 189,21   | 261,56 | 191,51   | 264,74 | 193,87   | 267,99 |
| 531622804113412                           | LIPISTAT - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                      |         |     | 156,32   | 216,09 | 165,75   | 229,12 | 167,76   | 231,90 | 169,82   | 234,76 |
| 531622805111413                           | LIPISTAT - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                                      |         |     | 312,64   | 432,18 | 331,49   | 458,24 | 335,52   | 463,81 | 339,65   | 469,51 |
| 531622806116419                           | LIPISTAT - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                      |         |     | 160,89   | 222,41 | 170,60   | 235,83 | 172,67   | 238,69 | 174,79   | 241,63 |
| 531622807112417                           | LIPISTAT - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                                      |         |     | 321,80   | 444,84 | 341,21   | 471,67 | 345,35   | 477,40 | 349,60   | 483,27 |
| 531622808119415                           | LIPISTAT - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                      |         |     | 160,89   | 222,41 | 170,60   | 235,83 | 172,67   | 238,69 | 174,79   | 241,63 |
| 531605002111116                           | LISINOPRIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                  |         |     | 20,84    | 28,80  | 22,09    | 30,54  | 22,36    | 30,91  | 22,64    | 31,29  |
| 531605003116111                           | LISINOPRIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                  |         |     | 32,99    | 45,60  | 34,98    | 48,35  | 35,40    | 48,94  | 35,84    | 49,54  |
| 531605004112111                           | LISINOPRIL - 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                  |         |     | 46,20    | 63,86  | 48,99    | 67,72  | 49,58    | 68,54  | 50,19    | 69,38  |
| 531605001113115                           | LISINOPRIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                   |         |     | 13,05    | 18,03  | 13,83    | 19,12  | 14,00    | 19,35  | 14,17    | 19,59  |
| 531614201138110                           | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                        |         |     | 12,00    | 16,00  | 12,84    | 17,08  | 13,02    | 17,32  | 13,21    | 17,56  |
| 531607201136115                           | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA - 1MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP MEID |         |     | 13,64    | 18,19  | 14,59    | 19,42  | 14,80    | 19,68  | 15,01    | 19,96  |
| 531607301114113                           | LORAZEPAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                               |         |     | 3,83     | 5,29   | 4,06     | 5,61   | 4,11     | 5,68   | 4,16     | 5,75   |
| 531607302110111                           | LORAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                               |         |     | 5,51     | 7,61   | 5,84     | 8,07   | 5,91     | 8,17   | 5,98     | 8,27   |
| 531620602114111                           | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                   |         |     | 28,28    | 39,09  | 29,99    | 41,45  | 30,35    | 41,95  | 30,72    | 42,47  |
| 531620604117116                           | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                   |         |     | 56,56    | 78,19  | 59,97    | 82,90  | 60,70    | 83,91  | 61,45    | 84,94  |
| 531620601118111                           | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                    |         |     | 19,16    | 26,48  | 20,31    | 28,08  | 20,56    | 28,42  | 20,81    | 28,77  |
| 531620603110118                           | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                    |         |     | 38,32    | 52,98  | 40,64    | 56,17  | 41,13    | 56,86  | 41,64    | 57,56  |
| 531612101111117                           | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30       |         |     | 36,93    | 51,05  | 39,15    | 54,13  | 39,63    | 54,78  | 40,12    | 55,46  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: EMS SIGMA PHARMA LTDA</b> |                                                                                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531612103112110                           | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                               |         |     | 73,86    | 102,11 | 78,32    | 108,26 | 79,27    | 109,58 | 80,25    | 110,93 |
| 531612102116112                           | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                              |         |     | 22,39    | 30,95  | 23,74    | 32,82  | 24,03    | 33,22  | 24,33    | 33,63  |
| 531612104119119                           | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                              |         |     | 44,78    | 61,91  | 47,48    | 65,64  | 48,06    | 66,44  | 48,65    | 67,25  |
| 531607402131110                           | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                         |         |     | 6,49     | 8,65   | 6,94     | 9,24   | 7,04     | 9,36   | 7,14     | 9,49   |
| 531607401119117                           | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                                                    |         |     | 4,47     | 5,96   | 4,78     | 6,36   | 4,85     | 6,45   | 4,92     | 6,54   |
| 531607403138119                           | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                             |         |     | 7,76     | 10,35  | 8,30     | 11,05  | 8,42     | 11,20  | 8,54     | 11,35  |
| 531612202137111                           | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                |         |     | 13,32    | 17,76  | 14,25    | 18,96  | 14,45    | 19,22  | 14,66    | 19,48  |
| 531612201114118                           | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                               |         |     | 8,54     | 11,39  | 9,14     | 12,16  | 9,27     | 12,33  | 9,40     | 12,50  |
| 531607501131119                           | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + SULFATO DE PSEUDOEDEFDRINA + GUAIFENESINA - 0.4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML |         |     | 9,41     | 12,55  | 10,07    | 13,40  | 10,21    | 13,58  | 10,36    | 13,77  |
| 531618601114114                           | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL / AL X 30                                                                                    |         |     | 16,40    | 22,67  | 17,39    | 24,04  | 17,60    | 24,33  | 17,82    | 24,63  |
| 531618602110112                           | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL / AL X 30                                                                                    |         |     | 22,37    | 30,93  | 23,72    | 32,79  | 24,01    | 33,19  | 24,31    | 33,60  |
| 531618603117110                           | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT BL AL / AL X 30                                                                                     |         |     | 9,84     | 13,60  | 10,43    | 14,42  | 10,56    | 14,60  | 10,69    | 14,78  |
| 531607802113111                           | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                   |         |     | 11,86    | 16,40  | 12,58    | 17,39  | 12,73    | 17,60  | 12,89    | 17,81  |
| 531607801117111                           | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                 |         |     | 33,93    | 46,90  | 35,97    | 49,73  | 36,41    | 50,33  | 36,86    | 50,95  |
| 531614301175115                           | MALEATO DE TIMOLOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                                                     |         |     | 4,16     | 5,74   | 4,41     | 6,09   | 4,46     | 6,17   | 4,51     | 6,24   |
| 531614302171113                           | MALEATO DE TIMOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                                                       |         |     | 5,02     | 6,94   | 5,33     | 7,36   | 5,39     | 7,45   | 5,46     | 7,54   |
| 531621001114415                           | MALENA - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                                    |         |     | 17,66    | 24,41  | 18,72    | 25,88  | 18,95    | 26,20  | 19,18    | 26,52  |
| 531621002110413                           | MALENA - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                                    |         |     | 25,16    | 34,78  | 26,68    | 36,88  | 27,00    | 37,32  | 27,33    | 37,78  |
| 531621003117411                           | MALENA - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                                     |         |     | 10,03    | 13,86  | 10,63    | 14,70  | 10,76    | 14,87  | 10,89    | 15,06  |
| 531614401110414                           | MALENA HCT - 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                                                                                 |         |     | 10,86    | 15,02  | 11,52    | 15,92  | 11,66    | 16,12  | 11,80    | 16,32  |
| 531614403113410                           | MALENA HCT - 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)                                                                      |         |     | 25,37    | 35,07  | 26,90    | 37,19  | 27,23    | 37,64  | 27,56    | 38,10  |
| 531614402117412                           | MALENA HCT - 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                                                                               |         |     | 14,29    | 19,76  | 15,16    | 20,95  | 15,34    | 21,21  | 15,53    | 21,47  |
| 531614404111411                           | MALENA HCT - 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)                                                                    |         |     | 33,24    | 45,95  | 35,24    | 48,72  | 35,67    | 49,31  | 36,11    | 49,92  |
| 531619301130112                           | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                                                                             |         |     | 4,19     | 5,59   | 4,49     | 5,97   | 4,55     | 6,05   | 4,62     | 6,14   |
| 531609701111118                           | MEBENDAZOL + TIABENDAZOL - 200+332 MG C/ 6 COMP                                                                                        |         |     | 6,02     | 8,03   | 6,44     | 8,57   | 6,53     | 8,68   | 6,62     | 8,81   |
| 531606101111112                           | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                                                                      |         |     | 13,87    | 19,17  | 14,70    | 20,32  | 14,88    | 20,57  | 15,06    | 20,82  |
| 531606102118110                           | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                                                                     |         |     | 7,76     | 10,73  | 8,23     | 11,38  | 8,33     | 11,52  | 8,43     | 11,66  |
| 531614501174112                           | MESALAZINA - 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML                                                            |         |     | 17,08    | 23,61  | 18,11    | 25,03  | 18,33    | 25,34  | 18,56    | 25,65  |
| 531614502111114                           | MESALAZINA - 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                                                    |         |     | 53,47    | 73,91  | 56,69    | 78,37  | 57,38    | 79,32  | 58,09    | 80,30  |
| 531614601111112                           | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                                              |         |     | 34,77    | 48,07  | 36,87    | 50,97  | 37,32    | 51,59  | 37,78    | 52,22  |
| 531617301168113                           | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                                                                             |         |     | 7,50     | 10,37  | 7,95     | 10,99  | 8,05     | 11,13  | 8,15     | 11,26  |
| 531620301114110                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP) ( * )                                                     |         |     | 373,60   |        | 396,13   |        | 400,94   |        | 405,87   |        |
| 531622601115410                           | MUSCUPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                                                                      |         |     | 9,96     | 13,29  | 10,66    | 14,18  | 10,81    | 14,38  | 10,97    | 14,58  |
| 531622602111419                           | MUSCUPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                      |         |     | 28,55    | 38,07  | 30,54    | 40,63  | 30,97    | 41,19  | 31,42    | 41,76  |
| 531612301135419                           | NAC - 20 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                                    |         |     | 8,42     | 11,22  | 9,00     | 11,98  | 9,13     | 12,14  | 9,26     | 12,31  |
| 531612308113410                           | NAC - 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                                                                                 |         |     | 5,59     | 7,45   | 5,98     | 7,95   | 6,06     | 8,06   | 6,15     | 8,17   |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: EMS SIGMA PHARMA LTDA</b> |                                                                                            |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 531612302131417                           | NAC - 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                                                |         |     | 9,02     | 12,03 | 9,65     | 12,84 | 9,79     | 13,02 | 9,93     | 13,20 |
| 531612305130411                           | NAC - 20MG/ML XPE INF 150 ML                                                               |         |     | 9,82     | 13,09 | 10,50    | 13,97 | 10,65    | 14,16 | 10,80    | 14,36 |
| 531612306137411                           | NAC - 40MG/ML XPE AD 150 ML                                                                |         |     | 14,10    | 18,81 | 15,09    | 20,07 | 15,30    | 20,35 | 15,52    | 20,63 |
| 531612303138415                           | NAC - 40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                                            |         |     | 12,09    | 16,13 | 12,94    | 17,21 | 13,12    | 17,45 | 13,31    | 17,69 |
| 531612307117412                           | NAC - 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                                     |         |     | 12,85    | 17,13 | 13,74    | 18,29 | 13,94    | 18,54 | 14,14    | 18,80 |
| 531612304134413                           | NAC - 600MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5G                                                  |         |     | 20,57    | 27,43 | 22,01    | 29,28 | 22,32    | 29,68 | 22,64    | 30,10 |
| 531618101111116                           | NIMODIPINO - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                         |         |     | 41,94    | 57,98 | 44,47    | 61,47 | 45,01    | 62,22 | 45,56    | 62,99 |
| 531614701130119                           | NISTATINA - 100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                                   |         |     | 11,95    | 16,51 | 12,67    | 17,51 | 12,82    | 17,72 | 12,98    | 17,94 |
| 531614702161115                           | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                                |         |     | 7,60     | 10,51 | 8,06     | 11,14 | 8,16     | 11,28 | 8,26     | 11,42 |
| 531605101169112                           | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G              |         |     | 16,57    | 22,10 | 17,73    | 23,59 | 17,98    | 23,91 | 18,24    | 24,24 |
| 531612402160117                           | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                   |         |     | 9,95     | 13,26 | 10,64    | 14,16 | 10,79    | 14,35 | 10,95    | 14,55 |
| 531612401164119                           | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                         |         |     | 18,55    | 24,74 | 19,85    | 26,41 | 20,13    | 26,77 | 20,42    | 27,14 |
| 531607904161113                           | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                   |         |     | 6,49     | 8,65  | 6,94     | 9,24  | 7,04     | 9,36  | 7,14     | 9,49  |
| 531607902169117                           | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CRÈME VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC                           |         |     | 9,79     | 13,54 | 10,38    | 14,35 | 10,51    | 14,53 | 10,64    | 14,71 |
| 531607901111115                           | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G PÓ TOP CT FR PLAS OPC X 30 GR                               |         |     | 11,40    | 15,75 | 12,08    | 16,70 | 12,23    | 16,91 | 12,38    | 17,11 |
| 531607903130117                           | NITRATO DE MICONAZOL - LOCAO FR C/ 30G                                                     |         |     | 6,32     | 8,73  | 6,70     | 9,26  | 6,78     | 9,37  | 6,86     | 9,49  |
| 531607601118114                           | NITRAZEPAM - 5 MG COM CTBL AL PLAS BCO LEIT X 20                                           |         |     | 5,96     | 7,95  | 6,38     | 8,49  | 6,47     | 8,60  | 6,56     | 8,72  |
| 531622501171319                           | NITRONAL - 0,4 MG/DOSE LIQ PULV CT FR VD INC NEBUL X 4,5 ML (60 DOSES)                     |         |     | 2,63     | 3,63  | 2,79     | 3,85  | 2,82     | 3,90  | 2,85     | 3,95  |
| 531613101113411                           | NORF - 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                                                  |         |     | 12,51    | 17,30 | 13,27    | 18,34 | 13,43    | 18,57 | 13,60    | 18,79 |
| 531612501118119                           | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                                          |         |     | 18,47    | 25,53 | 19,58    | 27,07 | 19,82    | 27,40 | 20,06    | 27,74 |
| 531614801178113                           | OFLOXACINO - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                   |         |     | 11,10    | 15,34 | 11,77    | 16,27 | 11,91    | 16,46 | 12,06    | 16,67 |
| 531614903132112                           | PARACETAMOL - 100 MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                   |         |     | 14,91    | 19,89 | 15,95    | 21,23 | 16,18    | 21,52 | 16,41    | 21,82 |
| 531614908134113                           | PARACETAMOL - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD                        |         |     | 7,80     | 10,40 | 8,34     | 11,10 | 8,46     | 11,25 | 8,58     | 11,41 |
| 531614901131119                           | PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                  |         |     | 3,88     | 5,17  | 4,15     | 5,52  | 4,21     | 5,60  | 4,27     | 5,68  |
| 531614909130111                           | PARACETAMOL - 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED                            |         |     | 5,77     | 7,69  | 6,17     | 8,21  | 6,26     | 8,33  | 6,35     | 8,44  |
| 531614904112115                           | PARACETAMOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP) ( * )                     |         |     | 26,81    |       | 28,68    |       | 29,09    |       | 29,51    |       |
| 531614905119113                           | PARACETAMOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) ( * )                     |         |     | 53,74    |       | 57,48    |       | 58,30    |       | 59,14    |       |
| 531614906115111                           | PARACETAMOL - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                                       |         |     | 6,72     | 8,96  | 7,19     | 9,56  | 7,29     | 9,70  | 7,39     | 9,83  |
| 531614907111111                           | PARACETAMOL - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) ( * )                     |         |     | 67,26    |       | 71,95    |       | 72,97    |       | 74,02    |       |
| 531621401112118                           | PARACETAMOL + CAFÉINA ANIDRA - 500 MG + 65 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 20                 |         |     | 8,09     | 10,79 | 8,66     | 11,52 | 8,78     | 11,68 | 8,91     | 11,84 |
| 531620501113118                           | PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA - 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 |         |     | 5,88     | 7,84  | 6,29     | 8,37  | 6,38     | 8,49  | 6,47     | 8,60  |
| 531613001161110                           | PIROXICAM - 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                     |         |     | 11,09    | 14,79 | 11,86    | 15,78 | 12,03    | 16,00 | 12,20    | 16,22 |
| 531609001118111                           | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                              |         |     | 7,50     | 10,37 | 7,95     | 10,99 | 8,05     | 11,13 | 8,15     | 11,26 |
| 531609002114118                           | PREDNISONA - 5 MG 2 BLT C/ 10 COMP                                                         |         |     | 6,19     | 8,55  | 6,56     | 9,07  | 6,64     | 9,18  | 6,72     | 9,29  |
| 531602901156411                           | PREG-LESS - INJ 150MG 1 AMP X 1 ML                                                         |         |     | 6,80     | 9,40  | 7,21     | 9,97  | 7,30     | 10,09 | 7,39     | 10,22 |
| 531603101110413                           | PRILCOR - 10 MG 3 BL X 10 COMP                                                             |         |     | 20,43    | 28,25 | 21,67    | 29,95 | 21,93    | 30,32 | 22,20    | 30,69 |
| 531603102117411                           | PRILCOR - 20 MG 3 BL X 10 COMP                                                             |         |     | 34,82    | 48,14 | 36,92    | 51,04 | 37,37    | 51,66 | 37,83    | 52,29 |
| 531603103113411                           | PRILCOR - 30 MG 2BL X 10 COMP                                                              |         |     | 35,34    | 48,86 | 37,47    | 51,80 | 37,93    | 52,43 | 38,40    | 53,08 |
| 531603105116416                           | PRILCOR - 5 MG 3 BL X 10 COMP                                                              |         |     | 11,68    | 16,14 | 12,38    | 17,11 | 12,53    | 17,32 | 12,68    | 17,53 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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: EMS SIGMA PHARMA LTDA</b> |                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531609803176111                           | PROPIONATO CLOBETASOL - 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G |         |     | 10,55    | 14,58  | 11,18    | 15,46  | 11,32    | 15,65  | 11,46    | 15,84  |
| 531609801165112                           | PROPIONATO CLOBETASOL - 0,5MG BIS C/30G                            |         |     | 7,58     | 10,47  | 8,03     | 11,10  | 8,13     | 11,24  | 8,23     | 11,38  |
| 531609802161110                           | PROPIONATO CLOBETASOL - CR BIS C/ 30G                              |         |     | 7,58     | 10,47  | 8,03     | 11,10  | 8,13     | 11,24  | 8,23     | 11,38  |
| 531603201115311                           | PROPRANOLOL AYERST - 10 MG 2 BL X15 COMP                           |         |     | 3,15     | 4,35   | 3,34     | 4,62   | 3,38     | 4,67   | 3,42     | 4,73   |
| 531603202154319                           | PROPRANOLOL AYERST - 1MG INJ 10AMP X 1 ML                          |         |     | 20,29    | 28,04  | 21,51    | 29,73  | 21,77    | 30,09  | 22,04    | 30,46  |
| 531603203118316                           | PROPRANOLOL AYERST - 40 MG 2 BL X15 COMP                           |         |     | 5,02     | 6,94   | 5,33     | 7,36   | 5,39     | 7,45   | 5,46     | 7,54   |
| 531603204114314                           | PROPRANOLOL AYERST - 80 MG 2BL X 15 COMP                           |         |     | 8,17     | 11,30  | 8,66     | 11,98  | 8,77     | 12,12  | 8,88     | 12,27  |
| 531621201113412                           | RAMIPRESS HCT - 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                  |         |     | 39,45    | 54,54  | 41,83    | 57,83  | 42,34    | 58,53  | 42,86    | 59,25  |
| 531619401119110                           | RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30   |         |     | 47,90    | 66,22  | 50,79    | 70,21  | 51,41    | 71,07  | 52,04    | 71,94  |
| 531603301111413                           | REBATEN - 160 MG FR X 30 CAPS                                      |         |     | 25,62    | 35,42  | 27,17    | 37,56  | 27,50    | 38,01  | 27,84    | 38,48  |
| 531603302116419                           | REBATEN - 80 MG FR X 30 CAPS                                       |         |     | 15,06    | 20,82  | 15,97    | 22,07  | 16,16    | 22,34  | 16,36    | 22,61  |
| 531609101171111                           | RIFAMICINA - 10MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20ML             |         |     | 7,53     | 10,41  | 7,98     | 11,04  | 8,08     | 11,17  | 8,18     | 11,31  |
| 531619501113416                           | RISEDROSS - 35 MG COM REV BL AL PVD OPC X 2                        |         |     | 13,11    | 18,12  | 13,90    | 19,22  | 14,07    | 19,45  | 14,24    | 19,69  |
| 531619502111417                           | RISEDROSS - 35 MG COM REV BL AL PVD OPC X 4                        |         |     | 26,23    | 36,26  | 27,81    | 38,45  | 28,15    | 38,91  | 28,50    | 39,39  |
| 531612601139118                           | SECNIDAZOL - 30 MG/ML PÓ P/SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + CP MED    |         |     | 7,07     | 9,43   | 7,56     | 10,06  | 7,67     | 10,20  | 7,78     | 10,34  |
| 531612602135116                           | SECNIDAZOL - 30 MG/ML PÓ P/SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED    |         |     | 9,58     | 12,77  | 10,24    | 13,63  | 10,39    | 13,82  | 10,54    | 14,01  |
| 531603601113411                           | SIGMACALCIDOL - 0,25MCG FR X 30 CAPS                               |         |     | 51,67    | 71,42  | 54,78    | 75,73  | 55,45    | 76,65  | 56,13    | 77,59  |
| 531603602111412                           | SIGMACALCIDOL - 1MCG FR X 30 CAPS                                  |         |     | 130,59   | 180,52 | 138,47   | 191,41 | 140,15   | 193,74 | 141,87   | 196,12 |
| 531616701138418                           | SIGMALAC - 667MG/ML SOL ORAL 15ML                                  |         |     | 28,77    | 38,36  | 30,77    | 40,95  | 31,21    | 41,51  | 31,66    | 42,08  |
| 531616702177417                           | SIGMALAC - PO ORAL 10G X 10 SACHETS                                |         |     | 28,77    | 38,36  | 30,77    | 40,95  | 31,21    | 41,51  | 31,66    | 42,08  |
| 531616705176314                           | SIGMALAC - PO ORAL 10G X 20 SACHETS                                |         |     | 46,61    | 62,16  | 49,86    | 66,35  | 50,57    | 67,26  | 51,30    | 68,19  |
| 531616703173415                           | SIGMALAC - PO ORAL 2,5G X 10 SACHETS                               |         |     | 7,17     | 9,56   | 7,67     | 10,21  | 7,78     | 10,35  | 7,89     | 10,49  |
| 531616707111317                           | SIGMALAC - PO ORAL 2,5G X 20 SACHETS                               |         |     | 14,37    | 19,16  | 15,37    | 20,45  | 15,59    | 20,73  | 15,81    | 21,02  |
| 531616704171416                           | SIGMALAC - PO ORAL 5G X 10 SACHETS                                 |         |     | 14,38    | 19,17  | 15,38    | 20,47  | 15,60    | 20,75  | 15,82    | 21,04  |
| 531616706172312                           | SIGMALAC - PO ORAL 5G X 20 SACHETS                                 |         |     | 28,78    | 38,37  | 30,78    | 40,96  | 31,22    | 41,52  | 31,67    | 42,10  |
| 531622902131415                           | SIGMALIV - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD         |         |     | 38,81    | 51,76  | 41,52    | 55,25  | 42,11    | 56,00  | 42,72    | 56,78  |
| 531622903138413                           | SIGMALIV - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD          |         |     | 23,28    | 31,05  | 24,91    | 33,14  | 25,26    | 33,59  | 25,62    | 34,06  |
| 531622901119411                           | SIGMALIV - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                     |         |     | 29,11    | 38,81  | 31,14    | 41,43  | 31,58    | 42,00  | 32,03    | 42,58  |
| 531603701118415                           | SIGMATRIOL - 0,25MCG FR X 30 CAPS                                  |         |     | 42,05    | 58,13  | 44,59    | 61,64  | 45,13    | 62,39  | 45,69    | 63,15  |
| 531619601118411                           | SIGMAX - 100 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60                       |         |     | 71,39    | 98,69  | 75,70    | 104,65 | 76,62    | 105,92 | 77,56    | 107,22 |
| 531622201117416                           | SIGRAN - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                 |         |     | 19,07    | 25,43  | 20,40    | 27,15  | 20,69    | 27,52  | 20,99    | 27,90  |
| 531622202113414                           | SIGRAN - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                 |         |     | 22,49    | 29,99  | 24,06    | 32,01  | 24,40    | 32,45  | 24,75    | 32,90  |
| 531603807110418                           | SINVALIP - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 7,87     | 10,88  | 8,35     | 11,54  | 8,45     | 11,68  | 8,55     | 11,82  |
| 531603801112419                           | SINVALIP - 20 MG 3BL X10 COMP VER                                  |         |     | 16,74    | 23,15  | 17,75    | 24,54  | 17,97    | 24,84  | 18,19    | 25,15  |
| 531603805118411                           | SINVALIP - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 70 (EMB FRAC)        |         |     | 38,84    | 53,69  | 41,18    | 56,93  | 41,68    | 57,62  | 42,19    | 58,33  |
| 531603802119417                           | SINVALIP - 40 MG 3BL X 10 COMP                                     |         |     | 34,99    | 48,37  | 37,10    | 51,28  | 37,55    | 51,91  | 38,01    | 52,55  |
| 531603806114411                           | SINVALIP - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 70 (EMB FRAC)        |         |     | 81,65    | 112,87 | 86,58    | 119,68 | 87,63    | 121,14 | 88,71    | 122,63 |
| 531603803115415                           | SINVALIP - 80 MG 3BL X 10 COMP VER                                 |         |     | 52,32    | 72,33  | 55,48    | 76,69  | 56,15    | 77,62  | 56,84    | 78,57  |
| 531603804111413                           | SINVALIP - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC)        |         |     | 125,62   | 173,65 | 133,19   | 184,12 | 134,81   | 186,36 | 136,47   | 188,65 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: EMS SIGMA PHARMA LTDA</b> |                                                                                                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531615001159112                           | SULFATO DE MORFINA - 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                |         |     | 102,94   |        | 109,14   |        | 110,47   |        | 111,83   |        |
| 531615002155110                           | SULFATO DE MORFINA - 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                  |         |     | 114,70   |        | 121,62   |        | 123,10   |        | 124,61   |        |
| 531615003151119                           | SULFATO DE MORFINA - 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML                                                                                  |         |     | 75,70    | 104,64 | 80,27    | 110,96 | 81,24    | 112,30 | 82,24    | 113,68 |
| 531617501159411                           | SUPLASYN - 20 MG/2ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 2,0 ML                                                                                 |         |     | 166,42   | 230,05 | 176,46   | 243,93 | 178,60   | 246,89 | 180,80   | 249,93 |
| 531623302111411                           | SUVVIA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                                                  |         |     | 74,98    | 99,99  | 80,21    | 106,73 | 81,35    | 108,19 | 82,52    | 109,69 |
| 531623303118411                           | SUVVIA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                                                   |         |     | 43,56    | 58,09  | 46,60    | 62,01  | 47,26    | 62,85  | 47,94    | 63,73  |
| 531623304114418                           | SUVVIA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                                                                                   |         |     | 11,97    | 15,97  | 12,81    | 17,04  | 12,99    | 17,28  | 13,18    | 17,52  |
| 531623305110416                           | SUVVIA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                                                   |         |     | 47,89    | 63,86  | 51,23    | 68,17  | 51,96    | 69,10  | 52,71    | 70,06  |
| 531623306117414                           | SUVVIA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                                                   |         |     | 47,89    | 63,86  | 51,23    | 68,17  | 51,96    | 69,10  | 52,71    | 70,06  |
| 531623301115413                           | SUVVIA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                                                                                                   |         |     | 95,78    | 127,73 | 102,47   | 136,35 | 103,92   | 138,21 | 105,42   | 140,13 |
| 531621602118415                           | TAVAFLOX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                                                                                              |         |     | 31,33    | 43,31  | 33,22    | 45,92  | 33,62    | 46,47  | 34,03    | 47,05  |
| 531621601111417                           | TAVAFLOX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                                                                                               |         |     | 23,40    | 32,34  | 24,81    | 34,29  | 25,11    | 34,71  | 25,42    | 35,14  |
| 531603904116417                           | TENADREN - 40 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                        |         |     | 4,85     | 6,70   | 5,14     | 7,10   | 5,20     | 7,19   | 5,26     | 7,28   |
| 531603905112415                           | TENADREN - 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. FRAC.)                                                                            |         |     | 16,01    | 22,13  | 16,97    | 23,46  | 17,18    | 23,75  | 17,39    | 24,04  |
| 531603908111411                           | TENADREN - 40 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC.)                                                                               |         |     | 10,30    | 14,23  | 10,92    | 15,09  | 11,05    | 15,28  | 11,19    | 15,46  |
| 531603901117412                           | TENADREN - 40 MG 2BL X 15 COMP                                                                                                                 |         |     | 4,99     | 6,90   | 5,30     | 7,32   | 5,36     | 7,41   | 5,43     | 7,50   |
| 531603903111411                           | TENADREN - 80 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                        |         |     | 8,32     | 11,50  | 8,82     | 12,20  | 8,93     | 12,34  | 9,04     | 12,50  |
| 531603906119413                           | TENADREN - 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. FRAC.)                                                                            |         |     | 27,47    | 37,97  | 29,13    | 40,26  | 29,48    | 40,75  | 29,84    | 41,25  |
| 531603907115411                           | TENADREN - 80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC.)                                                                               |         |     | 19,13    | 26,44  | 20,28    | 28,04  | 20,53    | 28,38  | 20,78    | 28,73  |
| 531603902113410                           | TENADREN - 80 MG 2BL X 15 COMP                                                                                                                 |         |     | 8,81     | 12,19  | 9,35     | 12,92  | 9,46     | 13,08  | 9,58     | 13,24  |
| 531612702164118                           | TIABENDAZOL - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                                                                                                 |         |     | 9,18     | 12,24  | 9,82     | 13,07  | 9,96     | 13,25  | 10,10    | 13,43  |
| 531612701117116                           | TIABENDAZOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6                                                                                                |         |     | 5,38     | 7,43   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,98   | 5,84     | 8,07   |
| 531621302114112                           | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4                                                                                              |         |     | 4,56     | 6,08   | 4,88     | 6,49   | 4,95     | 6,58   | 5,02     | 6,67   |
| 531621301118114                           | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                                                                              |         |     | 7,59     | 10,13  | 8,12     | 10,81  | 8,24     | 10,96  | 8,36     | 11,11  |
| 531607701163111                           | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC                                                        |         |     | 12,65    | 16,86  | 13,53    | 18,00  | 13,72    | 18,25  | 13,92    | 18,50  |
| 531615401165111                           | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                                                                  |         |     | 22,21    | 29,62  | 23,76    | 31,62  | 24,10    | 32,05  | 24,45    | 32,50  |
| 531617701115114                           | TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                                                                            |         |     | 158,80   | 219,52 | 168,37   | 232,75 | 170,42   | 235,58 | 172,52   | 238,48 |
| 531617703118110                           | TOPIRAMATO - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                                                                             |         |     | 43,63    | 60,31  | 46,26    | 63,95  | 46,82    | 64,72  | 47,40    | 65,52  |
| 531617702111112                           | TOPIRAMATO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                                                                             |         |     | 84,37    | 116,64 | 89,46    | 123,67 | 90,55    | 125,17 | 91,66    | 126,71 |
| 531613201134419                           | TORAGESIC - 20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML                                                                                               |         |     | 22,92    | 31,69  | 24,30    | 33,60  | 24,60    | 34,01  | 24,90    | 34,42  |
| 531612801111411                           | TRENTAFILINA - 400 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 20                                                                                       |         |     | 17,73    | 24,51  | 18,80    | 25,99  | 19,03    | 26,31  | 19,26    | 26,63  |
| 531612802118411                           | TRENTAFILINA - 400 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 30                                                                                       |         |     | 17,73    | 24,51  | 18,80    | 25,99  | 19,03    | 26,31  | 19,26    | 26,63  |
| 531612803114418                           | TRENTAFILINA - 600 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 20                                                                                       |         |     | 17,73    | 24,51  | 18,80    | 25,99  | 19,03    | 26,31  | 19,26    | 26,63  |
| 531618201116111                           | TROMETAMOL CETOROLACO - 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10                                                                                   |         |     | 10,04    | 13,89  | 10,65    | 14,72  | 10,78    | 14,90  | 10,91    | 15,09  |
| 531612901167117                           | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                    |         |     | 8,98     | 11,97  | 9,60     | 12,78  | 9,74     | 12,95  | 9,88     | 13,13  |
| 531612902163115                           | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/G POM DERM CT BG X 30 G                                                                                        |         |     | 9,40     | 12,54  | 10,06    | 13,38  | 10,20    | 13,57  | 10,35    | 13,75  |
| 531616401169113                           | 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  |         |     | 11,74    | 15,66  | 12,56    | 16,72  | 12,74    | 16,94  | 12,92    | 17,18  |
| 531616402165111                           | 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 |         |     | 12,17    | 16,22  | 13,02    | 17,32  | 13,20    | 17,56  | 13,39    | 17,80  |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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: EMS SIGMA PHARMA LTDA</b>                |                                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531615101161119                                          | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 1 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G |         |     | 9,95     | 13,27  | 10,65    | 14,17  | 10,80    | 14,36  | 10,96    | 14,56  |
| 531615102168117                                          | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 1 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G |         |     | 10,31    | 13,75  | 11,03    | 14,68  | 11,19    | 14,88  | 11,35    | 15,09  |
| 531606201132111                                          | VALPROATO DE SÓDIO - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                    |         |     | 5,08     | 7,02   | 5,38     | 7,44   | 5,45     | 7,53   | 5,52     | 7,63   |
| 531623602115412                                          | VENFORIN - 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                         |         |     | 131,52   | 181,81 | 139,46   | 192,78 | 141,15   | 195,12 | 142,89   | 197,53 |
| 531623601119414                                          | VENFORIN - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14                            |         |     | 19,49    | 26,94  | 20,67    | 28,57  | 20,92    | 28,92  | 21,18    | 29,28  |
| 531623603111410                                          | VENFORIN - 75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30                              |         |     | 77,01    | 106,46 | 81,66    | 112,88 | 82,65    | 114,25 | 83,67    | 115,66 |
| 531604401118418                                          | ZAARPRESS - 100 MG 1BL X 15 COMP                                                           |         |     | 23,59    | 32,61  | 25,02    | 34,58  | 25,32    | 35,00  | 25,63    | 35,43  |
| 531604404117412                                          | ZAARPRESS - 100 MG 2 BLT C/ 15 COMP                                                        |         |     | 40,00    | 55,30  | 42,41    | 58,63  | 42,93    | 59,34  | 43,46    | 60,07  |
| 531604405113410                                          | ZAARPRESS - 100 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)                              |         |     | 92,97    | 128,51 | 98,57    | 136,26 | 99,77    | 137,92 | 101,00   | 139,61 |
| 531604402114416                                          | ZAARPRESS - 25 MG 2BL X 15 COMP                                                            |         |     | 13,89    | 19,21  | 14,73    | 20,36  | 14,91    | 20,61  | 15,09    | 20,86  |
| 531604406111411                                          | ZAARPRESS - 25 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)                               |         |     | 32,44    | 44,84  | 34,39    | 47,54  | 34,81    | 48,12  | 35,24    | 48,71  |
| 531604403110414                                          | ZAARPRESS - 50 MG 2BL X 15 COMP                                                            |         |     | 24,11    | 33,34  | 25,57    | 35,35  | 25,88    | 35,78  | 26,20    | 36,22  |
| 531604407116417                                          | ZAARPRESS - 50 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)                               |         |     | 55,62    | 76,89  | 58,97    | 81,52  | 59,69    | 82,51  | 60,42    | 83,53  |
| 531622101112412                                          | ZAARPRESS HTC - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                             |         |     | 38,02    | 52,55  | 40,31    | 55,72  | 40,80    | 56,40  | 41,30    | 57,09  |
| 531622102119410                                          | ZAARPRESS HTC - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                            |         |     | 23,04    | 31,85  | 24,43    | 33,78  | 24,73    | 34,19  | 25,03    | 34,61  |
| 531621103111415                                          | ZOLTRALINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                         |         |     | 47,88    | 66,18  | 50,76    | 70,17  | 51,38    | 71,03  | 52,01    | 71,90  |
| 531621102115417                                          | ZOLTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                          |         |     | 31,53    | 43,59  | 33,43    | 46,22  | 33,84    | 46,78  | 34,26    | 47,35  |
| 531621101119419                                          | ZOLTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                                          |         |     | 37,57    | 51,94  | 39,84    | 55,07  | 40,32    | 55,74  | 40,82    | 56,42  |
| 531623203113416                                          | ZOPIX - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                     |         |     | 482,40   | 666,85 | 511,50   | 707,07 | 517,71   | 715,66 | 524,08   | 724,46 |
| 531623202117418                                          | ZOPIX - 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                    |         |     | 165,57   | 228,88 | 175,56   | 242,68 | 177,69   | 245,63 | 179,88   | 248,65 |
| 531623201110411                                          | ZOPIX - 5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                      |         |     | 244,58   | 338,10 | 259,33   | 358,49 | 262,48   | 362,84 | 265,71   | 367,31 |
| 531623204111417                                          | ZOPIX - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                      |         |     | 118,11   | 163,27 | 125,23   | 173,11 | 126,75   | 175,21 | 128,31   | 177,37 |
| <b>Laboratório: EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507900101155410                                          | AGUA P/ INJEÇÃO - 10 ML                                                                    |         |     | 0,43     | 0,59   | 0,45     | 0,63   | 0,46     | 0,64   | 0,47     | 0,64   |
| 507900106157411                                          | AGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 12 FR PE SIST FECH X 1000 ML                                  |         |     | 85,50    | 118,19 | 90,66    | 125,32 | 91,76    | 126,85 | 92,89    | 128,41 |
| 507900107153411                                          | AGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 20 FR PE SIST FECH X 500 ML                                   |         |     | 102,39   | 141,53 | 108,56   | 150,07 | 109,88   | 151,89 | 111,23   | 153,76 |
| 507900108151410                                          | AGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 24 FR PE SIST FECH X 500 ML                                   |         |     | 122,87   | 169,85 | 130,28   | 180,09 | 131,86   | 182,28 | 133,48   | 184,52 |
| 507900109156416                                          | AGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 40 FR PE SIST FECH X 250 ML                                   |         |     | 184,61   | 255,20 | 195,74   | 270,59 | 198,12   | 273,87 | 200,56   | 277,24 |
| 507900110154413                                          | AGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 48 FR PE SIST FECH X 250 ML                                   |         |     | 221,54   | 306,24 | 234,90   | 324,71 | 237,75   | 328,66 | 240,67   | 332,70 |
| 507900111150411                                          | AGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 100 ML                                   |         |     | 336,48   | 465,14 | 356,78   | 493,19 | 361,11   | 499,18 | 365,55   | 505,32 |
| 507900112157411                                          | AGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 50 ML                                    |         |     | 342,12   | 472,93 | 362,75   | 501,46 | 367,16   | 507,55 | 371,68   | 513,79 |
| 507902601155416                                          | AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 20 ML                                      |         |     | 91,65    | 126,70 | 97,18    | 134,34 | 98,36    | 135,97 | 99,57    | 137,64 |
| 507902602151414                                          | AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 20 ML                                      |         |     | 183,31   | 253,40 | 194,37   | 268,69 | 196,73   | 271,95 | 199,15   | 275,30 |
| 507900401159411                                          | CLORETO DE POTÁSSIO - 10 ML                                                                |         |     | 0,35     | 0,49   | 0,38     | 0,52   | 0,38     | 0,53   | 0,38     | 0,53   |
| 507900501153415                                          | CLORETO DE SÓDIO - 10 ML                                                                   |         |     | 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) ( *)               |         |     | 108,57   |        | 116,14   |        | 117,79   |        | 119,49   |        |
| 507900601158419                                          | DIPIRONA SÓDICA - 500MG/ML 2 ML                                                            |         |     | 0,53     | 0,71   | 0,57     | 0,76   | 0,58     | 0,77   | 0,59     | 0,78   |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507901002150117                                   | METRONIDAZOL - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP) ( * )                                    |         |     | 191,86   |        | 203,43   |        | 205,90   |        | 208,43   |        |
| 507901101159414                                   | SOL. CLOR. DE POTASSIO - 10 ML 10%                                                                               |         |     | 0,34     | 0,48   | 0,37     | 0,51   | 0,37     | 0,51   | 0,37     | 0,52   |
| 507901102155412                                   | SOL. CLOR. DE POTASSIO - 10 ML 15%                                                                               |         |     | 0,36     | 0,50   | 0,39     | 0,53   | 0,39     | 0,54   | 0,39     | 0,55   |
| 507901301158411                                   | SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO - 0,9%10 ML                                                                              |         |     | 0,32     | 0,44   | 0,34     | 0,46   | 0,34     | 0,47   | 0,34     | 0,48   |
| 507901306151415                                   | SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO - 10% 10 ML                                                                              |         |     | 0,36     | 0,50   | 0,39     | 0,53   | 0,39     | 0,54   | 0,39     | 0,55   |
| 507901307156410                                   | SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO - 20% 10 ML                                                                              |         |     | 0,36     | 0,50   | 0,39     | 0,53   | 0,39     | 0,54   | 0,39     | 0,55   |
| 507901509158414                                   | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                           |         |     | 73,40    |        | 77,82    |        | 78,77    |        | 79,74    |        |
| 507901510156411                                   | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                                  |         |     | 89,69    | 123,98 | 95,10    | 131,46 | 96,25    | 133,05 | 97,43    | 134,69 |
| 507901511152411                                   | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                            |         |     | 107,62   |        | 114,11   |        | 115,50   |        | 116,92   |        |
| 507901512159418                                   | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                                  |         |     | 141,48   | 195,58 | 150,02   | 207,38 | 151,84   | 209,90 | 153,71   | 212,48 |
| 507901513155416                                   | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                            |         |     | 169,78   |        | 180,02   |        | 182,21   |        | 184,45   |        |
| 507901514151414                                   | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML                                  |         |     | 280,75   | 388,10 | 297,68   | 411,51 | 301,30   | 416,51 | 305,01   | 421,63 |
| 507901515158412                                   | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML                                   |         |     | 263,11   | 363,72 | 278,98   | 385,65 | 282,37   | 390,34 | 285,84   | 395,14 |
| 507901517150419                                   | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PE X 20 ML                                                  |         |     | 120,60   | 166,72 | 127,88   | 176,77 | 129,43   | 178,92 | 131,02   | 181,12 |
| 507901518157417                                   | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 20 ML                                                  |         |     | 241,20   | 333,42 | 255,74   | 353,53 | 258,85   | 357,82 | 262,03   | 362,23 |
| 507901516154410                                   | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 750 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML                                                  |         |     | 199,11   | 275,24 | 211,12   | 291,84 | 213,68   | 295,38 | 216,31   | 299,02 |
| 507902302158413                                   | SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                        |         |     | 227,82   | 314,92 | 241,56   | 333,92 | 244,49   | 337,97 | 247,50   | 342,13 |
| 507902303154411                                   | SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                        |         |     | 273,37   | 377,90 | 289,86   | 400,69 | 293,38   | 405,56 | 296,99   | 410,55 |
| 507902301151415                                   | SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                        |         |     | 318,95   | 440,90 | 338,18   | 467,49 | 342,29   | 473,17 | 346,50   | 478,99 |
| 507902304150411                                   | SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                        |         |     | 410,69   | 567,72 | 435,46   | 601,96 | 440,75   | 609,28 | 446,17   | 616,77 |
| 507902501150412                                   | SOLUÇÃO DE METRONIDAZOL EQUIPLEX - 5 MG/ML SOL INJ CX 70 FR AMP PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP) ( * )             |         |     | 466,24   |        | 494,36   |        | 500,36   |        | 506,51   |        |
| 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 |         |     | 65,30    | 90,27  | 69,24    | 95,71  | 70,08    | 96,88  | 70,94    | 98,07  |
| 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  |         |     | 80,01    | 110,61 | 84,84    | 117,28 | 85,87    | 118,70 | 86,93    | 120,16 |
| 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  |         |     | 96,01    | 132,72 | 101,80   | 140,73 | 103,04   | 142,44 | 104,31   | 144,19 |
| 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  |         |     | 133,42   | 184,44 | 141,47   | 195,56 | 143,19   | 197,94 | 144,95   | 200,37 |
| 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  |         |     | 160,10   | 221,32 | 169,76   | 234,67 | 171,82   | 237,52 | 173,93   | 240,44 |
| 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  |         |     | 270,87   | 374,45 | 287,21   | 397,03 | 290,70   | 401,85 | 294,28   | 406,80 |
| 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   |         |     | 294,86   | 407,60 | 312,64   | 432,19 | 316,44   | 437,43 | 320,33   | 442,81 |
| 507902205152414                                   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX - (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML       |         |     | 91,70    | 126,76 | 97,23    | 134,41 | 98,41    | 136,04 | 99,62    | 137,71 |
| 507902204156416                                   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX - (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML       |         |     | 110,05   | 152,12 | 116,68   | 161,30 | 118,10   | 163,26 | 119,55   | 165,26 |

(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 20/05/2011

| 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 |                                                                                                             |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507902201157411                                   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX - (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML  |          |          | 128,18   | 177,19 | 135,91   | 187,88 | 137,56   | 190,16 | 139,25   | 192,50 |
| 507902203151410                                   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX - (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML  |          |          | 153,81   | 212,62 | 163,09   | 225,45 | 165,07   | 228,19 | 167,10   | 230,99 |
| 507902202153411                                   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX - (9MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML  |          |          | 83,68    | 115,68 | 88,73    | 122,66 | 89,81    | 124,15 | 90,91    | 125,68 |
| 507901704155410                                   | SOLUÇÃO GLICOSE - 50% 10 ML                                                                                 |          |          | 0,38     | 0,53   | 0,41     | 0,56   | 0,41     | 0,57   | 0,42     | 0,57   |
| 507901702152414                                   | SOLUÇÃO GLICOSE - 50% 10 ML                                                                                 |          |          | 0,36     | 0,50   | 0,39     | 0,53   | 0,39     | 0,54   | 0,39     | 0,55   |
| 507901708150413                                   | SOLUÇÃO GLICOSE - 750 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 10 ML                                               |          |          | 199,13   | 275,26 | 211,14   | 291,87 | 213,70   | 295,41 | 216,33   | 299,04 |
| 507901804151417                                   | SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO - SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                              |          |          | 83,43    | 115,34 | 88,47    | 122,29 | 89,54    | 123,78 | 90,64    | 125,30 |
| 507901805156412                                   | SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO - SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                               |          |          | 92,70    | 128,15 | 98,30    | 135,88 | 99,49    | 137,53 | 100,71   | 139,22 |
| 507901806152410                                   | SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO - SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                               |          |          | 111,24   | 153,77 | 117,95   | 163,05 | 119,38   | 165,03 | 120,85   | 167,06 |
| 507901807159419                                   | SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO - SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                               |          |          | 152,37   | 210,63 | 161,56   | 223,33 | 163,52   | 226,04 | 165,53   | 228,82 |
| 507901808155417                                   | SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO - SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                               |          |          | 182,84   | 252,75 | 193,87   | 267,99 | 196,22   | 271,25 | 198,63   | 274,58 |
| 507902402152417                                   | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX - 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML |          |          | 79,08    | 109,32 | 83,85    | 115,91 | 84,87    | 117,32 | 85,91    | 118,76 |
| 507902403159415                                   | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX - 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML  |          |          | 87,67    | 121,20 | 92,96    | 128,51 | 94,09    | 130,07 | 95,25    | 131,67 |
| 507902404155413                                   | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX - 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML  |          |          | 105,21   | 145,44 | 111,56   | 154,21 | 112,91   | 156,08 | 114,30   | 158,00 |
| 507902401156419                                   | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX - 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML  |          |          | 141,48   | 195,58 | 150,02   | 207,38 | 151,84   | 209,90 | 153,71   | 212,48 |
| 507902405151411                                   | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX - 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML  |          |          | 169,78   | 234,70 | 180,02   | 248,86 | 182,21   | 251,88 | 184,45   | 254,98 |
| Laboratório: EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA          |                                                                                                             |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508017401132117                                   | ACEBROFILINA - 25 MG/ 5 ML XPE INFANTIL FR 120ML                                                            |          |          | 9,91     | 13,69  | 10,50    | 14,52  | 10,63    | 14,70  | 10,76    | 14,88  |
| 508017402139115                                   | ACEBROFILINA - 50 MG/ 5 ML XPE ADULTO FR 120 ML                                                             |          |          | 13,58    | 18,78  | 14,40    | 19,91  | 14,58    | 20,15  | 14,76    | 20,40  |
| 508017605153112                                   | ACETILCISTEÍNA - CT C/ 5 AMP X 3ML 100MG/ML                                                                 |          |          | 7,46     | 9,95   | 7,99     | 10,63  | 8,10     | 10,77  | 8,22     | 10,92  |
| 508000102153118                                   | ACICLOVIR - 250 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 25 ML (EMB HOSP) ( * )                           |          |          | 2.050,29 |        | 2.173,95 |        | 2.200,35 |        | 2.227,42 |        |
| 508000101157111                                   | ACICLOVIR - CT C/ 5 FR AMP                                                                                  |          |          | 205,03   | 283,42 | 217,39   | 300,52 | 220,03   | 304,17 | 222,74   | 307,91 |
| 508028002153116                                   | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO - 4 MG SOL INJ IV CT 04 FA AMP PLAS INC X 5 ML                                            | 2.547,63 | 3.521,74 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508028003151117                                   | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO - 4 MG SOL INJ IV CT 10 FA AMP PLAS INC X 5 ML                                            | 6.369,09 | 8.804,38 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508028001157118                                   | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO - 4 MG SOL INJ IV CT FA AMP PLAS INC X 5 ML                                               | 636,92   | 880,45   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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                       |          |          | 11,58    | 15,44  | 12,39    | 16,48  | 12,56    | 16,71  | 12,74    | 16,94  |
| 508017701136411                                   | ALERGO FILINAL - CT C/ FR X 100 ML ADULTO                                                                   |          |          | 11,58    | 15,44  | 12,39    | 16,48  | 12,56    | 16,71  | 12,74    | 16,94  |
| 508017702132418                                   | ALERGO FILINAL - CT C/ FR X 50 ML INFANTIL                                                                  |          |          | 7,46     | 9,95   | 7,99     | 10,63  | 8,10     | 10,77  | 8,22     | 10,92  |
| 508025101150110                                   | ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL - 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML        |          |          | 5,76     | 7,96   | 6,11     | 8,44   | 6,18     | 8,54   | 6,26     | 8,65   |
| 508018801118111                                   | ALPRAZOLAM - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                            |          |          | 3,22     | 4,45   | 3,41     | 4,72   | 3,46     | 4,78   | 3,50     | 4,83   |
| 508018802114118                                   | ALPRAZOLAM - 0,50 MG COMP CT BL AL PLAST LEIT X 20                                                          |          |          | 6,25     | 8,64   | 6,63     | 9,16   | 6,71     | 9,28   | 6,79     | 9,39   |
| 508018803110116                                   | ALPRAZOLAM - 1 MG COMP CT BL AL PLAST LEIT X 20                                                             |          |          | 11,11    | 15,36  | 11,78    | 16,29  | 11,93    | 16,49  | 12,07    | 16,69  |
| 508022404111419                                   | AMATO - 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                                                     |          |          | 40,67    | 56,22  | 43,12    | 59,61  | 43,65    | 60,34  | 44,18    | 61,08  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA</b> |                                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508022401110411                                 | AMATO - 100 MG COM REVE CT BL AL AL X 60                                          |         |     | 219,55   | 303,49 | 232,79   | 321,80 | 235,62   | 325,71 | 238,52   | 329,71 |
| 508022405116414                                 | AMATO - 25 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                            |         |     | 10,29    | 14,22  | 10,91    | 15,08  | 11,04    | 15,26  | 11,18    | 15,45  |
| 508022402117411                                 | AMATO - 25 MG COM REVE CT BL AL AL X 60                                           |         |     | 56,10    | 77,56  | 59,49    | 82,23  | 60,21    | 83,23  | 60,95    | 84,26  |
| 508022406112412                                 | AMATO - 50 MG COM REV CT BL AL AL X 12                                            |         |     | 20,51    | 28,35  | 21,75    | 30,06  | 22,01    | 30,43  | 22,28    | 30,80  |
| 508022403113418                                 | AMATO - 50 MG COM REVE CT BL AL AL X 60                                           |         |     | 112,15   | 155,03 | 118,91   | 164,38 | 120,36   | 166,38 | 121,84   | 168,43 |
| 508000305151111                                 | AMOXICILINA - 250 MG. /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML                                 |         |     | 10,21    | 14,12  | 10,83    | 14,97  | 10,96    | 15,15  | 11,10    | 15,34  |
| 508000306131112                                 | AMOXICILINA - 500 MG /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML                                  |         |     | 16,05    | 22,19  | 17,02    | 23,53  | 17,23    | 23,81  | 17,44    | 24,11  |
| 508000301113116                                 | AMOXICILINA - 500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 15 CAPS                          |         |     | 8,96     | 12,38  | 9,50     | 13,13  | 9,62     | 13,29  | 9,73     | 13,45  |
| 508000302111117                                 | AMOXICILINA - 500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 21 CAPS                          |         |     | 12,27    | 16,96  | 13,01    | 17,98  | 13,17    | 18,20  | 13,33    | 18,42  |
| 508000303116112                                 | AMOXICILINA - 500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 30 CAPS                          |         |     | 15,43    | 21,33  | 16,36    | 22,61  | 16,56    | 22,89  | 16,76    | 23,17  |
| 508000308134119                                 | AMOXICILINA - CT C/ 1 FR 100ML + 1 DOSADOR SUSP 200MG/4ML                         |         |     | 11,09    | 15,33  | 11,76    | 16,26  | 11,90    | 16,46  | 12,05    | 16,66  |
| 508000307138110                                 | AMOXICILINA - CT C/ 1 FR 100ML + 1 DOSADOR SUSP 400MG/5ML                         |         |     | 15,38    | 21,26  | 16,31    | 22,54  | 16,51    | 22,82  | 16,71    | 23,10  |
| 508000309114111                                 | AMOXICILINA - CT C/ 14 COMP 875 MG                                                |         |     | 23,80    | 32,89  | 25,23    | 34,88  | 25,54    | 35,30  | 25,85    | 35,74  |
| 508000304139116                                 | AMOXICILINA - SUSP.125 MG. /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML                            |         |     | 7,79     | 10,77  | 8,26     | 11,42  | 8,36     | 11,56  | 8,47     | 11,70  |
| 508000205114115                                 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 12 |         |     | 52,30    | 72,30  | 55,46    | 76,66  | 56,13    | 77,59  | 56,82    | 78,55  |
| 508000206110113                                 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14 |         |     | 64,97    | 89,81  | 68,89    | 95,22  | 69,72    | 96,38  | 70,58    | 97,57  |
| 508000207117111                                 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 |         |     | 87,13    | 120,45 | 92,39    | 127,71 | 93,51    | 129,27 | 94,66    | 130,86 |
| 508000204150118                                 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - DE POTÁSSIO 1G CT C/ 10 FA ( * )          |         |     | 239,62   |        | 254,07   |        | 257,16   |        | 260,32   |        |
| 508017803133118                                 | AMPICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL MED                 |         |     | 8,37     | 11,57  | 8,87     | 12,26  | 8,98     | 12,41  | 9,09     | 12,56  |
| 508017804131119                                 | AMPICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                  |         |     | 8,37     | 11,57  | 8,87     | 12,26  | 8,98     | 12,41  | 9,09     | 12,56  |
| 508017801114116                                 | AMPICILINA - CT C/ 1 BL X 12 500 MG                                               |         |     | 11,01    | 15,23  | 11,68    | 16,14  | 11,82    | 16,34  | 11,97    | 16,54  |
| 508017802110114                                 | AMPICILINA - CT C/ 3 BL X 6 500 MG                                                |         |     | 16,52    | 22,83  | 17,51    | 24,21  | 17,72    | 24,50  | 17,94    | 24,80  |
| 508000409151116                                 | AMPLACILINA - 1 G PÓ INJ CX 25 FA VD INC + AMP PLAS DIL X 3 ML                    |         |     | 184,95   | 255,66 | 196,10   | 271,08 | 198,48   | 274,37 | 200,92   | 277,75 |
| 508000406152316                                 | AMPLACILINA - 1G FR AMP                                                           |         |     | 7,41     | 10,24  | 7,85     | 10,86  | 7,95     | 10,99  | 8,05     | 11,12  |
| 508000403137316                                 | AMPLACILINA - 250 MG FR C/ 60 ML                                                  |         |     | 16,33    | 22,57  | 17,31    | 23,93  | 17,52    | 24,22  | 17,74    | 24,52  |
| 508000402130318                                 | AMPLACILINA - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 140 ML + SER X 10 ML                 |         |     | 20,88    | 28,87  | 22,14    | 30,61  | 22,41    | 30,98  | 22,69    | 31,36  |
| 508000404117319                                 | AMPLACILINA - 500 MG CT C/ 12 CAPS                                                |         |     | 22,09    | 30,53  | 23,42    | 32,37  | 23,70    | 32,77  | 23,99    | 33,17  |
| 508000405156318                                 | AMPLACILINA - 500 MG FR AMP                                                       |         |     | 5,45     | 7,54   | 5,78     | 7,99   | 5,85     | 8,09   | 5,92     | 8,19   |
| 508000408155312                                 | AMPLACILINA - CX C/ 25 FA + DIL 3ML INJ 1G                                        |         |     | 184,95   | 255,66 | 196,10   | 271,08 | 198,48   | 274,37 | 200,92   | 277,75 |
| 508000407159314                                 | AMPLACILINA - CX C/ 25 FA+ DIL 2ML 500 MG                                         |         |     | 137,06   | 189,46 | 145,32   | 200,89 | 147,09   | 203,33 | 148,90   | 205,83 |
| 508020401113112                                 | ANASTROZOL - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                  |         |     | 287,35   | 397,22 | 304,68   | 421,18 | 308,38   | 426,30 | 312,18   | 431,54 |
| 508020402111113                                 | ANASTROZOL - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                  |         |     | 307,87   | 425,58 | 326,44   | 451,25 | 330,40   | 456,73 | 334,46   | 462,35 |
| 508021101113417                                 | ANATEN - 5,0 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 37,58    | 51,95  | 39,84    | 55,08  | 40,33    | 55,75  | 40,82    | 56,43  |
| 508021102111418                                 | ANATEN - 5,0 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 44,21    | 61,11  | 46,87    | 64,79  | 47,44    | 65,58  | 48,03    | 66,39  |
| 508000502178411                                 | ANDOLBA - AER TOP CT TB AL X 18 G                                                 |         |     | 6,32     | 8,42   | 6,76     | 8,99   | 6,85     | 9,12   | 6,95     | 9,24   |
| 508000501171411                                 | ANDOLBA - TB DE 43 GR                                                             |         |     | 14,89    | 19,85  | 15,93    | 21,19  | 16,15    | 21,48  | 16,38    | 21,78  |
| 508023702157415                                 | ANESYN - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML ( * )                           |         |     | 118,23   |        | 125,36   |        | 126,89   |        | 128,45   |        |
| 508023701150417                                 | ANESYN - 7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML ( * )                          |         |     | 87,39    |        | 92,66    |        | 93,79    |        | 94,94    |        |
| 508023601172419                                 | ARRIF - 10 MG/ML SOL TOP SPR CT FR VD AMB X 20 ML                                 |         |     | 8,35     | 11,54  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,38  | 9,07     | 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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA</b> |                                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508029402139410                                 | ARTICO - 1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 10 SACH AL PAP POLIET X 5 G               |         |     | 41,95    | 57,99  | 44,48    | 61,49  | 45,02    | 62,23  | 45,57    | 63,00  |
| 508029401132412                                 | ARTICO - 1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 30 SACH AL PAP POLIET X 5 G               |         |     | 125,86   | 173,98 | 133,45   | 184,47 | 135,07   | 186,71 | 136,73   | 189,01 |
| 508014203119411                                 | ASSERT - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 68,41    | 94,57  | 72,54    | 100,28 | 73,42    | 101,50 | 74,33    | 102,74 |
| 508014205111418                                 | ASSERT - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                 |         |     | 11,27    | 15,58  | 11,95    | 16,52  | 12,10    | 16,72  | 12,24    | 16,93  |
| 508014206118416                                 | ASSERT - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                  |         |     | 5,63     | 7,78   | 5,97     | 8,25   | 6,04     | 8,35   | 6,12     | 8,45   |
| 508014202112413                                 | ASSERT - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                 |         |     | 16,36    | 22,61  | 17,34    | 23,98  | 17,56    | 24,27  | 17,77    | 24,57  |
| 508014204115411                                 | ASSERT - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                 |         |     | 50,01    | 69,13  | 53,03    | 73,30  | 53,67    | 74,19  | 54,33    | 75,11  |
| 508014201116415                                 | ASSERT - CT C/ 20 CP 50 MG                                                    |         |     | 35,74    | 49,40  | 37,89    | 52,38  | 38,35    | 53,02  | 38,83    | 53,67  |
| 508000708132415                                 | ASTRO - 1500 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC VD AMB SOL DIL X 22 ML + SER DOS |         |     | 23,45    | 32,42  | 24,86    | 34,37  | 25,17    | 34,79  | 25,48    | 35,22  |
| 508000709139413                                 | ASTRO - 1500 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22 ML + SER DOS   |         |     | 23,45    | 32,42  | 24,86    | 34,37  | 25,17    | 34,79  | 25,48    | 35,22  |
| 508000701111412                                 | ASTRO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                  |         |     | 11,08    | 15,32  | 11,75    | 16,24  | 11,89    | 16,44  | 12,04    | 16,64  |
| 508000704110417                                 | ASTRO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                  |         |     | 26,19    | 36,20  | 27,77    | 38,38  | 28,10    | 38,85  | 28,45    | 39,33  |
| 508000706113413                                 | ASTRO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                 |         |     | 172,69   | 238,72 | 183,10   | 253,11 | 185,33   | 256,19 | 187,61   | 259,34 |
| 508000705117415                                 | ASTRO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 9                                  |         |     | 39,27    | 54,29  | 41,64    | 57,57  | 42,15    | 58,27  | 42,67    | 58,98  |
| 508000702134416                                 | ASTRO - 600 MG PÓ SUS FR+DIL X 9 ML                                           |         |     | 17,58    | 24,30  | 18,64    | 25,77  | 18,87    | 26,08  | 19,10    | 26,40  |
| 508000707136417                                 | ASTRO - 900 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS         |         |     | 23,45    | 32,42  | 24,86    | 34,37  | 25,17    | 34,79  | 25,48    | 35,22  |
| 508000703114419                                 | ASTRO - CT C/ 3 COMP 500 MG                                                   |         |     | 16,14    | 22,31  | 17,11    | 23,66  | 17,32    | 23,95  | 17,54    | 24,24  |
| 508022901113118                                 | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28           |         |     | 25,00    | 34,56  | 26,51    | 36,65  | 26,83    | 37,09  | 27,16    | 37,55  |
| 508022903116114                                 | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           |         |     | 26,78    | 37,02  | 28,39    | 39,25  | 28,74    | 39,73  | 29,09    | 40,22  |
| 508022902111119                                 | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28          |         |     | 15,41    | 21,30  | 16,34    | 22,59  | 16,54    | 22,86  | 16,74    | 23,14  |
| 508022904112112                                 | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30          |         |     | 16,51    | 22,82  | 17,50    | 24,19  | 17,71    | 24,49  | 17,93    | 24,79  |
| 508019501118414                                 | ATMOS - 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA X 30                                      |         |     | 40,21    | 55,59  | 42,64    | 58,94  | 43,16    | 59,66  | 43,69    | 60,39  |
| 508019502114412                                 | ATMOS - 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                                 |         |     | 60,78    | 84,02  | 64,45    | 89,09  | 65,23    | 90,17  | 66,03    | 91,28  |
| 508019503110410                                 | ATMOS - 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                                 |         |     | 60,78    | 84,02  | 64,45    | 89,09  | 65,23    | 90,17  | 66,03    | 91,28  |
| 508018904111118                                 | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                           |         |     | 23,52    | 32,51  | 24,94    | 34,47  | 25,24    | 34,89  | 25,55    | 35,32  |
| 508018903115111                                 | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)               |         |     | 172,69   | 238,72 | 183,10   | 253,11 | 185,33   | 256,19 | 187,61   | 259,34 |
| 508018902119111                                 | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 2                          |         |     | 11,08    | 15,32  | 11,75    | 16,24  | 11,89    | 16,44  | 12,04    | 16,64  |
| 508018901112113                                 | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                           |         |     | 16,14    | 22,31  | 17,11    | 23,66  | 17,32    | 23,95  | 17,54    | 24,24  |
| 508025901114410                                 | BEMINAL COM VITAMINA C - COM REV CT FR PLAS OPC X 30                          |         |     | 20,59    | 27,46  | 22,03    | 29,31  | 22,34    | 29,72  | 22,66    | 30,13  |
| 508000903156417                                 | BENZETACIL - 150000 U/ML (600000 U) SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML            |         |     | 66,34    | 91,70  | 70,34    | 97,23  | 71,19    | 98,42  | 72,07    | 99,63  |
| 508000904152415                                 | BENZETACIL - 300000 U/ML (1200000) SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML             |         |     | 78,22    | 108,13 | 82,94    | 114,66 | 83,95    | 116,05 | 84,98    | 117,48 |
| 508014501152115                                 | BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI - CX C/ 50 FR AMP                      |         |     | 258,76   | 357,69 | 274,36   | 379,27 | 277,69   | 383,87 | 281,11   | 388,60 |
| 508019601155117                                 | BESILATO DE ATRACURIO - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2,5 ML ( * )       |         |     | 49,05    |        | 52,01    |        | 52,64    |        | 53,29    |        |
| 508019602151115                                 | BESILATO DE ATRACURIO - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML ( * )         |         |     | 93,81    |        | 99,46    |        | 100,67   |        | 101,91   |        |
| 508017901151412                                 | BETATRINTA - 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 01 AMP VD INC X 1 ML + SER          |         |     | 8,43     | 11,65  | 8,93     | 12,35  | 9,04     | 12,50  | 9,15     | 12,65  |
| 508029101112416                                 | BETES - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 8,20     | 11,33  | 8,69     | 12,02  | 8,80     | 12,16  | 8,91     | 12,31  |
| 508029103115412                                 | BETES - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 16,65    | 23,02  | 17,66    | 24,41  | 17,87    | 24,71  | 18,09    | 25,01  |
| 508029102119414                                 | BETES - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 32,25    | 44,58  | 34,20    | 47,27  | 34,61    | 47,85  | 35,04    | 48,43  |
| 508028601111410                                 | BEUM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                  |         |     | 8,74     | 11,66  | 9,35     | 12,44  | 9,48     | 12,61  | 9,62     | 12,79  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 LTDA |                                                                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508028602118419                          | BEUM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                      |         |     | 13,12    | 17,50    | 14,04    | 18,68    | 14,24    | 18,93    | 14,44    | 19,20    |
| 508001101118112                          | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                    |         |     | 5,14     | 7,10     | 5,45     | 7,53     | 5,51     | 7,62     | 5,58     | 7,71     |
| 508001102114110                          | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                    |         |     | 7,85     | 10,85    | 8,33     | 11,51    | 8,43     | 11,65    | 8,53     | 11,79    |
| 508001103110119                          | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                    |         |     | 7,87     | 10,88    | 8,35     | 11,54    | 8,45     | 11,68    | 8,55     | 11,82    |
| 508001104117117                          | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                    |         |     | 11,99    | 16,58    | 12,71    | 17,58    | 12,87    | 17,79    | 13,03    | 18,01    |
| 508026001151113                          | BROMETO DE ROCURÔNIO - 10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 FA VD INC X 5 ML ( * )                           |         |     | 298,11   |          | 316,09   |          | 319,93   |          | 323,86   |          |
| 508028201131112                          | BROMOPRIDA - 4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                                              |         |     | 9,57     | 12,76    | 10,23    | 13,62    | 10,38    | 13,80    | 10,53    | 13,99    |
| 508022103111411                          | BUP - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                                             |         |     | 17,90    | 24,75    | 18,98    | 26,24    | 19,21    | 26,56    | 19,45    | 26,89    |
| 508022101117410                          | BUP - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                             |         |     | 45,46    | 62,84    | 48,20    | 66,63    | 48,79    | 67,44    | 49,39    | 68,27    |
| 508022102113419                          | BUP - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                             |         |     | 87,73    | 121,27   | 93,02    | 128,58   | 94,15    | 130,15   | 95,31    | 131,75   |
| 508028301134415                          | CALNATE - 900 MG/G PO OR CT 60 ENV PAP AL/PLAS X 30                                               |         |     | 845,96   | 1.128,10 | 904,98   | 1.204,23 | 917,83   | 1.220,68 | 931,05   | 1.237,60 |
| 508018601119112                          | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                  |         |     | 8,17     | 11,29    | 8,66     | 11,97    | 8,77     | 12,12    | 8,87     | 12,27    |
| 508018603111119                          | CAPTOPRIL - CT C/ 30 COMP 25,0 MG                                                                 |         |     | 13,47    | 18,62    | 14,29    | 19,75    | 14,46    | 19,99    | 14,64    | 20,23    |
| 508018602115110                          | CAPTOPRIL - CT C/ 30 COMP 50,0 MG                                                                 |         |     | 25,98    | 35,91    | 27,55    | 38,08    | 27,88    | 38,54    | 28,22    | 39,01    |
| 508001301117111                          | CARBAMAZEPINA - CT C/ 2 BL X 10 COMP                                                              |         |     | 4,29     | 5,92     | 4,54     | 6,28     | 4,60     | 6,36     | 4,66     | 6,44     |
| 508001302113118                          | CARBAMAZEPINA - CX C/ 10 ENV X 10 COMP                                                            |         |     | 16,32    | 22,56    | 17,31    | 23,92    | 17,52    | 24,21    | 17,73    | 24,51    |
| 508001401111415                          | CARBOLITIUM - 300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 25                                                 |         |     | 17,61    | 24,35    | 18,67    | 25,81    | 18,90    | 26,13    | 19,13    | 26,45    |
| 508001405117310                          | CARBOLITIUM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 25                                               |         |     | 8,79     | 12,15    | 9,32     | 12,88    | 9,43     | 13,04    | 9,55     | 13,20    |
| 508001406113319                          | CARBOLITIUM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                                               |         |     | 17,61    | 24,35    | 18,67    | 25,81    | 18,90    | 26,13    | 19,13    | 26,45    |
| 508001402118413                          | CARBOLITIUM - CT C/ 3 BL X 10 COMP CR 450 MG                                                      |         |     | 24,52    | 33,89    | 26,00    | 35,93    | 26,31    | 36,37    | 26,63    | 36,82    |
| 508001503135119                          | CEFADROXIL - 100 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                                  |         |     | 52,40    | 72,44    | 55,56    | 76,81    | 56,24    | 77,74    | 56,93    | 78,70    |
| 508001501116117                          | CEFADROXIL - 500 MG CT C/ 2 ENV X 4 CAPS                                                          |         |     | 19,45    | 26,89    | 20,62    | 28,51    | 20,87    | 28,85    | 21,13    | 29,21    |
| 508001502139110                          | CEFADROXIL - SUSP 250MG/5ML CT C/ FR 100ML                                                        |         |     | 26,10    | 36,08    | 27,67    | 38,25    | 28,01    | 38,72    | 28,35    | 39,19    |
| 508001603113117                          | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                |         |     | 12,52    | 17,30    | 13,27    | 18,34    | 13,43    | 18,57    | 13,60    | 18,79    |
| 508001601110110                          | CEFALEXINA - CT C/ BL AL C/ 8 COMP                                                                |         |     | 10,16    | 14,05    | 10,78    | 14,90    | 10,91    | 15,08    | 11,04    | 15,26    |
| 508001602133114                          | CEFALEXINA - CT FR 250 MG/5 ML C/ 100 ML                                                          |         |     | 19,39    | 26,80    | 20,56    | 28,42    | 20,81    | 28,77    | 21,06    | 29,12    |
| 508001704157111                          | CEFALOTINA SÓDICA - 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAST DIL 5 ML ( * )                  |         |     | 257,47   |          | 273,00   |          | 276,32   |          | 279,71   |          |
| 508001801152119                          | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB. HOSP.) ( * )                             |         |     | 319,64   |          | 338,92   |          | 343,04   |          | 347,26   |          |
| 508002003152111                          | CEFOXITINA SÓDICA - 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 1.108,52 |          | 1.175,38 |          | 1.189,65 |          | 1.204,29 |          |
| 508002002156111                          | CEFOXITINA SÓDICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS DIL X 10ML ( * )                     |         |     | 22,17    |          | 23,50    |          | 23,79    |          | 24,08    |          |
| 508002103157113                          | CEFTAZIDIMA - 1 G DS C/ 50 FA + 50 DIL AMP PALST 10 ML ( * )                                      |         |     | 934,82   |          | 991,21   |          | 1.003,25 |          | 1.015,59 |          |
| 508002206150111                          | CEFTRIAXONA - 1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA + 50 AMP PLAST DIL X 10 ML ( * )                         |         |     | 1.132,08 |          | 1.200,36 |          | 1.214,94 |          | 1.229,88 |          |
| 508002201159110                          | CEFTRIAXONA - 1 G. IM CT C/ FR AMP + DIL                                                          |         |     | 14,32    | 19,80    | 15,19    | 20,99    | 15,37    | 21,25    | 15,56    | 21,51    |
| 508002203151117                          | CEFTRIAXONA - 500 IM CT C/ FR AMP + DIL                                                           |         |     | 9,52     | 13,16    | 10,10    | 13,96    | 10,22    | 14,13    | 10,34    | 14,30    |
| 508018301158112                          | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG DISPLAY C/ 50 FR AMP X 6 ML ( * )                                      |         |     | 851,55   |          | 902,91   |          | 913,88   |          | 925,12   |          |
| 508018302154110                          | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS DIL X 6 ML ( * )                 |         |     | 17,02    |          | 18,05    |          | 18,27    |          | 18,49    |          |
| 508018303150119                          | CEFUROXIMA SÓDICA - DS C/ 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAST X 6 ML ( * )                            |         |     | 851,56   |          | 902,92   |          | 913,89   |          | 925,13   |          |
| 508014901169112                          | CETOCONAZOL+BETAMETASONA+SULF NEOMICINA - CT C/ 1 BISN 30G - CREME                                |         |     | 9,81     | 13,08    | 10,49    | 13,96    | 10,64    | 14,15    | 10,80    | 14,35    |
| 508014902165110                          | CETOCONAZOL+BETAMETASONA+SULF NEOMICINA - CT C/ 1 BISN 30G - POMADA                               |         |     | 9,16     | 12,21    | 9,79     | 13,03    | 9,93     | 13,21    | 10,08    | 13,39    |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 LTDA |                                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508015001161113                          | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - CT C/ 1 BISN 30G - CREME        |         |     | 9,37     | 12,50    | 10,02    | 13,34    | 10,17    | 13,52    | 10,31    | 13,71    |
| 508015002168111                          | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - CT C/ 1 BISN 30G - POMADA       |         |     | 9,16     | 12,22    | 9,80     | 13,05    | 9,94     | 13,22    | 10,09    | 13,41    |
| 508002301153114                          | CETOPROFENO - 100 MG IM 50 MG/ML CX C/ 6 AMP X 2 ML                        |         |     | 7,07     | 9,78     | 7,50     | 10,37    | 7,59     | 10,49    | 7,68     | 10,62    |
| 508002302151115                          | CETOPROFENO - 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *) |         |     | 227,62   |          | 241,35   |          | 244,28   |          | 247,28   |          |
| 508015102111413                          | CETOTERON - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 117,90   | 162,99   | 125,01   | 172,82   | 126,53   | 174,91   | 128,09   | 177,07   |
| 508015101115415                          | CETOTERON - CT C/ 20 COMP 50 MG                                            |         |     | 79,82    | 110,35   | 84,64    | 117,00   | 85,67    | 118,42   | 86,72    | 119,88   |
| 508024801116111                          | CILOSTAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 28,00    | 38,71    | 29,69    | 41,05    | 30,05    | 41,54    | 30,42    | 42,06    |
| 508024803119118                          | CILOSTAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                             |         |     | 34,29    | 47,40    | 36,35    | 50,25    | 36,80    | 50,87    | 37,25    | 51,49    |
| 508024802112111                          | CILOSTAZOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 14,21    | 19,65    | 15,07    | 20,83    | 15,25    | 21,09    | 15,44    | 21,35    |
| 508024804115116                          | CILOSTAZOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                              |         |     | 17,15    | 23,70    | 18,18    | 25,13    | 18,40    | 25,44    | 18,63    | 25,75    |
| 508027802156219                          | CIMAHHER - 50 MG SOL INJ CT 4 FR AMP X 10 ML                               |         |     | 4.099,90 | 5.467,26 | 4.385,92 | 5.836,22 | 4.448,19 | 5.915,94 | 4.512,25 | 5.997,93 |
| 508027801151213                          | CIMAHHER - 50 MG SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                           |         |     | 1.024,98 | 1.366,82 | 1.096,48 | 1.459,06 | 1.112,05 | 1.478,99 | 1.128,06 | 1.499,49 |
| 508002505158114                          | CIPROFLOXACINO - 2 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 100 ML ( *)          |         |     | 140,05   |          | 148,50   |          | 150,30   |          | 152,15   |          |
| 508002504151116                          | CIPROFLOXACINO - 2 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 200 ML ( *)          |         |     | 280,08   |          | 296,97   |          | 300,58   |          | 304,28   |          |
| 508002503155118                          | CIPROFLOXACINO - 2 MG/ML SOL INJ CT BOLSA PLAS INC X 100 ML                |         |     | 23,35    | 32,28    | 24,76    | 34,23    | 25,06    | 34,64    | 25,37    | 35,07    |
| 508002502159111                          | CIPROFLOXACINO - 2 MG/ML SOL INJ CT BOLSA PLAS INC X 200 ML                |         |     | 46,68    | 64,53    | 49,50    | 68,43    | 50,10    | 69,26    | 50,72    | 70,11    |
| 508002701151410                          | CITAB - CT C/ 1 FR C/ 5 ML + DIL ( *)                                      |         |     | 13,92    |          | 14,76    |          | 14,94    |          | 15,12    |          |
| 508019001115114                          | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 28                         |         |     | 49,86    | 68,93    | 52,87    | 73,09    | 53,51    | 73,97    | 54,17    | 74,88    |
| 508019002111112                          | CITALOPRAM - 20 MG CT C/ 14 COMP                                           |         |     | 24,92    | 34,45    | 26,43    | 36,53    | 26,75    | 36,97    | 27,07    | 37,43    |
| 508023101153113                          | CITRATO DE FENTANILA - 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML ( *)     |         |     | 84,65    |          | 89,75    |          | 90,85    |          | 91,96    |          |
| 508023102151114                          | CITRATO DE FENTANILA - 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML ( *)      |         |     | 30,36    |          | 32,19    |          | 32,58    |          | 32,98    |          |
| 508023103156111                          | CITRATO DE FENTANILA - 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML ( *)      |         |     | 61,90    |          | 65,63    |          | 66,43    |          | 67,25    |          |
| 508029302118111                          | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1              |         |     | 12,19    | 16,25    | 13,04    | 17,35    | 13,22    | 17,58    | 13,41    | 17,83    |
| 508029301111111                          | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2              |         |     | 24,37    | 32,50    | 26,07    | 34,70    | 26,44    | 35,17    | 26,82    | 35,66    |
| 508029306113112                          | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4              |         |     | 48,74    | 64,99    | 52,14    | 69,38    | 52,88    | 70,32    | 53,64    | 71,30    |
| 508029304110116                          | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1               |         |     | 7,79     | 10,38    | 8,33     | 11,08    | 8,45     | 11,24    | 8,57     | 11,39    |
| 508029305117114                          | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2               |         |     | 15,57    | 20,77    | 16,66    | 22,17    | 16,90    | 22,47    | 17,14    | 22,78    |
| 508029303114118                          | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4               |         |     | 31,13    | 41,51    | 33,30    | 44,31    | 33,77    | 44,92    | 34,26    | 45,54    |
| 508026701119115                          | CITRATO DE TAMOXIFENO - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               |         |     | 90,34    | 124,89   | 95,79    | 132,42   | 96,96    | 134,03   | 98,15    | 135,68   |
| 508018701113418                          | CITTÀ - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                               |         |     | 28,75    | 39,75    | 30,49    | 42,15    | 30,86    | 42,66    | 31,24    | 43,18    |
| 508018702111419                          | CITTÀ - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                               |         |     | 57,52    | 79,51    | 60,99    | 84,31    | 61,73    | 85,33    | 62,49    | 86,38    |
| 508018703116414                          | CITTÀ - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                |         |     | 14,37    | 19,87    | 15,24    | 21,07    | 15,42    | 21,32    | 15,61    | 21,58    |
| 508013701158119                          | CLARITROMICINA - 500MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC ( *)              |         |     | 366,55   |          | 388,66   |          | 393,38   |          | 398,22   |          |
| 508024002116110                          | CLONAZEPAM - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 4,31     | 5,96     | 4,57     | 6,32     | 4,63     | 6,40     | 4,69     | 6,48     |
| 508024001111115                          | CLONAZEPAM - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 6,48     | 8,96     | 6,87     | 9,50     | 6,96     | 9,62     | 7,04     | 9,73     |
| 508002901118115                          | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10       |         |     | 6,69     | 9,24     | 7,09     | 9,80     | 7,18     | 9,92     | 7,26     | 10,04    |
| 508002902114113                          | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10       |         |     | 19,27    | 26,64    | 20,43    | 28,25    | 20,68    | 28,59    | 20,94    | 28,94    |
| 508020501118116                          | CLORIDRATO DE BUPROPIONA - 150 MG COM REV CT BL AL / AL X 30               |         |     | 52,44    | 72,49    | 55,60    | 76,87    | 56,28    | 77,80    | 56,97    | 78,76    |
| 508020502114114                          | CLORIDRATO DE BUPROPIONA - 150 MG COM REV CT BL AL / AL X 60               |         |     | 100,21   | 138,53   | 106,26   | 146,88   | 107,55   | 148,67   | 108,87   | 150,50   |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA</b> |                                                                                                     |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508020503110112                                 | CLORIDRATO DE BUPROPIONA - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          |         |     | 45,98    | 63,56    | 48,75    | 67,40    | 49,35    | 68,21    | 49,95    | 69,05    |
| 508003005159111                                 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1 G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAST DIL X 3 ML (EMB. HOSP.) ( *) |         |     | 1.700,36 |          | 1.802,92 |          | 1.824,81 |          | 1.847,26 |          |
| 508003002151118                                 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2G PO P/ SOL INJ CT 25FR VD INC                                            |         |     | 1.545,51 | 2.136,46 | 1.638,73 | 2.265,31 | 1.658,63 | 2.292,83 | 1.679,03 | 2.321,03 |
| 508003004152111                                 | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - CT C/ 1 FR AMP 2G                                                          |         |     | 67,59    | 93,43    | 71,66    | 99,06    | 72,53    | 100,27   | 73,42    | 101,50   |
| 508021803118117                                 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                |         |     | 8,73     | 11,64    | 9,34     | 12,43    | 9,47     | 12,60    | 9,61     | 12,77    |
| 508021801115110                                 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                |         |     | 17,47    | 23,30    | 18,69    | 24,87    | 18,96    | 25,21    | 19,23    | 25,56    |
| 508021802111119                                 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |     | 15,70    | 20,93    | 16,79    | 22,35    | 17,03    | 22,65    | 17,28    | 22,97    |
| 508021804114115                                 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT FR PLAS INC X 15                                    |         |     | 7,84     | 10,46    | 8,39     | 11,17    | 8,51     | 11,32    | 8,63     | 11,47    |
| 508003801151119                                 | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA - 10MG FR AMP VD INC ( *)                                               |         |     | 26,36    |          | 27,95    |          | 28,29    |          | 28,63    |          |
| 508003803152112                                 | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA - 50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML ( *)                 |         |     | 1.007,89 |          | 1.068,68 |          | 1.081,66 |          | 1.094,97 |          |
| 508003802156114                                 | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA - 50MG FR AMP VD INC ( *)                                               |         |     | 106,78   |          | 113,22   |          | 114,60   |          | 116,01   |          |
| 508003205158117                                 | CLORIDRATO DE GENCITABINA - 1 G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 50 ML ( *)                  |         |     | 4.290,79 |          | 4.549,58 |          | 4.604,84 |          | 4.661,48 |          |
| 508003203155110                                 | CLORIDRATO DE GENCITABINA - 1 G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML ( *)                     |         |     | 429,08   |          | 454,96   |          | 460,48   |          | 466,15   |          |
| 508003206154115                                 | CLORIDRATO DE GENCITABINA - 200 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 10 ML ( *)               |         |     | 862,23   |          | 914,23   |          | 925,34   |          | 936,72   |          |
| 508003204151119                                 | CLORIDRATO DE GENCITABINA - 200 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML ( *)                  |         |     | 86,22    |          | 91,42    |          | 92,53    |          | 93,67    |          |
| 508014004159111                                 | CLORIDRATO DE GRANISETRONA - 1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML                                 |         |     | 411,20   | 568,43   | 436,00   | 602,71   | 441,30   | 610,03   | 446,72   | 617,54   |
| 508014003152113                                 | CLORIDRATO DE GRANISETRONA - 1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 3ML                                 |         |     | 826,10   | 1.141,97 | 875,92   | 1.210,84 | 886,56   | 1.225,55 | 897,47   | 1.240,62 |
| 508014001151111                                 | CLORIDRATO DE GRANISETRONA - 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                   |         |     | 41,13    | 56,85    | 43,61    | 60,28    | 44,14    | 61,02    | 44,68    | 61,77    |
| 508014002156115                                 | CLORIDRATO DE GRANISETRONA - 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 3 ML ( *)                              |         |     | 82,61    |          | 87,60    |          | 88,66    |          | 89,75    |          |
| 508015301157111                                 | CLORIDRATO DE IRINOTECANO - 100MG. SOL. INJ. CX. 1FA 5ML ( *)                                       |         |     | 833,24   |          | 883,50   |          | 894,23   |          | 905,22   |          |
| 508015302153111                                 | CLORIDRATO DE IRINOTECANO - 40MG SOL. INJ. CX. 1 FA 2ML ( *)                                        |         |     | 337,29   |          | 357,64   |          | 361,98   |          | 366,43   |          |
| 508029801114111                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 101,35   | 140,10   | 107,46   | 148,55   | 108,77   | 150,36   | 110,11   | 152,21   |
| 508029802110118                                 | CLORIDRATO DE MEMANTINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                      |         |     | 202,71   | 280,22   | 214,94   | 297,12   | 217,55   | 300,73   | 220,23   | 304,44   |
| 508019805117116                                 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 7,73     | 10,69    | 8,20     | 11,34    | 8,30     | 11,47    | 8,40     | 11,61    |
| 508019806113114                                 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 12,19    | 16,85    | 12,92    | 17,87    | 13,08    | 18,08    | 13,24    | 18,31    |
| 508019807111115                                 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 17,71    | 24,48    | 18,78    | 25,96    | 19,01    | 26,27    | 19,24    | 26,60    |
| 508018103151111                                 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( *)                |         |     | 1.251,71 |          | 1.327,21 |          | 1.343,33 |          | 1.359,85 |          |
| 508018104158111                                 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) ( *)                |         |     | 2.509,47 |          | 2.660,83 |          | 2.693,15 |          | 2.726,27 |          |
| 508018101159115                                 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - CX C/ 5 AMP 4MG/2ML                                                    |         |     | 129,39   | 178,86   | 137,19   | 189,65   | 138,86   | 191,95   | 140,56   | 194,31   |
| 508018102155113                                 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - CX C/ 5 AMP 8MG/4ML                                                    |         |     | 258,80   | 357,76   | 274,41   | 379,34   | 277,75   | 383,95   | 281,16   | 388,67   |
| 508003301114117                                 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 42,65    | 58,96    | 45,23    | 62,52    | 45,78    | 63,28    | 46,34    | 64,06    |
| 508003302110115                                 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 62,61    | 86,55    | 66,38    | 91,76    | 67,19    | 92,88    | 68,02    | 94,02    |
| 508003401119110                                 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT 2 STR AL X 10                                          |         |     | 11,21    | 15,50    | 11,89    | 16,43    | 12,03    | 16,63    | 12,18    | 16,84    |
| 508022601152118                                 | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA - 10 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VC INC X 10 ML ( *)                          |         |     | 59,11    |          | 62,68    |          | 63,44    |          | 64,22    |          |
| 508022602159116                                 | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA - 10 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VC INC X 20 ML ( *)                          |         |     | 118,23   |          | 125,36   |          | 126,89   |          | 128,45   |          |
| 508022603155114                                 | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA - 2 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VC INC X 20 ML ( *)                           |         |     | 76,35    |          | 80,96    |          | 81,94    |          | 82,95    |          |
| 508022604151112                                 | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA - 2 MG/ ML SOL P/ INFUS CX 5 BOLS PLAS INC X 100 ML ( *)                  |         |     | 229,64   |          | 243,49   |          | 246,45   |          | 249,48   |          |
| 508022605158110                                 | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA - 7,5 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VC INC X 20 ML ( *)                         |         |     | 87,39    |          | 92,66    |          | 93,79    |          | 94,94    |          |
| 508003504112119                                 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 68,41    | 94,57    | 72,54    | 100,28   | 73,42    | 101,50   | 74,33    | 102,74   |

(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 20/05/2011**

| 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: EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA</b> |                                                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508003501113114                                 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - C/ 20 COMPR CT C/ 2 BL X 10 COMP                                   |         |     | 35,74    | 49,40  | 37,89    | 52,38  | 38,35    | 53,02  | 38,83    | 53,67  |
| 508003502111115                                 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - C/ 28 COMPR CT C/ 2 BL X 14 COMP                                   |         |     | 50,01    | 69,13  | 53,03    | 73,30  | 53,67    | 74,19  | 54,33    | 75,11  |
| 508003503116110                                 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - CT C/ BL X 10 COMP C/ 10 COMP                                      |         |     | 18,66    | 25,79  | 19,78    | 27,35  | 20,03    | 27,68  | 20,27    | 28,02  |
| 508023902113111                                 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30           |         |     | 78,29    | 104,41 | 83,76    | 111,45 | 84,95    | 112,97 | 86,17    | 114,54 |
| 508023901117111                                 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30           |         |     | 93,27    | 124,38 | 99,78    | 132,77 | 101,20   | 134,59 | 102,65   | 136,45 |
| 508003601118118                                 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                 |         |     | 43,07    | 59,54  | 45,67    | 63,13  | 46,22    | 63,89  | 46,79    | 64,68  |
| 508003602165111                                 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - CT C/ BISN 20G CR DERMATOLÓGICO                                   |         |     | 8,70     | 12,03  | 9,23     | 12,75  | 9,34     | 12,91  | 9,45     | 13,07  |
| 508026301110110                                 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 20,80    | 28,76  | 22,06    | 30,49  | 22,33    | 30,86  | 22,60    | 31,24  |
| 508026302117119                                 | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INCX 30                              |         |     | 31,20    | 43,14  | 33,09    | 45,74  | 33,49    | 46,29  | 33,90    | 46,86  |
| 508013901157116                                 | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB. HOSP.) ( * )             |         |     | 651,11   |        | 690,38   |        | 698,76   |        | 707,36   |        |
| 508020601112111                                 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                        |         |     | 66,22    | 91,54  | 70,22    | 97,06  | 71,07    | 98,24  | 71,94    | 99,45  |
| 508020603115116                                 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14              |         |     | 19,95    | 27,58  | 21,16    | 29,25  | 21,41    | 29,60  | 21,68    | 29,97  |
| 508020602119118                                 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                         |         |     | 46,69    | 64,55  | 49,51    | 68,44  | 50,11    | 69,27  | 50,73    | 70,12  |
| 508013301117113                                 | CLOXAZOLAM - 1 MG COM CT STR AL X 20                                                          |         |     | 7,22     | 9,98   | 7,66     | 10,58  | 7,75     | 10,71  | 7,84     | 10,84  |
| 508013302113111                                 | CLOXAZOLAM - 2 MG COM CT STR AL X 20                                                          |         |     | 11,39    | 15,74  | 12,08    | 16,69  | 12,22    | 16,90  | 12,37    | 17,10  |
| 508013303111112                                 | CLOXAZOLAM - 4 MG COM CT STR AL X 20                                                          |         |     | 17,20    | 23,77  | 18,23    | 25,21  | 18,46    | 25,51  | 18,68    | 25,83  |
| 508024701162413                                 | CREVAGIN - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                               |         |     | 15,41    | 20,55  | 16,48    | 21,93  | 16,72    | 22,23  | 16,96    | 22,54  |
| 508005901151419                                 | DACARB - 100 MG LIOF. CT C/ 1 FR                                                              |         |     | 52,27    | 72,26  | 55,42    | 76,62  | 56,10    | 77,55  | 56,79    | 78,50  |
| 508005902158417                                 | DACARB - 200 MG LIOF. CT C/ 1 FR ( * )                                                        |         |     | 104,50   |        | 110,80   |        | 112,14   |        | 113,52   |        |
| 508005903154318                                 | DACARB - 200 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD AMB (REST HOSP) ( * )                             |         |     | 1.045,01 |        | 1.108,04 |        | 1.121,49 |        | 1.135,29 |        |
| 508023401157416                                 | DAIVA - 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML                                  |         |     | 7,72     | 10,67  | 8,18     | 11,31  | 8,28     | 11,45  | 8,38     | 11,59  |
| 508029002114410                                 | DEJAVU - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                 |         |     | 24,37    | 32,50  | 26,07    | 34,70  | 26,44    | 35,17  | 26,82    | 35,66  |
| 508029005113415                                 | DEJAVU - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                 |         |     | 48,74    | 64,99  | 52,14    | 69,38  | 52,88    | 70,32  | 53,64    | 71,30  |
| 508029001118412                                 | DEJAVU - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                                  |         |     | 7,79     | 10,38  | 8,33     | 11,08  | 8,45     | 11,24  | 8,57     | 11,39  |
| 508029003110419                                 | DEJAVU - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                  |         |     | 15,57    | 20,77  | 16,66    | 22,17  | 16,90    | 22,47  | 17,14    | 22,78  |
| 508029004117417                                 | DEJAVU - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                  |         |     | 31,13    | 41,51  | 33,30    | 44,31  | 33,77    | 44,92  | 34,26    | 45,54  |
| 508024102110416                                 | DESAGREG - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                              |         |     | 20,58    | 28,44  | 21,82    | 30,16  | 22,08    | 30,52  | 22,35    | 30,90  |
| 508024101114418                                 | DESAGREG - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                              |         |     | 29,33    | 40,54  | 31,10    | 42,99  | 31,47    | 43,51  | 31,86    | 44,04  |
| 508024202115118                                 | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - 0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21            |         |     | 14,53    | 20,09  | 15,41    | 21,30  | 15,59    | 21,56  | 15,78    | 21,82  |
| 508024201119111                                 | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - 0,150 MG + 0,030 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21            |         |     | 11,63    | 16,07  | 12,33    | 17,04  | 12,48    | 17,25  | 12,63    | 17,46  |
| 508006001154411                                 | DEXALGEN - 5 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML +(1,5+500)MG/ML SOL INJ 3 AMP VD AMB X 1 ML |         |     | 21,74    | 28,99  | 23,25    | 30,94  | 23,58    | 31,36  | 23,92    | 31,80  |
| 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  |         |     | 7,24     | 9,66   | 7,75     | 10,31  | 7,86     | 10,45  | 7,97     | 10,59  |
| 508023301136115                                 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                  |         |     | 7,16     | 9,90   | 7,59     | 10,50  | 7,69     | 10,62  | 7,78     | 10,75  |
| 508023203118414                                 | DIACQUA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                                   |         |     | 10,97    | 15,17  | 11,64    | 16,08  | 11,78    | 16,28  | 11,92    | 16,48  |
| 508023204114412                                 | DIACQUA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                    |         |     | 3,21     | 4,44   | 3,40     | 4,71   | 3,45     | 4,76   | 3,49     | 4,82   |
| 508023201115418                                 | DIACQUA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                    |         |     | 9,62     | 13,30  | 10,20    | 14,10  | 10,33    | 14,27  | 10,45    | 14,45  |
| 508023205110410                                 | DIACQUA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                    |         |     | 5,06     | 6,99   | 5,36     | 7,41   | 5,43     | 7,50   | 5,49     | 7,59   |
| 508023202111416                                 | DIACQUA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                    |         |     | 15,15    | 20,95  | 16,07    | 22,21  | 16,26    | 22,48  | 16,46    | 22,76  |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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: EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA</b> |                                                                                                                               |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508006101167114                                 | DICLOFENACO DIETILAMONIO - CT C/ BISN 60 GR                                                                                   |         |     | 7,19     | 9,58  | 7,69     | 10,23 | 7,80     | 10,37 | 7,91     | 10,51 |
| 508006201153115                                 | DICLOFENACO SODICO - CT C/ 5 AMP X 3 ML                                                                                       |         |     | 3,79     | 5,24  | 4,02     | 5,56  | 4,07     | 5,63  | 4,12     | 5,70  |
| 508026101111113                                 | DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                                |         |     | 13,92    | 18,57 | 14,89    | 19,82 | 15,11    | 20,09 | 15,32    | 20,37 |
| 508021201134114                                 | DIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                                       |         |     | 6,67     | 8,90  | 7,14     | 9,50  | 7,24     | 9,63  | 7,34     | 9,76  |
| 508015601150112                                 | DIPROPIONATO BETAM + FOSF DISSÓD BETAM - CT C/ 1 FA + SERINGA 5MG/ML + 2 MG/ML SUSP                                           |         |     | 8,43     | 11,65 | 8,93     | 12,35 | 9,04     | 12,50 | 9,15     | 12,65 |
| 508024303116411                                 | DIUBLOK - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                           |         |     | 8,92     | 12,33 | 9,46     | 13,07 | 9,57     | 13,23 | 9,69     | 13,39 |
| 508024301113415                                 | DIUBLOK - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                           |         |     | 26,77    | 37,00 | 28,38    | 39,24 | 28,73    | 39,71 | 29,08    | 40,20 |
| 508024304112411                                 | DIUBLOK - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                          |         |     | 5,50     | 7,60  | 5,83     | 8,06  | 5,90     | 8,16  | 5,98     | 8,26  |
| 508024302111416                                 | DIUBLOK - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                          |         |     | 16,51    | 22,82 | 17,50    | 24,19 | 17,71    | 24,49 | 17,93    | 24,79 |
| 508006402116411                                 | DIUPRESS - 25 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                            |         |     | 9,45     | 13,07 | 10,02    | 13,86 | 10,15    | 14,02 | 10,27    | 14,20 |
| 508006502110415                                 | DIURISA - 40 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                            |         |     | 15,62    | 21,59 | 16,56    | 22,89 | 16,76    | 23,17 | 16,97    | 23,45 |
| 508013801152112                                 | DOCETAXEL - 20MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5ML + AMP DIL VD INC X 1,5ML ( * )                                                  |         |     | 536,37   |       | 568,72   |       | 575,62   |       | 582,70   |       |
| 508013802159412                                 | DOCETAXEL - CT C/ 1 FR 2 ML + DIL 6 ML 80 MG ( * )                                                                            |         |     | 1.934,15 |       | 2.050,81 |       | 2.075,72 |       | 2.101,25 |       |
| 508029201117118                                 | DOMPERIDONA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                |         |     | 7,42     | 9,89  | 7,93     | 10,56 | 8,05     | 10,70 | 8,16     | 10,85 |
| 508029501110410                                 | DOMPERIX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                   |         |     | 9,50     | 12,66 | 10,16    | 13,52 | 10,30    | 13,70 | 10,45    | 13,89 |
| 508015701112417                                 | DONNA - CT C/ 28 CPR 2,5 MG                                                                                                   |         |     | 47,96    | 66,30 | 50,85    | 70,29 | 51,47    | 71,15 | 52,10    | 72,02 |
| 508015801117410                                 | DOPO - CT C/ 2 CPR 0,75 MG                                                                                                    |         |     | 9,02     | 12,47 | 9,56     | 13,22 | 9,68     | 13,38 | 9,80     | 13,55 |
| 508025602117418                                 | DUOMO - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                       |         |     | 4,39     | 6,06  | 4,65     | 6,43  | 4,71     | 6,51  | 4,76     | 6,59  |
| 508025601110411                                 | DUOMO - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                       |         |     | 13,16    | 18,19 | 13,95    | 19,28 | 14,12    | 19,52 | 14,29    | 19,76 |
| 508006701131315                                 | EBASTEL - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                                                                    |         |     | 22,74    | 30,32 | 24,32    | 32,37 | 24,67    | 32,81 | 25,02    | 33,26 |
| 508006601119313                                 | EBASTEL - CT C/ 5 COMP (D)                                                                                                    |         |     | 17,31    | 23,09 | 18,52    | 24,65 | 18,78    | 24,98 | 19,05    | 25,33 |
| 508006602115311                                 | EBASTEL - CT. C/ 10 COMP (10 MG)                                                                                              |         |     | 22,16    | 29,55 | 23,71    | 31,55 | 24,04    | 31,98 | 24,39    | 32,42 |
| 508020704116411                                 | EMAMA - 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                                                            |         |     | 5,00     | 6,67  | 5,35     | 7,12  | 5,43     | 7,22  | 5,50     | 7,32  |
| 508028701132411                                 | EMET - 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                   |         |     | 6,27     | 8,36  | 6,71     | 8,92  | 6,80     | 9,05  | 6,90     | 9,17  |
| 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 |         |     | 10,53    | 14,56 | 11,17    | 15,44 | 11,31    | 15,63 | 11,45    | 15,82 |
| 508023001116119                                 | ESPIRONOLACTONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                                                           |         |     | 11,09    | 15,33 | 11,76    | 16,26 | 11,90    | 16,46 | 12,05    | 16,66 |
| 508023003119115                                 | ESPIRONOLACTONA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                            |         |     | 9,71     | 13,42 | 10,29    | 14,23 | 10,42    | 14,40 | 10,55    | 14,58 |
| 508023002112117                                 | ESPIRONOLACTONA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                            |         |     | 15,28    | 21,12 | 16,20    | 22,40 | 16,40    | 22,67 | 16,60    | 22,95 |
| 508020901116412                                 | EUTONIS - 1 MG COM CT STR AL X 20                                                                                             |         |     | 9,05     | 12,51 | 9,59     | 13,26 | 9,71     | 13,42 | 9,83     | 13,59 |
| 508020902112410                                 | EUTONIS - 2 MG COM CT STR AL X 20                                                                                             |         |     | 10,76    | 14,87 | 11,41    | 15,77 | 11,54    | 15,96 | 11,69    | 16,15 |
| 508020903119419                                 | EUTONIS - 4 MG COM CT STR AL X 20                                                                                             |         |     | 16,23    | 22,43 | 17,21    | 23,79 | 17,42    | 24,08 | 17,63    | 24,37 |
| 508028101135418                                 | FÁGICO - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                            |         |     | 9,57     | 12,76 | 10,23    | 13,62 | 10,38    | 13,80 | 10,53    | 13,99 |
| 508015901138411                                 | FILINAR - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                                                                       |         |     | 13,58    | 18,78 | 14,40    | 19,91 | 14,58    | 20,15 | 14,76    | 20,40 |
| 508015902134418                                 | FILINAR - CT C/ FR 120ML+COPO MED PEDIATRICO XPE 5MG/ML                                                                       |         |     | 9,91     | 13,69 | 10,50    | 14,52 | 10,63    | 14,70 | 10,76    | 14,88 |
| 508007001115110                                 | FINASTERIDA - 1 MG CT C/ 30 COMP                                                                                              |         |     | 35,19    | 46,92 | 37,64    | 50,09 | 38,18    | 50,77 | 38,72    | 51,48 |
| 508007002111119                                 | FINASTERIDA - 5 MG CT C/ 15 COMP                                                                                              |         |     | 31,42    | 43,44 | 33,32    | 46,06 | 33,72    | 46,61 | 34,14    | 47,19 |
| 508007003118117                                 | FINASTERIDA - CT C/ 30 COMP 5 MG                                                                                              |         |     | 42,60    | 58,89 | 45,17    | 62,45 | 45,72    | 63,20 | 46,28    | 63,98 |
| 508019901159118                                 | FLUCONAZOL - 2 MG/ ML SOL INJ INF IV CX C/ 6 BOLSAS PLAST X 100 ML ( * )                                                      |         |     | 612,63   |       | 649,58   |       | 657,47   |       | 665,56   |       |
| 508016001157114                                 | FLUMAZENIL - 0.1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML ( * )                                                                   |         |     | 437,24   |       | 463,61   |       | 469,24   |       | 475,01   |       |

(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<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 LTDA |                                                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508016002153112                          | FLUMAZENIL - CX C/ 25 AMPOLAS                                                              |         |     | 2.186,19 | 3.022,11 | 2.318,05 | 3.204,38 | 2.346,21 | 3.243,30 | 2.375,06 | 3.283,20 |
| 508016003151113                          | FLUMAZENIL - CX C/ 50 AMPOLAS                                                              |         |     | 4.372,38 | 6.044,21 | 4.636,09 | 6.408,75 | 4.692,40 | 6.486,59 | 4.750,12 | 6.566,38 |
| 508007202153117                          | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML                                    |         |     | 26,85    | 37,12    | 28,47    | 39,35    | 28,82    | 39,83    | 29,17    | 40,32    |
| 508007203151118                          | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( *)                    |         |     | 134,25   |          | 142,35   |          | 144,08   |          | 145,85   |          |
| 508007201157119                          | FLUORURACILA - 25MG/ML SOL INJ CT 5FA VD INC X 20ML                                        |         |     | 26,35    | 36,42    | 27,94    | 38,62    | 28,28    | 39,09    | 28,62    | 39,57    |
| 508029702159417                          | FLUSAN - 50 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 20 ML                                          |         |     | 380,32   | 525,74   | 403,26   | 557,45   | 408,16   | 564,22   | 413,18   | 571,16   |
| 508029701152419                          | FLUSAN - 50 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                                          |         |     | 475,40   | 657,17   | 504,08   | 696,82   | 510,20   | 705,28   | 516,48   | 713,96   |
| 508007404112411                          | FLUXENE - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                        |         |     | 9,46     | 13,08    | 10,03    | 13,87    | 10,16    | 14,04    | 10,28    | 14,21    |
| 508007401113417                          | FLUXENE - CT C/ 2 BL X 7 CAPS                                                              |         |     | 18,09    | 25,00    | 19,18    | 26,51    | 19,41    | 26,83    | 19,65    | 27,16    |
| 508007403116413                          | FLUXENE - CT C/ 28 CAPS 10 MG                                                              |         |     | 18,93    | 26,16    | 20,07    | 27,74    | 20,31    | 28,08    | 20,56    | 28,42    |
| 508007402111418                          | FLUXENE - CT C/ 4 BL X 7 CAPS                                                              |         |     | 36,17    | 50,00    | 38,35    | 53,02    | 38,82    | 53,66    | 39,30    | 54,32    |
| 508016103154114                          | FOLINATO DE CÁLCIO - 10 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 10 FA VD INC X 30 ML ( *)                   |         |     | 1.624,83 |          | 1.722,83 |          | 1.743,76 |          | 1.765,21 |          |
| 508016102158116                          | FOLINATO DE CÁLCIO - 50 MG PO LIOF P/ SOL INJ DISP 50 FA VD AMB (EMB HOSP) ( *)            |         |     | 2.310,63 |          | 2.449,99 |          | 2.479,75 |          | 2.510,25 |          |
| 508007601155113                          | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150MG/ML SOL INJ CT 50AMP VD INC X 4ML                           |         |     | 367,94   | 508,62   | 390,13   | 539,30   | 394,87   | 545,85   | 399,72   | 552,56   |
| 508007603158111                          | FOSFATO DE CLINDAMICINA - INJ 600 MG CT C/ AMP X 4 ML                                      |         |     | 10,24    | 14,16    | 10,86    | 15,01    | 10,99    | 15,20    | 11,13    | 15,38    |
| 508025202119219                          | FOZNOL - 500 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 90                                               |         |     | 541,36   | 721,91   | 579,13   | 770,63   | 587,35   | 781,16   | 595,81   | 791,98   |
| 508025201112210                          | FOZNOL - 750 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 90                                               |         |     | 724,07   | 965,55   | 774,58   | 1.030,71 | 785,58   | 1.044,79 | 796,89   | 1.059,27 |
| 508016204163119                          | FUROATO DE MOMETASONA - 0,1 PCC POM DERM CT BG AL X 10 G                                   |         |     | 6,03     | 8,33     | 6,39     | 8,83     | 6,47     | 8,94     | 6,55     | 9,05     |
| 508016203167110                          | FUROATO DE MOMETASONA - 0,1% CREM DERM CT BG AL X 10 G                                     |         |     | 6,03     | 8,33     | 6,39     | 8,83     | 6,47     | 8,94     | 6,55     | 9,05     |
| 508016201164114                          | FUROATO DE MOMETASONA - BISN 20G CREME                                                     |         |     | 12,06    | 16,67    | 12,79    | 17,68    | 12,94    | 17,89    | 13,10    | 18,11    |
| 508016202160112                          | FUROATO DE MOMETASONA - BISN 20G POMADA                                                    |         |     | 12,06    | 16,67    | 12,79    | 17,68    | 12,94    | 17,89    | 13,10    | 18,11    |
| 508007801154110                          | GANCICLOVIR SÓDICO - 500 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL AMP PLAST INC X 10 ML ( *)    |         |     | 69,68    |          | 73,88    |          | 74,78    |          | 75,70    |          |
| 508007802150119                          | GANCICLOVIR SÓDICO - 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP PLAST INC X 10 ML     |         |     | 1.742,66 | 2.408,98 | 1.847,76 | 2.554,28 | 1.870,21 | 2.585,30 | 1.893,21 | 2.617,10 |
| 508007803157117                          | GANCICLOVIR SÓDICO - 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC +50 DIL AMP PLAST INC X 10 ML ( *) |         |     | 3.485,37 |          | 3.695,58 |          | 3.740,47 |          | 3.786,47 |          |
| 508019101111110                          | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                              |         |     | 16,65    | 23,02    | 17,66    | 24,41    | 17,87    | 24,71    | 18,09    | 25,01    |
| 508019102116116                          | GLIMEPIRIDA - 4 MG CT C/ 30 CPR                                                            |         |     | 32,25    | 44,58    | 34,20    | 47,27    | 34,61    | 47,85    | 35,04    | 48,43    |
| 508008101156410                          | GRANULEN - FR AMP SOL INJ X 5 ( *)                                                         |         |     | 1.634,65 |          | 1.733,24 |          | 1.754,29 |          | 1.775,87 |          |
| 508029602111412                          | HEIMER - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                              |         |     | 45,54    | 62,95    | 48,28    | 66,74    | 48,87    | 67,56    | 49,47    | 68,39    |
| 508029603118410                          | HEIMER - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                              |         |     | 91,06    | 125,88   | 96,56    | 133,48   | 97,73    | 135,10   | 98,93    | 136,76   |
| 508029601115414                          | HEIMER - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                              |         |     | 182,14   | 251,78   | 193,12   | 266,96   | 195,47   | 270,21   | 197,87   | 273,53   |
| 508008201134419                          | HELMIBEN - INF. SUSP. FR C/ 30 ML                                                          |         |     | 9,75     | 13,00    | 10,43    | 13,88    | 10,58    | 14,07    | 10,73    | 14,26    |
| 508008202114411                          | HELMIBEN - NF CX C/ 6 COMP                                                                 |         |     | 10,15    | 13,54    | 10,86    | 14,45    | 11,01    | 14,65    | 11,17    | 14,85    |
| 508008302151416                          | HEPTAR - DISPLAY C/ 50 ( *)                                                                |         |     | 290,11   |          | 307,61   |          | 311,34   |          | 315,17   |          |
| 508000803151111                          | IFOSFAMIDA - 0,5G PÓ SOL INJ CT 10 FA VD INC +10 DIL AMP PLAS 3ML ( *)                     |         |     | 381,82   |          | 404,85   |          | 409,77   |          | 414,81   |          |
| 508000804158111                          | IFOSFAMIDA - 1 G PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 DIL AMP PLAST 3 ML ( *)              |         |     | 713,61   |          | 756,65   |          | 765,84   |          | 775,26   |          |
| 508008501154113                          | IFOSFAMIDA - 1 G PO PREP EXTEMP INJ CT 10 FA VD INC ( *)                                   |         |     | 689,30   |          | 730,87   |          | 739,75   |          | 748,85   |          |
| 508000805154118                          | IFOSFAMIDA - 2 G PO PREP EXT INJ CT 10 FA VD INC ( *)                                      |         |     | 1.215,51 |          | 1.288,83 |          | 1.304,48 |          | 1.320,52 |          |
| 508008502150111                          | IFOSFAMIDA - 500 MG PO PREP EXTEMP INJ CT 10 FA VD INC ( *)                                |         |     | 361,50   |          | 383,30   |          | 387,95   |          | 392,73   |          |

(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 20/05/2011**

| 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: EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA</b> |                                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508018001154413                                 | KIROM - 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML                                     |         |     | 184,99   | 255,73 | 196,15   | 271,15 | 198,54   | 274,45 | 200,98   | 277,82 |
| 508018002150411                                 | KIROM - 400 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML                                     |         |     | 369,33   | 510,54 | 391,60   | 541,34 | 396,36   | 547,91 | 401,24   | 554,65 |
| 508022002135410                                 | KOIDE - 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 + CP MED                                       |         |     | 8,07     | 11,16  | 8,56     | 11,83  | 8,66     | 11,97  | 8,77     | 12,12  |
| 508022003131419                                 | KOIDE - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                     |         |     | 8,07     | 11,16  | 8,56     | 11,83  | 8,66     | 11,97  | 8,77     | 12,12  |
| 508022004138417                                 | KOIDE - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                                      |         |     | 4,04     | 5,58   | 4,28     | 5,92   | 4,34     | 5,99   | 4,39     | 6,07   |
| 508022001139412                                 | KOIDE D - 0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                     |         |     | 17,21    | 22,95  | 18,41    | 24,50  | 18,67    | 24,83  | 18,94    | 25,17  |
| 508027602130410                                 | KOIDE D - 0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      |         |     | 17,21    | 22,95  | 18,41    | 24,50  | 18,67    | 24,83  | 18,94    | 25,17  |
| 508027601134412                                 | KOIDE D - 0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                       |         |     | 7,30     | 9,73   | 7,81     | 10,39  | 7,92     | 10,53  | 8,03     | 10,68  |
| 508023501135414                                 | KOIDEA - 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                                      |         |     | 7,27     | 10,05  | 7,71     | 10,66  | 7,80     | 10,79  | 7,90     | 10,92  |
| 508023502131412                                 | KOIDEA - 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60ML + CP MED                                       |         |     | 3,61     | 5,00   | 3,83     | 5,30   | 3,88     | 5,36   | 3,93     | 5,43   |
| 508008601116116                                 | LAMIVUDINA - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (EMB. HOSP.) ( * )                       |         |     | 193,05   |        |          |        |          |        |          |        |
| 508022201111112                                 | LETROZOL - 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                         |         |     | 310,11   | 428,68 | 328,81   | 454,54 | 332,81   | 460,06 | 336,90   | 465,72 |
| 508022202118110                                 | LETROZOL - 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 332,27   | 459,31 | 352,31   | 487,01 | 356,59   | 492,93 | 360,97   | 498,99 |
| 508008706155111                                 | LEVOFLOXACINO - 5 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 100 ML ( * )                        |         |     | 414,45   |        | 439,45   |        | 444,79   |        | 450,26   |        |
| 508008705159113                                 | LEVOFLOXACINO - 5 MG/ML SOL INJ CT BOLSA PLAS INC X 100 ML ( * )                         |         |     | 69,08    |        | 73,24    |        | 74,13    |        | 75,04    |        |
| 508008707119119                                 | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                     |         |     | 17,07    | 23,60  | 18,10    | 25,02  | 18,32    | 25,32  | 18,54    | 25,63  |
| 508008701153110                                 | LEVOFLOXACINO - CT C/ 1 FR AMP 100ML ( * )                                               |         |     | 70,60    |        | 74,86    |        | 75,77    |        | 76,70    |        |
| 508008702117118                                 | LEVOFLOXACINO - CT C/ 10 COMP 500 MG                                                     |         |     | 56,87    | 78,61  | 60,30    | 83,35  | 61,03    | 84,36  | 61,78    | 85,40  |
| 508008703113116                                 | LEVOFLOXACINO - CT C/ 7 COMP 250 MG                                                      |         |     | 19,92    | 27,54  | 21,13    | 29,20  | 21,38    | 29,56  | 21,64    | 29,92  |
| 508008704111117                                 | LEVOFLOXACINO - CT C/ 7 COMP 500 MG                                                      |         |     | 39,83    | 55,06  | 42,23    | 58,38  | 42,74    | 59,09  | 43,27    | 59,81  |
| 508005103115415                                 | LEVOGEN - 0,150 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                             |         |     | 3,63     | 5,01   | 3,85     | 5,32   | 3,89     | 5,38   | 3,94     | 5,45   |
| 508005101112419                                 | LEVOGEN - 0,150 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                             |         |     | 1,20     | 1,65   | 1,27     | 1,75   | 1,28     | 1,77   | 1,30     | 1,80   |
| 508008801115415                                 | LINATIS - 0,35 MG CX C/5 BL X 7                                                          |         |     | 5,52     | 7,63   | 5,85     | 8,09   | 5,92     | 8,19   | 5,99     | 8,29   |
| 508008901160412                                 | LOCOID - CT C/ 1 BISN - 15 G - CREME DERMATOLÓGICO                                       |         |     | 32,18    | 42,92  | 34,43    | 45,82  | 34,92    | 46,44  | 35,42    | 47,08  |
| 508008902175413                                 | LOCOID - CT C/ 1 FR - 30 G - EMULSÃO DERMATOLÓGICA                                       |         |     | 40,51    | 54,02  | 43,34    | 57,67  | 43,95    | 58,45  | 44,58    | 59,26  |
| 508016301134111                                 | LORATADINA + SULF. PSEUDOEFEDRINA - XAROPE 60ML                                          |         |     | 14,05    | 18,73  | 15,03    | 20,00  | 15,24    | 20,27  | 15,46    | 20,55  |
| 508021001119413                                 | LORED - 2,5MG + 50 MG CAP GEL DURA CT STR AL X 30                                        |         |     | 63,88    | 88,30  | 67,73    | 93,63  | 68,55    | 94,76  | 69,40    | 95,93  |
| 508021002115411                                 | LORED - 5 MG + 100 MG CAP GEL DURA CT STR AL X 30                                        |         |     | 75,18    | 103,92 | 79,71    | 110,19 | 80,68    | 111,53 | 81,67    | 112,90 |
| 508019201114111                                 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 15                              |         |     | 10,99    | 15,20  | 11,66    | 16,11  | 11,80    | 16,31  | 11,94    | 16,51  |
| 508019202110111                                 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG CT C/ 30 CPR                                                 |         |     | 21,94    | 30,33  | 23,26    | 32,16  | 23,54    | 32,55  | 23,83    | 32,95  |
| 508024902117113                                 | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30  |         |     | 54,29    | 75,05  | 57,56    | 79,57  | 58,26    | 80,54  | 58,98    | 81,53  |
| 508024901110115                                 | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 |         |     | 54,29    | 75,05  | 57,56    | 79,57  | 58,26    | 80,54  | 58,98    | 81,53  |
| 508016401139113                                 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA - XPE CT C/ FR 120ML + COPO                    |         |     | 12,01    | 16,02  | 12,85    | 17,10  | 13,03    | 17,33  | 13,22    | 17,57  |
| 508019301119115                                 | MALEATO DE MIDAZOLAM - 15 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 32,68    | 45,17  | 34,65    | 47,89  | 35,07    | 48,48  | 35,50    | 49,07  |
| 508019302115113                                 | MALEATO DE MIDAZOLAM - 15 MG COMP REVES CT BL AL PLAST INC X 20                          |         |     | 21,77    | 30,10  | 23,09    | 31,92  | 23,37    | 32,30  | 23,66    | 32,70  |
| 508009001112411                                 | MANTIDAN - CT C/ 20 COMP                                                                 |         |     | 9,55     | 13,20  | 10,13    | 14,00  | 10,25    | 14,17  | 10,38    | 14,34  |
| 508022501158416                                 | MELOCOX - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML                                      |         |     | 15,61    | 21,57  | 16,55    | 22,88  | 16,75    | 23,15  | 16,96    | 23,44  |
| 508022504157410                                 | MELOCOX - 10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1,5 ML                                        |         |     | 3,12     | 4,31   | 3,31     | 4,57   | 3,35     | 4,63   | 3,39     | 4,69   |

(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 20/05/2011**

| 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: EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA</b> |                                                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508022502111413                                 | MELOCOX - 15 MG COM CT STR AL X 10                                                            |         |     | 14,89    | 20,58  | 15,78    | 21,82  | 15,98    | 22,08  | 16,17    | 22,35  |
| 508022505110418                                 | MELOCOX - 15 MG COM CT STR AL X 5                                                             |         |     | 7,45     | 10,30  | 7,90     | 10,92  | 7,99     | 11,05  | 8,09     | 11,19  |
| 508022503118411                                 | MELOCOX - 7,5 MG COM CT STR AL X 10                                                           |         |     | 8,00     | 11,06  | 8,48     | 11,73  | 8,59     | 11,87  | 8,69     | 12,01  |
| 508013501159111                                 | MELOXICAM - 10MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5ML                                           |         |     | 15,61    | 21,57  | 16,55    | 22,88  | 16,75    | 23,15  | 16,96    | 23,44  |
| 508013503119117                                 | MELOXICAM - 15 MG CT C/ 10 COMP                                                               |         |     | 14,89    | 20,58  | 15,78    | 21,82  | 15,98    | 22,08  | 16,17    | 22,35  |
| 508013502112119                                 | MELOXICAM - 7,5 MG CT C/ 10 COMP                                                              |         |     | 8,00     | 11,06  | 8,48     | 11,73  | 8,59     | 11,87  | 8,69     | 12,01  |
| 508025002152417                                 | MEROMAX - 2G PÓ P/SOL INJ CT 10FA VD INC X 30ML ( * )                                         |         |     | 2.625,20 |        | 2.783,53 |        | 2.817,34 |        | 2.851,99 |        |
| 508025003159415                                 | MEROMAX - 2G PÓ P/SOL INJ CT 5FA VD INC X 30ML ( * )                                          |         |     | 1.312,59 |        | 1.391,76 |        | 1.408,66 |        | 1.425,99 |        |
| 508025001156419                                 | MEROMAX - 2G PÓ P/SOL INJ CT FA VD INC X 30ML ( * )                                           |         |     | 262,52   |        | 278,36   |        | 281,74   |        | 285,20   |        |
| 508016502156110                                 | MEROPENEM - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML ( * )                                   |         |     | 1.219,35 |        | 1.292,89 |        | 1.308,60 |        | 1.324,69 |        |
| 508016503152119                                 | MEROPENEM - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML ( * )                                   |         |     | 3.048,36 |        | 3.232,22 |        | 3.271,47 |        | 3.311,71 |        |
| 508016504159117                                 | MEROPENEM - 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML ( * )                                |         |     | 1.757,24 |        | 1.863,23 |        | 1.885,86 |        | 1.909,06 |        |
| 508016501151115                                 | MEROPENEM - CT C/ 10 FR 500 MG PO LIOF ( * )                                                  |         |     | 702,93   |        | 745,32   |        | 754,38   |        | 763,65   |        |
| 508027101158118                                 | MESILATO DE DESFERROXAMINA - 500 MG PÓ LIÓF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP PLAS DIL X 5 ML |         |     | 110,45   | 152,68 | 117,11   | 161,89 | 118,53   | 163,85 | 119,99   | 165,87 |
| 508025801111118                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 64,60    | 89,30  | 68,50    | 94,69  | 69,33    | 95,84  | 70,18    | 97,02  |
| 508009203157112                                 | MESNA - 100 MG / ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML ( * )                                     |         |     | 376,46   |        | 399,16   |        | 404,01   |        | 408,98   |        |
| 508009202150114                                 | MESNA - CX C/ 10 AMP 4ML 400MG                                                                |         |     | 75,28    | 104,07 | 79,82    | 110,34 | 80,79    | 111,68 | 81,79    | 113,06 |
| 508025301117117                                 | MICOFENOLATO DE MOFETILA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50                              |         |     | 382,47   | 528,71 | 405,54   | 560,60 | 410,46   | 567,41 | 415,51   | 574,39 |
| 508018402159114                                 | MIDAZOLAM - 15 MG/ 3 ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML ( * )                                  |         |     | 32,69    |        | 34,66    |        | 35,08    |        | 35,51    |        |
| 508018401152116                                 | MIDAZOLAM - 50 MG/ 10 ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML ( * )                                |         |     | 77,00    |        | 81,64    |        | 82,64    |        | 83,65    |        |
| 508018403155112                                 | MIDAZOLAM - CX C/ 5 AMP 5ML/5MG ( * )                                                         |         |     | 15,21    |        | 16,13    |        | 16,33    |        | 16,53    |        |
| 508009402176419                                 | MINILAX - 714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RETAL CT 5 BG PLAST OPC X 6,5 G                          |         |     | 13,70    | 18,27  | 14,66    | 19,51  | 14,87    | 19,77  | 15,08    | 20,05  |
| 508009401161418                                 | MINILAX - 714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RETAL CT 7 BG PLAST OPC X 6,5 G                          |         |     | 19,19    | 25,59  | 20,53    | 27,32  | 20,82    | 27,69  | 21,12    | 28,07  |
| 508021701161412                                 | MUD - 1,0 MG + 2,5 MG +0,25 MG + 100000 U CREM DREM CT BL PLAS LAMINADA X 10 G                |         |     | 6,59     | 8,79   | 7,05     | 9,39   | 7,16     | 9,52   | 7,26     | 9,65   |
| 508021702168410                                 | MUD - 1,0 MG + 2,5 MG +0,25 MG + 100000 U POM DERM CT BL PLAS LAMINADA X 10 G                 |         |     | 6,59     | 8,79   | 7,05     | 9,39   | 7,16     | 9,52   | 7,26     | 9,65   |
| 508028801161411                                 | MUD ORAL - 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                                   |         |     | 9,07     | 12,54  | 9,62     | 13,29  | 9,73     | 13,45  | 9,85     | 13,62  |
| 508022705111418                                 | MUSCULARE - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                              |         |     | 5,82     | 7,76   | 6,23     | 8,29   | 6,32     | 8,40   | 6,41     | 8,52   |
| 508022706116413                                 | MUSCULARE - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                               |         |     | 2,32     | 3,09   | 2,48     | 3,30   | 2,52     | 3,35   | 2,55     | 3,39   |
| 508022707112411                                 | MUSCULARE - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                               |         |     | 4,07     | 5,43   | 4,36     | 5,80   | 4,42     | 5,88   | 4,48     | 5,96   |
| 508022702110410                                 | MUSCULARE - 10 MG COM REV CT BL PLAS INC X 15                                                 |         |     | 8,73     | 11,64  | 9,34     | 12,43  | 9,47     | 12,60  | 9,61     | 12,77  |
| 508022703117419                                 | MUSCULARE - 10 MG COM REV CT BL PLAS INC X 30                                                 |         |     | 17,47    | 23,30  | 18,69    | 24,87  | 18,96    | 25,21  | 19,23    | 25,56  |
| 508022708119411                                 | MUSCULARE - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                               |         |     | 5,23     | 6,97   | 5,59     | 7,44   | 5,67     | 7,54   | 5,75     | 7,65   |
| 508022704113417                                 | MUSCULARE - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                               |         |     | 7,84     | 10,46  | 8,39     | 11,17  | 8,51     | 11,32  | 8,63     | 11,47  |
| 508022701114412                                 | MUSCULARE - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                               |         |     | 15,70    | 20,93  | 16,79    | 22,35  | 17,03    | 22,65  | 17,28    | 22,97  |
| 508022709115418                                 | MUSCULARE - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                |         |     | 2,09     | 2,79   | 2,24     | 2,97   | 2,27     | 3,02   | 2,30     | 3,06   |
| 508022710113415                                 | MUSCULARE - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                |         |     | 3,65     | 4,87   | 3,91     | 5,20   | 3,97     | 5,27   | 4,02     | 5,35   |
| 508009501158419                                 | NAOX - 5 UI SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML ( * )                                             |         |     | 37,45    |        | 39,71    |        | 40,19    |        | 40,69    |        |
| 508013603113110                                 | NIMESULIDA - 100 MG C/ C/ 12 CPR                                                              |         |     | 10,45    | 14,45  | 11,08    | 15,32  | 11,22    | 15,50  | 11,35    | 15,69  |
| 508013602133118                                 | NIMESULIDA - CT C/ FR 15ML GOTAS 15ML                                                         |         |     | 9,15     | 12,64  | 9,70     | 13,41  | 9,82     | 13,57  | 9,94     | 13,74  |

(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 20/05/2011**

| 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: EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA</b> |                                                                                                               |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 508026501152410                                 | NOELE - (50 MG + 5 MG)/ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 1 ML + SER                                       |         |     | 10,53     | 14,56     | 11,17     | 15,44     | 11,31     | 15,63     | 11,45     | 15,82     |
| 508020207171412                                 | NOEX - 100 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 100 DOSES                                                  |         |     | 28,26     | 39,06     | 29,96     | 41,42     | 30,33     | 41,92     | 30,70     | 42,44     |
| 508020204172418                                 | NOEX - 32 MCG / DOSE SUS NAS CT FRAS PLAS OPC NEB X 120 DOSES                                                 |         |     | 16,23     | 22,43     | 17,21     | 23,78     | 17,42     | 24,07     | 17,63     | 24,37     |
| 508020205179416                                 | NOEX - 50 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 200 DOSES                                                   |         |     | 28,26     | 39,06     | 29,96     | 41,42     | 30,33     | 41,92     | 30,70     | 42,44     |
| 508020206175414                                 | NOEX - 64 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 120 DOSES                                                   |         |     | 28,73     | 39,72     | 30,46     | 42,11     | 30,83     | 42,62     | 31,21     | 43,15     |
| 508009801151411                                 | NORELBIN - CT C/ 1 FR AMP 10MG ( * )                                                                          |         |     | 153,94    |           | 163,22    |           | 165,21    |           | 167,24    |           |
| 508009802158418                                 | NORELBIN - CT C/ 1 FR AMP 50MG ( * )                                                                          |         |     | 690,80    |           | 732,46    |           | 741,36    |           | 750,48    |           |
| 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) ( * ) |         |     | 1.032,61  |           | 1.094,89  |           | 1.108,19  |           | 1.121,82  |           |
| 508009901156111                                 | OMEPRAZOL SÓDICO - 40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP.) ( * )             |         |     | 1.032,61  |           | 1.094,89  |           | 1.108,19  |           | 1.121,82  |           |
| 508010001112413                                 | OMNIC - 0,4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                          |         |     | 87,84     | 121,42    | 93,13     | 128,74    | 94,26     | 130,31    | 95,42     | 131,91    |
| 508010002119411                                 | OMNIC - 0,4 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                          |         |     | 127,94    | 176,86    | 135,66    | 187,53    | 137,30    | 189,80    | 138,99    | 192,14    |
| 508010103152112                                 | OXACILINA SÓDICA - 500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP VD DIL X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                  |         |     | 105,85    |           | 112,23    |           | 113,59    |           | 114,99    |           |
| 508016703151116                                 | OXALIPLATINA - 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC                                                      |         |     | 19.155,24 | 26.479,46 | 20.310,56 | 28.076,52 | 20.557,25 | 28.417,54 | 20.810,10 | 28.767,07 |
| 508016701159111                                 | OXALIPLATINA - 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 1 G ( * )                                             |         |     | 1.915,52  |           | 2.031,06  |           | 2.055,72  |           | 2.081,01  |           |
| 508016704158114                                 | OXALIPLATINA - 50 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC                                                       |         |     | 9.577,23  | 13.239,20 | 10.154,87 | 14.037,70 | 10.278,21 | 14.208,19 | 10.404,63 | 14.382,96 |
| 508016702155118                                 | OXALIPLATINA - 50 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 500 MG ( * )                                           |         |     | 957,72    |           | 1.015,49  |           | 1.027,82  |           | 1.040,46  |           |
| 508010204153416                                 | PACLITAX - 6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 25 ML ( * )                                                      |         |     | 17.286,02 |           | 18.328,59 |           | 18.551,21 |           | 18.779,39 |           |
| 508010203157418                                 | PACLITAX - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML REST HOSP ( * )                                               |         |     | 1.744,20  |           | 1.849,40  |           | 1.871,86  |           | 1.894,88  |           |
| 508010202150411                                 | PACLITAX - 6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                                                                 |         |     | 350,53    | 484,56    | 371,67    | 513,79    | 376,19    | 520,03    | 380,81    | 526,42    |
| 508010303151111                                 | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 16,7 ML ( * )                                                  |         |     | 11.473,51 |           | 12.165,51 |           | 12.313,27 |           | 12.464,73 |           |
| 508010304158118                                 | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML ( * )                                                     |         |     | 3.441,93  |           | 3.649,53  |           | 3.693,85  |           | 3.739,29  |           |
| 508010305154116                                 | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 16,7 ML ( * )                                                  |         |     | 22.947,01 |           | 24.331,02 |           | 24.626,54 |           | 24.929,44 |           |
| 508010306150114                                 | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML ( * )                                                     |         |     | 6.883,88  |           | 7.299,07  |           | 7.387,72  |           | 7.478,59  |           |
| 508010301159113                                 | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML ( * )                                                     |         |     | 1.152,76  |           | 1.222,29  |           | 1.237,14  |           | 1.252,35  |           |
| 508010302155111                                 | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( * )                                                        |         |     | 345,83    |           | 366,69    |           | 371,14    |           | 375,71    |           |
| 508026801113410                                 | PACO - 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                              |         |     | 12,67     | 16,90     | 13,56     | 18,04     | 13,75     | 18,29     | 13,95     | 18,54     |
| 508010404152111                                 | PAMIDRONATO DISSÓDICO - 30 MG PÓ LIOF P/SOL INJ CT 2 FA VD INC X 2 AMP PLAS DIL X 10 ML ( * )                 |         |     | 418,23    |           | 443,46    |           | 448,85    |           | 454,37    |           |
| 508010406155118                                 | PAMIDRONATO DISSÓDICO - 60 MG PÓ LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC X AMP PLAS DIL X 10 ML                           |         |     | 415,81    | 574,80    | 440,89    | 609,47    | 446,25    | 616,87    | 451,74    | 624,46    |
| 508010405159111                                 | PAMIDRONATO DISSÓDICO - 90 MG PÓ LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC X AMP PLAS DIL X 10 ML ( * )                     |         |     | 603,42    |           | 639,81    |           | 647,58    |           | 655,55    |           |
| 508010513113419                                 | PANTOCAL - 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                                              |         |     | 17,46     | 24,14     | 18,52     | 25,60     | 18,74     | 25,91     | 18,97     | 26,23     |
| 508010514111411                                 | PANTOCAL - 20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7                                                              |         |     | 33,89     | 46,85     | 35,94     | 49,68     | 36,37     | 50,28     | 36,82     | 50,90     |
| 508010512117410                                 | PANTOCAL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                                |         |     | 9,75      | 13,48     | 10,34     | 14,29     | 10,46     | 14,46     | 10,59     | 14,64     |
| 508010501115411                                 | PANTOCAL - 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                                                                  |         |     | 18,77     | 25,94     | 19,90     | 27,51     | 20,14     | 27,84     | 20,39     | 28,18     |
| 508010502111411                                 | PANTOCAL - 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28                                                                  |         |     | 36,40     | 50,32     | 38,60     | 53,35     | 39,06     | 54,00     | 39,54     | 54,66     |
| 508010503118418                                 | PANTOCAL - 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 7                                                                   |         |     | 10,77     | 14,88     | 11,42     | 15,78     | 11,56     | 15,97     | 11,70     | 16,17     |
| 508010509116417                                 | PANTOCAL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                               |         |     | 33,39     | 46,15     | 35,40     | 48,94     | 35,83     | 49,53     | 36,27     | 50,14     |
| 508010510114414                                 | PANTOCAL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                                |         |     | 18,06     | 24,96     | 19,15     | 26,47     | 19,38     | 26,79     | 19,62     | 27,12     |
| 508010504114416                                 | PANTOCAL - 40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                                                                  |         |     | 33,39     | 46,15     | 35,40     | 48,94     | 35,83     | 49,53     | 36,27     | 50,14     |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA</b> |                                                                                                |          |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508010505110414                                 | PANTOCAL - 40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28                                                   |          |     | 64,18    | 88,72    | 68,05    | 94,07    | 68,87    | 95,21    | 69,72    | 96,38    |
| 508010506117412                                 | PANTOCAL - 40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 7                                                    |          |     | 18,06    | 24,96    | 19,15    | 26,47    | 19,38    | 26,79    | 19,62    | 27,12    |
| 508010511153413                                 | PANTOCAL - 40 MG PÓ LIOF INJ CT VD INC + AMP PLAS DIL X 10 ML                                  |          |     | 63,71    | 88,07    | 67,56    | 93,39    | 68,38    | 94,52    | 69,22    | 95,68    |
| 508010507156411                                 | PANTOCAL - EV 40 MG PÓ LIOF. CT FR AMP + DIL X 10 ML                                           |          |     | 63,71    | 88,07    | 67,56    | 93,39    | 68,38    | 94,52    | 69,22    | 95,68    |
| 508010603112111                                 | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                   |          |     | 33,39    | 46,15    | 35,40    | 48,94    | 35,83    | 49,53    | 36,27    | 50,14    |
| 508010604119118                                 | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                   |          |     | 64,18    | 88,72    | 68,05    | 94,07    | 68,87    | 95,21    | 69,72    | 96,38    |
| 508010602116111                                 | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                    |          |     | 18,06    | 24,96    | 19,15    | 26,47    | 19,38    | 26,79    | 19,62    | 27,12    |
| 508010601152114                                 | PANTOPRAZOL - 40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) ( * )   | 1.987,39 |     |          |          | 2.107,25 |          | 2.132,85 |          | 2.159,08 |          |
| 508010605158117                                 | PANTOPRAZOL - 40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 10 (EMB HOSP) ( * ) | 1.987,39 |     |          |          | 2.107,25 |          | 2.132,85 |          | 2.159,08 |          |
| 508028401112111                                 | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA - 500MG + 30MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                     |          |     | 9,75     | 13,01    | 10,43    | 13,88    | 10,58    | 14,07    | 10,73    | 14,27    |
| 508010803138317                                 | PEN-VE-ORAL - 80.000 UI/ML PO SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                             |          |     | 12,98    | 17,94    | 13,76    | 19,02    | 13,93    | 19,25    | 14,10    | 19,49    |
| 508010801135310                                 | PEN-VE-ORAL - ORAL 250 MG-SUSP. FR 60 ML                                                       |          |     | 12,98    | 17,94    | 13,76    | 19,02    | 13,93    | 19,25    | 14,10    | 19,49    |
| 508010802115313                                 | PEN-VE-ORAL - ORAL 500.000-COMP. CT C/ 12 COMP                                                 |          |     | 12,21    | 16,88    | 12,95    | 17,90    | 13,11    | 18,12    | 13,27    | 18,34    |
| 508016801137411                                 | PERCOF - CT /C FR 120ML 120ML XAROPE                                                           |          |     | 16,52    | 22,03    | 17,67    | 23,51    | 17,92    | 23,84    | 18,18    | 24,17    |
| 508021301163418                                 | PERMUT - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                     |          |     | 6,46     | 8,61     | 6,91     | 9,19     | 7,01     | 9,32     | 7,11     | 9,45     |
| 508021302161419                                 | PERMUT - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                      |          |     | 6,46     | 8,61     | 6,91     | 9,19     | 7,01     | 9,32     | 7,11     | 9,45     |
| 508028501117417                                 | PLAQ - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                    |          |     | 41,42    | 57,25    | 43,92    | 60,71    | 44,45    | 61,44    | 45,00    | 62,20    |
| 508028502113415                                 | PLAQ - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                    |          |     | 124,26   | 171,78   | 131,76   | 182,14   | 133,36   | 184,35   | 135,00   | 186,62   |
| 508011001116417                                 | PONDERA - 10 MG COM CX C/ 10                                                                   |          |     | 10,43    | 14,42    | 11,06    | 15,29    | 11,19    | 15,47    | 11,33    | 15,66    |
| 508011002112415                                 | PONDERA - 10 MG COM CX C/ 20                                                                   |          |     | 20,83    | 28,80    | 22,09    | 30,53    | 22,36    | 30,91    | 22,63    | 31,29    |
| 508011010115411                                 | PONDERA - 15 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                |          |     | 10,42    | 14,41    | 11,05    | 15,27    | 11,18    | 15,46    | 11,32    | 15,65    |
| 508011011111418                                 | PONDERA - 15 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                |          |     | 20,84    | 28,81    | 22,10    | 30,55    | 22,37    | 30,92    | 22,64    | 31,30    |
| 508011005111411                                 | PONDERA - 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                               |          |     | 42,65    | 58,96    | 45,23    | 62,52    | 45,78    | 63,28    | 46,34    | 64,06    |
| 508011006118418                                 | PONDERA - 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                               |          |     | 62,61    | 86,55    | 66,38    | 91,76    | 67,19    | 92,88    | 68,02    | 94,02    |
| 508011008110414                                 | PONDERA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                 |          |     | 24,34    | 33,64    | 25,81    | 35,67    | 26,12    | 36,11    | 26,44    | 36,55    |
| 508011012118416                                 | PONDERA - 25 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                |          |     | 21,33    | 29,48    | 22,61    | 31,26    | 22,89    | 31,64    | 23,17    | 32,03    |
| 508011013114414                                 | PONDERA - 25 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                |          |     | 42,63    | 58,93    | 45,20    | 62,49    | 45,75    | 63,25    | 46,32    | 64,03    |
| 508011009117412                                 | PONDERA - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                 |          |     | 36,86    | 50,96    | 39,09    | 54,03    | 39,56    | 54,69    | 40,05    | 55,36    |
| 508011007114416                                 | PONDERA - 30 MG CT C/ 30 COMP                                                                  |          |     | 95,89    | 132,55   | 101,67   | 140,54   | 102,90   | 142,25   | 104,17   | 144,00   |
| 508011003119413                                 | PONDERA - 40 MG COM CX C/ 10                                                                   |          |     | 42,65    | 58,96    | 45,23    | 62,52    | 45,78    | 63,28    | 46,34    | 64,06    |
| 508011004115411                                 | PONDERA - 40 MG COM CX C/ 20                                                                   |          |     | 85,29    | 117,90   | 90,43    | 125,01   | 91,53    | 126,53   | 92,65    | 128,08   |
| 508011101153411                                 | PREDMETIL - 125 MG INJ 50 FA + DIL X 2 ML                                                      |          |     | 612,32   | 846,44   | 649,25   | 897,50   | 657,13   | 908,40   | 665,22   | 919,57   |
| 508011102151412                                 | PREDMETIL - 500 MG INJ 50 FA + DIL X 8 ML                                                      |          |     | 1.965,76 | 2.717,39 | 2.084,33 | 2.881,29 | 2.109,64 | 2.916,29 | 2.135,59 | 2.952,16 |
| 508018501114119                                 | PREDNISONA - CT C/ 10 CPR 20 MG                                                                |          |     | 8,54     | 11,81    | 9,06     | 12,52    | 9,17     | 12,67    | 9,28     | 12,83    |
| 508018502110117                                 | PREDNISONA - CT C/ 20 CPR 5 MG                                                                 |          |     | 5,86     | 8,10     | 6,21     | 8,59     | 6,29     | 8,69     | 6,36     | 8,80     |
| 508011203118410                                 | PRIMERA - 0,150 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                                   |          |     | 32,26    | 44,60    | 34,21    | 47,29    | 34,62    | 47,86    | 35,05    | 48,45    |
| 508011204114419                                 | PRIMERA - 0,150 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                                   |          |     | 32,26    | 44,60    | 34,21    | 47,29    | 34,62    | 47,86    | 35,05    | 48,45    |
| 508011201115414                                 | PRIMERA - CT C/ 21 COMP                                                                        |          |     | 16,26    | 22,47    | 17,24    | 23,83    | 17,45    | 24,12    | 17,66    | 24,41    |
| 508011202111412                                 | PRIMERA - CT C/ 21 COMP (20 MG)                                                                |          |     | 20,16    | 27,87    | 21,38    | 29,55    | 21,64    | 29,91    | 21,91    | 30,28    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA</b> |                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508011303163310                                 | PROFLAM - 1,5% CREM DERM CT TB AL X 30 G                                        |         |     | 17,39    | 23,19  | 18,60    | 24,75  | 18,86    | 25,09  | 19,14    | 25,44  |
| 508011302116319                                 | PROFLAM - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                       |         |     | 22,70    | 31,38  | 24,07    | 33,27  | 24,36    | 33,68  | 24,66    | 34,09  |
| 508011305115313                                 | PROFLAM - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 6                                        |         |     | 10,93    | 15,12  | 11,59    | 16,03  | 11,74    | 16,22  | 11,88    | 16,42  |
| 508016901166111                                 | PROPIONATO DE CLOBETASOL - CT BISN 30G CREME                                    |         |     | 7,67     | 10,61  | 8,14     | 11,25  | 8,24     | 11,39  | 8,34     | 11,53  |
| 508016902162118                                 | PROPIONATO DE CLOBETASOL - CT BISN 30G POMADA                                   |         |     | 7,88     | 10,90  | 8,36     | 11,55  | 8,46     | 11,69  | 8,56     | 11,84  |
| 508021401151111                                 | PROPOFOL - 10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML ( *)                       |         |     | 151,25   |        | 160,37   |        | 162,32   |        | 164,32   |        |
| 508011401130417                                 | REHIDRAT - 4 ENV X 13,95 GR                                                     |         |     | 16,07    | 21,43  | 17,19    | 22,88  | 17,44    | 23,19  | 17,69    | 23,51  |
| 508011402137415                                 | REHIDRAT - 4 ENV X 7,337 GR 50 NATURAL                                          |         |     | 12,70    | 16,94  | 13,59    | 18,08  | 13,78    | 18,33  | 13,98    | 18,58  |
| 508011403133413                                 | REHIDRAT - 4 ENV X 7,625 GR 50 LARANJA                                          |         |     | 12,42    | 16,56  | 13,28    | 17,67  | 13,47    | 17,91  | 13,66    | 18,16  |
| 508011404131414                                 | REHIDRAT - CX C/ 100 ENV X 27,9 GR 90                                           |         |     | 300,82   | 401,15 | 321,81   | 428,22 | 326,38   | 434,07 | 331,08   | 440,09 |
| 508011501178111                                 | RIFAMICINA - 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                        |         |     | 8,35     | 11,54  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,38  | 9,07     | 12,53  |
| 508024403110113                                 | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               |         |     | 31,51    | 43,56  | 33,41    | 46,18  | 33,82    | 46,75  | 34,23    | 47,32  |
| 508024402114115                                 | RISPERIDONA - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               |         |     | 65,35    | 90,34  | 69,30    | 95,79  | 70,14    | 96,95  | 71,00    | 98,15  |
| 508024401118117                                 | RISPERIDONA - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               |         |     | 97,30    | 134,50 | 103,17   | 142,61 | 104,42   | 144,35 | 105,70   | 146,12 |
| 508025504115410                                 | RISS - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                      |         |     | 9,60     | 13,27  | 10,18    | 14,07  | 10,30    | 14,24  | 10,43    | 14,42  |
| 508025501116416                                 | RISS - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      |         |     | 19,21    | 26,55  | 20,37    | 28,15  | 20,61    | 28,50  | 20,87    | 28,85  |
| 508025505111419                                 | RISS - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                      |         |     | 13,34    | 18,44  | 14,15    | 19,56  | 14,32    | 19,79  | 14,50    | 20,04  |
| 508025502112414                                 | RISS - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      |         |     | 26,69    | 36,89  | 28,30    | 39,11  | 28,64    | 39,59  | 28,99    | 40,08  |
| 508025503119412                                 | RISS - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      |         |     | 36,29    | 50,16  | 38,47    | 53,18  | 38,94    | 53,83  | 39,42    | 54,49  |
| 508011601156411                                 | RUBINA - 10 MG CT C/ 1 FR AMP                                                   |         |     | 122,78   | 169,72 | 130,18   | 179,96 | 131,77   | 182,15 | 133,39   | 184,39 |
| 508011602152418                                 | RUBINA - 50 MG CT C/ 1 FR AMP                                                   |         |     | 529,31   | 731,70 | 561,23   | 775,83 | 568,05   | 785,25 | 575,04   | 794,91 |
| 508014103114418                                 | SELENE - (0,035 + 2) MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 21                      |         |     | 13,33    | 18,43  | 14,14    | 19,54  | 14,31    | 19,78  | 14,49    | 20,02  |
| 508014104110416                                 | SELENE - (0,035 + 2) MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 63                      |         |     | 26,02    | 35,97  | 27,59    | 38,14  | 27,92    | 38,60  | 28,27    | 39,08  |
| 508014101111411                                 | SELENE - 0,035 + 2 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 21                              |         |     | 26,02    | 35,97  | 27,59    | 38,14  | 27,92    | 38,60  | 28,27    | 39,08  |
| 508014102118411                                 | SELENE - CT C/ BL X 21 COMP VER                                                 |         |     | 13,33    | 18,43  | 14,14    | 19,54  | 14,31    | 19,78  | 14,49    | 20,02  |
| 508027304113410                                 | SIBUS - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 14,89    | 19,86  | 15,93    | 21,20  | 16,16    | 21,49  | 16,39    | 21,78  |
| 508027302110414                                 | SIBUS - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 78,29    | 104,41 | 83,76    | 111,45 | 84,95    | 112,97 | 86,17    | 114,54 |
| 508027303117412                                 | SIBUS - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 17,93    | 23,91  | 19,18    | 25,52  | 19,45    | 25,87  | 19,73    | 26,23  |
| 508027301114416                                 | SIBUS - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 93,27    | 124,38 | 99,78    | 132,77 | 101,20   | 134,59 | 102,65   | 136,45 |
| 508011802135411                                 | SIMECO PLUS - 120 MG/ML + 41.46 MG/ML + 7 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML    |         |     | 17,54    | 23,39  | 18,76    | 24,97  | 19,03    | 25,31  | 19,30    | 25,66  |
| 508011804138416                                 | SIMECO PLUS - 120 MG/ML + 41.5 MG/ML + 7 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML      |         |     | 4,37     | 5,82   | 4,67     | 6,22   | 4,74     | 6,30   | 4,81     | 6,39   |
| 508011803131418                                 | SIMECO PLUS - 120 MG/ML + 41.5 MG/ML + 7 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS INC X 10 ML |         |     | 36,53    | 48,72  | 39,08    | 52,01  | 39,64    | 52,72  | 40,21    | 53,45  |
| 508027703131412                                 | SINOT - 400 MG/ 5 ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS                |         |     | 9,23     | 12,75  | 9,78     | 13,52  | 9,90     | 13,69  | 10,02    | 13,86  |
| 508027701139416                                 | SINOT - 400 MG/5 ML PO P SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                 |         |     | 15,38    | 21,26  | 16,31    | 22,54  | 16,51    | 22,82  | 16,71    | 23,10  |
| 508027702119419                                 | SINOT - 875 MG COM REV CT STR AL X 14                                           |         |     | 23,80    | 32,89  | 25,23    | 34,88  | 25,54    | 35,30  | 25,85    | 35,74  |
| 508027704111415                                 | SINOT - 875 MG COM REV CT STR AL X 7                                            |         |     | 11,88    | 16,43  | 12,60    | 17,42  | 12,75    | 17,63  | 12,91    | 17,85  |
| 508026404130416                                 | SINOT CLAV - 400 MG + 57 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML                  |         |     | 29,44    | 40,70  | 31,22    | 43,16  | 31,60    | 43,68  | 31,99    | 44,22  |
| 508026402111414                                 | SINOT CLAV - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                          |         |     | 64,97    | 89,81  | 68,89    | 95,22  | 69,72    | 96,38  | 70,58    | 97,57  |
| 508026401115416                                 | SINOT CLAV - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                          |         |     | 87,13    | 120,45 | 92,39    | 127,71 | 93,51    | 129,27 | 94,66    | 130,86 |

(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 20/05/2011**

| 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 LTDA |                                                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508026403118412                          | SINOT CLAV - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 6                                                   |         |     | 26,15    | 36,14    | 27,72    | 38,32    | 28,06    | 38,79    | 28,41    | 39,27    |
| 508026202171413                          | SNIF - 9 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML                                                       |         |     | 4,06     | 5,41     | 4,34     | 5,77     | 4,40     | 5,85     | 4,46     | 5,93     |
| 508026201175415                          | SNIF - 9 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS AMB X 30 ML                                                       |         |     | 6,08     | 8,11     | 6,50     | 8,65     | 6,60     | 8,77     | 6,69     | 8,89     |
| 508027902177412                          | SNIF SC - 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS GOT X 20 ML                                                      |         |     | 4,06     | 5,41     | 4,34     | 5,77     | 4,40     | 5,85     | 4,46     | 5,93     |
| 508027901170414                          | SNIF SC - 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS SPRAY X 20 ML                                                    |         |     | 4,06     | 5,41     | 4,34     | 5,77     | 4,40     | 5,85     | 4,46     | 5,93     |
| 508017002173413                          | SNIF SOL NASAL GOTAS - 30 MG/ML CT FR PLAS OPC SPRAY X 45ML                                             |         |     | 21,47    | 28,63    | 22,97    | 30,57    | 23,30    | 30,98    | 23,63    | 31,41    |
| 508017004176411                          | SNIF SOL NASAL GOTAS - 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS SPRAY X 50 ML                                       |         |     | 10,33    | 13,77    | 11,05    | 14,70    | 11,20    | 14,90    | 11,36    | 15,11    |
| 508017001177415                          | SNIF SOL NASAL GOTAS - CT C/ FR 20ML                                                                    |         |     | 4,06     | 5,41     | 4,34     | 5,77     | 4,40     | 5,85     | 4,46     | 5,93     |
| 508011905155111                          | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA - 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML |         |     | 113,91   | 157,47   | 120,78   | 166,97   | 122,25   | 168,99   | 123,75   | 171,07   |
| 508011906151111                          | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA - 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 4 ML |         |     | 262,72   | 363,18   | 278,57   | 385,09   | 281,95   | 389,76   | 285,42   | 394,56   |
| 508011903152115                          | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA - CX C/ 50 FR 100MG                                                  |         |     | 113,91   | 157,47   | 120,78   | 166,97   | 122,25   | 168,99   | 123,75   | 171,07   |
| 508011904159113                          | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA - CX C/ 50 FR 500MG                                                  |         |     | 262,72   | 363,18   | 278,57   | 385,09   | 281,95   | 389,76   | 285,42   | 394,56   |
| 508012005158112                          | SULBACTAM + AMPICILINA - 0,5 G + 1 G PÓ P/SOL INJ CT C/ 20 FA + 20 AMP PLAS DIL X 3,2 ML ( * )          |         |     | 302,41   |          | 320,64   |          | 324,54   |          | 328,53   |          |
| 508012002159118                          | SULBACTAM + AMPICILINA - 1 G + 2 G PÓ P / SOL INJ CT 20 FA VD INC + 20 AMP PLAS DIL X 6,4 ML ( * )      |         |     | 530,29   |          | 562,27   |          | 569,10   |          | 576,10   |          |
| 508012103151112                          | SULFATO DE AMICACINA - 250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                       |         |     | 398,06   |          | 422,07   |          | 427,20   |          | 432,45   |          |
| 508012102153111                          | SULFATO DE AMICACINA - INJ. 500 MG. CX C/ AMP 2 ML                                                      |         |     | 4,31     | 5,96     | 4,57     | 6,32     | 4,63     | 6,40     | 4,68     | 6,48     |
| 508020001158119                          | SULFATO POLIMIXINA B - 500 MG CT C/ 5 FA VD INC ( * )                                                   |         |     | 401,98   |          | 430,02   |          | 436,13   |          | 442,41   |          |
| 508012202115416                          | SUPERHIST - DISPLAY C/ 200 COMP                                                                         |         |     | 63,58    | 84,78    | 68,01    | 90,50    | 68,98    | 91,74    | 69,97    | 93,01    |
| 508025702154412                          | SUPRAFEN - 20 MG/ML SOL INJ IV CT 3 AMP VD INC X 5 ML                                                   |         |     | 21,49    | 29,70    | 22,78    | 31,49    | 23,06    | 31,87    | 23,34    | 32,27    |
| 508025701158414                          | SUPRAFEN - 20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML                                                   |         |     | 35,80    | 49,49    | 37,96    | 52,48    | 38,42    | 53,11    | 38,90    | 53,77    |
| 508025703150410                          | SUPRAFEN - 20 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD INC X 5 ML                                                  |         |     | 358,04   | 494,94   | 379,64   | 524,79   | 384,25   | 531,17   | 388,97   | 537,70   |
| 508017102119410                          | TAMIRAM - CX C/ 10 COMP 500 MG                                                                          |         |     | 56,87    | 78,61    | 60,30    | 83,35    | 61,03    | 84,36    | 61,78    | 85,40    |
| 508017103115419                          | TAMIRAM - CX C/ 3 COMP 500 MG                                                                           |         |     | 17,09    | 23,62    | 18,12    | 25,05    | 18,34    | 25,35    | 18,56    | 25,66    |
| 508017104111417                          | TAMIRAM - CX C/ 7 COMP 500 MG                                                                           |         |     | 39,26    | 54,28    | 41,63    | 57,55    | 42,14    | 58,25    | 42,66    | 58,97    |
| 508017203111415                          | TÂMISA - 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 63                                          |         |     | 38,51    | 53,24    | 40,84    | 56,45    | 41,33    | 57,14    | 41,84    | 57,84    |
| 508017204116410                          | TÂMISA - 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 63                                          |         |     | 38,51    | 53,24    | 40,84    | 56,45    | 41,33    | 57,14    | 41,84    | 57,84    |
| 508017201117416                          | TÂMISA - CT C/ 21 COMP 20 MCG                                                                           |         |     | 13,56    | 18,75    | 14,38    | 19,88    | 14,56    | 20,12    | 14,74    | 20,37    |
| 508017202113414                          | TÂMISA - CT C/ 21 COMP 30 MCG                                                                           |         |     | 13,56    | 18,75    | 14,38    | 19,88    | 14,56    | 20,12    | 14,74    | 20,37    |
| 508012302111412                          | TAMOXIN - 20 MG COMP X 30                                                                               |         |     | 95,35    | 131,81   | 101,10   | 139,76   | 102,33   | 141,46   | 103,59   | 143,20   |
| 508012405156117                          | TAZOBACTAM + PIPERACILINA - CT C/ 10 FA 2,25MG ( * )                                                    |         |     | 382,75   |          | 405,84   |          | 410,77   |          | 415,82   |          |
| 508012406152115                          | TAZOBACTAM + PIPERACILINA - CT C/ 10 FA 4,50MG ( * )                                                    |         |     | 611,39   |          | 648,26   |          | 656,14   |          | 664,21   |          |
| 508022801151115                          | TEICOPLANINA - 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML                         |         |     | 678,78   | 938,32   | 719,72   | 994,91   | 728,46   | 1.006,99 | 737,42   | 1.019,38 |
| 508022802158113                          | TEICOPLANINA - 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML                         |         |     | 1.357,67 | 1.876,79 | 1.439,56 | 1.989,99 | 1.457,04 | 2.014,16 | 1.474,96 | 2.038,93 |
| 508012603152118                          | TENOXICAM - 20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML (EMB HOSP) ( * )             |         |     | 213,96   |          | 226,86   |          | 229,62   |          | 232,44   |          |
| 508012604159116                          | TENOXICAM - 40 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML (EMB HOSP) ( * )             |         |     | 397,47   |          | 421,44   |          | 426,56   |          | 431,81   |          |
| 508022301116116                          | TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                            |         |     | 187,12   | 258,66   | 198,40   | 274,26   | 200,81   | 277,59   | 203,28   | 281,01   |
| 508022302112114                          | TOPIRAMATO - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                             |         |     | 46,74    | 64,61    | 49,56    | 68,51    | 50,16    | 69,34    | 50,78    | 70,20    |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 LTDA |                                                                                                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508022303119112                          | TOPIRAMATO - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                        |         |     | 92,94    | 128,47 | 98,54    | 136,22 | 99,74    | 137,88 | 100,97   | 139,57 |
| 508026902165114                          | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA - 1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G CREM DERM CR BG AL X 30 G |         |     | 15,01    | 20,01  | 16,06    | 21,36  | 16,28    | 21,66  | 16,52    | 21,96  |
| 508026901169116                          | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA - 1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G   |         |     | 13,74    | 18,32  | 14,70    | 19,56  | 14,91    | 19,82  | 15,12    | 20,10  |
| 508027502152412                          | TRIAIXIN - 1 G PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL PLAS INC X 3,5 ML                                                                           |         |     | 14,66    | 20,26  | 15,54    | 21,48  | 15,73    | 21,75  | 15,92    | 22,01  |
| 508027503159410                          | TRIAIXIN - 250 MG PÓ P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL PLAS INC X 2 ML                                                                          |         |     | 3,85     | 5,32   | 4,08     | 5,65   | 4,13     | 5,71   | 4,18     | 5,78   |
| 508027501156414                          | TRIAIXIN - 500 MG PÓ P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL PLAS INC X 2 ML                                                                          |         |     | 9,00     | 12,44  | 9,54     | 13,19  | 9,66     | 13,35  | 9,78     | 13,51  |
| 508017305168416                          | TROK - 20 MG/G + 0,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 G                                                                                                  |         |     | 13,07    | 17,43  | 13,99    | 18,61  | 14,18    | 18,86  | 14,39    | 19,13  |
| 508017306164414                          | TROK - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                                 |         |     | 13,07    | 17,43  | 13,99    | 18,61  | 14,18    | 18,86  | 14,39    | 19,13  |
| 508017301162413                          | TROK - CT C/ 1 BISN. 10 GR - CREME                                                                                                                 |         |     | 6,57     | 8,75   | 7,02     | 9,35   | 7,12     | 9,47   | 7,23     | 9,60   |
| 508017302169411                          | TROK - CT C/ 1 BISN. 10 GR - POMADA                                                                                                                |         |     | 6,40     | 8,53   | 6,85     | 9,11   | 6,94     | 9,23   | 7,04     | 9,36   |
| 508017307160412                          | TROK - N - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 G                                                                                   |         |     | 13,07    | 17,43  | 13,99    | 18,61  | 14,18    | 18,86  | 14,39    | 19,13  |
| 508017308167410                          | TROK - N - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                  |         |     | 13,07    | 17,43  | 13,99    | 18,61  | 14,18    | 18,86  | 14,39    | 19,13  |
| 508017303165411                          | TROK - N - CT C/ 1 BISN. 10 GR - CREME                                                                                                             |         |     | 6,82     | 9,09   | 7,30     | 9,71   | 7,40     | 9,84   | 7,51     | 9,98   |
| 508017304161418                          | TROK - N - CT C/ 1 BISN. 10 GR - POMADA                                                                                                            |         |     | 6,48     | 8,64   | 6,93     | 9,22   | 7,03     | 9,35   | 7,13     | 9,48   |
| 508027204161413                          | TROK-G - 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                              |         |     | 3,51     | 4,68   | 3,75     | 4,99   | 3,81     | 5,06   | 3,86     | 5,13   |
| 508027202167414                          | TROK-G - 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                              |         |     | 10,50    | 14,01  | 11,24    | 14,95  | 11,40    | 15,16  | 11,56    | 15,37  |
| 508027203163412                          | TROK-G - 0,64 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                               |         |     | 3,51     | 4,68   | 3,75     | 4,99   | 3,81     | 5,06   | 3,86     | 5,13   |
| 508027201160416                          | TROK-G - 0,64 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                               |         |     | 10,50    | 14,01  | 11,24    | 14,95  | 11,40    | 15,16  | 11,56    | 15,37  |
| 508012901269412                          | VAGITRENE - BISN 40 G + 10 APLICADOR                                                                                                               |         |     | 46,80    | 62,41  | 50,07    | 66,62  | 50,78    | 67,53  | 51,51    | 68,47  |
| 508027402115418                          | VAGIVIT - 250 MG COM VAG CT BL AL/AL X 3 + 3 APLICADORES                                                                                           |         |     | 12,27    | 16,37  | 13,13    | 17,47  | 13,32    | 17,71  | 13,51    | 17,95  |
| 508027401119411                          | VAGIVIT - 250 MG COM VAG CT BL AL/AL X 6 + 6 APLIC                                                                                                 |         |     | 24,54    | 32,72  | 26,25    | 34,93  | 26,62    | 35,40  | 27,00    | 35,89  |
| 508013001164116                          | VALERATO DE BETAMETASONA - CT BISN AL 30G                                                                                                          |         |     | 9,13     | 12,17  | 9,76     | 12,99  | 9,90     | 13,17  | 10,04    | 13,35  |
| 508013002160114                          | VALERATO DE BETAMETASONA - CT BISN AL 30G POMADA                                                                                                   |         |     | 9,56     | 12,74  | 10,22    | 13,60  | 10,37    | 13,79  | 10,52    | 13,98  |
| 508019402160110                          | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G +10 MG/G CREME                                 |         |     | 10,67    | 14,23  | 11,41    | 15,19  | 11,58    | 15,40  | 11,74    | 15,61  |
| 508019401164112                          | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL - 0,5 MG/G+1,0 MG/G+10 MG/G+10 MG/G POMADA CT BG AL X 20 GR                  |         |     | 10,70    | 14,27  | 11,45    | 15,23  | 11,61    | 15,44  | 11,78    | 15,65  |
| 508013101150117                          | VANCOMICINA - CT C/ 1 FR AMP                                                                                                                       |         |     | 13,81    | 19,09  | 14,64    | 20,24  | 14,82    | 20,49  | 15,00    | 20,74  |
| 508024505118415                          | VASATIV - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                                                                        |         |     | 16,82    | 23,25  | 17,84    | 24,66  | 18,05    | 24,96  | 18,28    | 25,26  |
| 508024501112412                          | VASATIV - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                        |         |     | 34,45    | 47,63  | 36,53    | 50,50  | 36,98    | 51,11  | 37,43    | 51,74  |
| 508024503115419                          | VASATIV - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                                                        |         |     | 62,20    | 85,98  | 65,95    | 91,17  | 66,75    | 92,28  | 67,58    | 93,41  |
| 508024506114413                          | VASATIV - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                                                                         |         |     | 8,32     | 11,50  | 8,82     | 12,19  | 8,93     | 12,34  | 9,04     | 12,49  |
| 508024502119410                          | VASATIV - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                         |         |     | 17,49    | 24,18  | 18,55    | 25,64  | 18,77    | 25,95  | 19,00    | 26,27  |
| 508024504111417                          | VASATIV - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                                                         |         |     | 31,57    | 43,64  | 33,47    | 46,27  | 33,88    | 46,83  | 34,30    | 47,41  |
| 508021901111419                          | VENLAXIN - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X14                                                                                              |         |     | 50,95    | 70,43  | 54,02    | 74,68  | 54,68    | 75,59  | 55,35    | 76,52  |
| 508021903112412                          | VENLAXIN - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                    |         |     | 15,36    | 21,23  | 16,29    | 22,51  | 16,48    | 22,79  | 16,69    | 23,07  |
| 508021904119410                          | VENLAXIN - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7                                                                                     |         |     | 7,68     | 10,62  | 8,15     | 11,26  | 8,25     | 11,40  | 8,35     | 11,54  |
| 508021902116414                          | VENLAXIN - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X14                                                                                               |         |     | 35,93    | 49,66  | 38,09    | 52,66  | 38,56    | 53,30  | 39,03    | 53,95  |
| 508021905115419                          | VENLAXIN - 75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 07                                                                                      |         |     | 17,97    | 24,84  | 19,05    | 26,34  | 19,28    | 26,66  | 19,52    | 26,98  |

(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 20/05/2011**

| 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 LTDA          |                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508028902154410                                   | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,2 ML                 |         |     | 159,12   | 219,96 | 168,72   | 233,23 | 170,77   | 236,06 | 172,87   | 238,97 |
| 508028903150419                                   | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML                 |         |     | 309,27   | 427,52 | 327,92   | 453,31 | 331,91   | 458,82 | 335,99   | 464,46 |
| 508028901158412                                   | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,2 ML                  |         |     | 31,83    | 44,00  | 33,75    | 46,65  | 34,16    | 47,22  | 34,58    | 47,80  |
| 508028904157417                                   | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,4 ML                  |         |     | 61,85    | 85,50  | 65,58    | 90,66  | 66,38    | 91,76  | 67,20    | 92,89  |
| 508028905153415                                   | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML                  |         |     | 94,24    | 130,27 | 99,92    | 138,13 | 101,14   | 139,81 | 102,38   | 141,53 |
| 508028906151416                                   | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML                  |         |     | 125,74   | 173,82 | 133,32   | 184,30 | 134,94   | 186,54 | 136,60   | 188,83 |
| 508028907156411                                   | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1 ML                    |         |     | 156,24   | 215,98 | 165,66   | 229,00 | 167,67   | 231,78 | 169,73   | 234,63 |
| 508013201155412                                   | WYCILLIN - CX C/ 100 FA + DIL 2ML                                    |         |     | 439,74   | 607,88 | 466,26   | 644,54 | 471,92   | 652,37 | 477,73   | 660,39 |
| 508027001110415                                   | ZART - 50 MG COM REV CT BL AL PLAST LEITOSO X 30                     |         |     | 21,94    | 30,33  | 23,26    | 32,16  | 23,54    | 32,55  | 23,83    | 32,95  |
| 508027002117413                                   | ZART - 50 MG COM REV CT BL AL PLAST LEITOSO X 7                      |         |     | 4,99     | 6,90   | 5,29     | 7,31   | 5,35     | 7,40   | 5,42     | 7,49   |
| 508024602113414                                   | ZART H - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               |         |     | 56,12    | 77,58  | 59,51    | 82,26  | 60,23    | 83,26  | 60,97    | 84,28  |
| 508024601117416                                   | ZART H - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30              |         |     | 34,02    | 47,03  | 36,07    | 49,86  | 36,51    | 50,47  | 36,96    | 51,09  |
| 508024603111415                                   | ZART H - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8               |         |     | 9,31     | 12,88  | 9,88     | 13,65  | 10,00    | 13,82  | 10,12    | 13,99  |
| 508026601114413                                   | ZINA - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                 |         |     | 21,43    | 28,57  | 22,92    | 30,50  | 23,25    | 30,92  | 23,58    | 31,35  |
| 508026602110411                                   | ZINA - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                  |         |     | 12,37    | 16,49  | 13,23    | 17,61  | 13,42    | 17,85  | 13,61    | 18,10  |
| Laboratório: EVOLABIS PRODUTOS FARMCAÊUTICOS LTDA |                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536701001154416                                   | EVOCARB - 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP) ( * )          |         |     | 397,49   |        | 421,46   |        | 426,58   |        | 431,83   |        |
| 536701002150414                                   | EVOCARB - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB(REST HOSP) ( * )            |         |     | 132,48   |        | 140,47   |        | 142,18   |        | 143,93   |        |
| 536701201153413                                   | EVOCICLO - 1G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                               |         |     | 37,15    | 51,36  | 39,39    | 54,45  | 39,87    | 55,11  | 40,36    | 55,79  |
| 536700801157411                                   | EVOCINA - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                             |         |     | 61,59    | 85,14  | 65,31    | 90,28  | 66,10    | 91,37  | 66,91    | 92,50  |
| 536700901151415                                   | EVODAZIN - 100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 250 MG ( * )            |         |     | 49,42    |        | 52,40    |        | 53,04    |        | 53,69    |        |
| 536700902158413                                   | EVODAZIN - 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 500 MG ( * )            |         |     | 102,77   |        | 108,97   |        | 110,29   |        | 111,65   |        |
| 536701401152410                                   | EVOMID - 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                        |         |     | 907,72   |        | 962,47   |        | 974,16   |        | 986,14   |        |
| 536701402159419                                   | EVOMID - 5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                         |         |     | 479,17   |        | 508,07   |        | 514,24   |        | 520,57   |        |
| 536700701152418                                   | EVOMIXAN - 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (REST HOSP) ( * )    |         |     | 915,17   |        | 970,36   |        | 982,15   |        | 994,23   |        |
| 536701101159411                                   | EVOPOSDO - 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML ( * )               |         |     | 46,05    |        | 48,83    |        | 49,42    |        | 50,03    |        |
| 536700204159414                                   | EVORUBICIN - 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB ( * )                    |         |     | 37,32    |        | 39,57    |        | 40,05    |        | 40,54    |        |
| 536700203152416                                   | EVORUBICIN - 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB ( * )                    |         |     | 155,06   |        | 164,41   |        | 166,41   |        | 168,46   |        |
| 536700501153410                                   | EVOTABINA - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML ( * )               |         |     | 160,29   |        | 169,96   |        | 172,02   |        | 174,14   |        |
| 536700502151411                                   | EVOTABINA - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( * )               |         |     | 729,55   |        | 773,55   |        | 782,95   |        | 792,58   |        |
| 536700403151413                                   | EVOTAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (REST HOSP) ( * )  |         |     | 1.483,31 |        | 1.572,78 |        | 1.591,88 |        | 1.611,46 |        |
| 536700402155415                                   | EVOTAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (REST HOSP) ( * )    |         |     | 2.382,99 |        | 2.526,72 |        | 2.557,41 |        | 2.588,87 |        |
| 536700401159417                                   | EVOTAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) ( * )     |         |     | 457,14   |        | 484,71   |        | 490,60   |        | 496,63   |        |
| 536700404158411                                   | EVOTAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST HOSP) ( * )    |         |     | 4.592,91 |        | 4.869,92 |        | 4.929,07 |        | 4.989,70 |        |
| 536700101155416                                   | EVOTECAN - 4 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                       |         |     | 879,01   |        | 932,03   |        | 943,35   |        | 954,95   |        |
| 536701302154415                                   | EVOTERIN - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST HOSP) ( * )    |         |     | 517,78   |        | 549,01   |        | 555,68   |        | 562,51   |        |
| 536701301158417                                   | EVOTERIN - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP) ( * )    |         |     | 1.275,76 |        | 1.352,70 |        | 1.369,13 |        | 1.385,97 |        |
| 536700602154412                                   | EVOXALI - 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000 MG(REST HOSP) ( * ) |         |     | 3.043,71 |        | 3.227,28 |        | 3.266,48 |        | 3.306,66 |        |

(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 20/05/2011**

| 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 FARMCAÊUTICOS LTDA                                                                                            |         |     |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 536700601158414 | EVOXALI - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 500 MG (REST HOSP) ( * )                                                             |         |     | 1.440,04 |       | 1.526,89 |       | 1.545,44 |        | 1.564,45 |        |
| 536701502153412 | EVOZAR - 1G PO LIOF INJ IV CT FA VD INC X 50 ML ( * )                                                                           |         |     | 654,85   |       | 694,35   |       | 702,78   |        | 711,42   |        |
| 536701501157414 | EVOZAR - 200 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC X 10 ML ( * )                                                                       |         |     | 131,59   |       | 139,53   |       | 141,22   |        | 142,96   |        |
| Laboratório:    | FARMACE - INDÚSTRIA QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA                                                                          |         |     |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 508300101152419 | ÁGUA PARA INJEÇÃO - AMPOLA PLÁSTICA DE 10 ML                                                                                    |         |     | 0,41     | 0,57  | 0,44     | 0,61  | 0,45     | 0,62   | 0,45     | 0,62   |
| 508300102159417 | ÁGUA PARA INJEÇÃO - AMPOLA PLÁSTICA DE 20 ML                                                                                    |         |     | 0,59     | 0,81  | 0,62     | 0,86  | 0,63     | 0,87   | 0,64     | 0,88   |
| 508302301159111 | AMINOFILINA - 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML                                                                        |         |     | 63,36    | 87,59 | 67,18    | 92,87 | 68,00    | 94,00  | 68,84    | 95,16  |
| 508302302155111 | AMINOFILINA - 24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML                                                                         |         |     | 31,67    | 43,78 | 33,58    | 46,42 | 33,99    | 46,99  | 34,41    | 47,56  |
| 508302102156414 | ATROFARMA - 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML                                                                         |         |     | 47,78    | 66,05 | 50,66    | 70,04 | 51,28    | 70,89  | 51,91    | 71,76  |
| 508302101151419 | ATROFARMA - 0,25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                                                                          |         |     | 23,89    | 33,03 | 25,33    | 35,02 | 25,64    | 35,44  | 25,96    | 35,88  |
| 508302403156413 | BICARBONATO DE SÓDIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                                                           |         |     | 67,03    | 92,66 | 71,08    | 98,25 | 71,94    | 99,45  | 72,82    | 100,67 |
| 508302404152411 | BICARBONATO DE SÓDIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML                                                            |         |     | 33,52    | 46,33 | 35,54    | 49,13 | 35,97    | 49,72  | 36,41    | 50,34  |
| 508302401153417 | BICARBONATO DE SÓDIO - 84 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                                                            |         |     | 67,93    | 93,90 | 72,03    | 99,56 | 72,90    | 100,77 | 73,80    | 102,01 |
| 508302402151418 | BICARBONATO DE SÓDIO - 84 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML                                                             |         |     | 33,96    | 46,95 | 36,01    | 49,78 | 36,45    | 50,39  | 36,90    | 51,01  |
| 508302501158119 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ( * )                        |         |     | 169,87   |       | 181,72   |       | 184,30   |        | 186,95   |        |
| 508302502154117 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 5 ML                                |         |     | 5,09     | 6,78  | 5,44     | 7,24  | 5,52     | 7,34   | 5,60     | 7,44   |
| 508302503150115 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ( * )                         |         |     | 84,95    |       | 90,88    |       | 92,17    |        | 93,50    |        |
| 508302504130118 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                      |         |     | 3,53     | 4,71  | 3,78     | 5,03  | 3,83     | 5,09   | 3,89     | 5,16   |
| 508302505137116 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML                            |         |     | 4,15     | 5,53  | 4,44     | 5,90  | 4,50     | 5,98   | 4,56     | 6,07   |
| 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) ( * ) |         |     | 264,50   |       | 282,95   |       | 286,97   |        | 291,10   |        |
| 508302507131115 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 20ML(EMB HOSP) ( * )        |         |     | 332,26   |       | 355,44   |       | 360,49   |        | 365,68   |        |
| 508302508136110 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 529,00   |       | 565,90   |       | 573,94   |        | 582,20   |        |
| 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) ( * )        |         |     | 664,55   |       | 710,91   |       | 721,00   |        | 731,38   |        |
| 508300603158413 | CLORETO DE POTÁSSIO - AMPOLA PLÁSTICA 10 ML                                                                                     |         |     | 0,49     | 0,68  | 0,52     | 0,72  | 0,53     | 0,73   | 0,53     | 0,74   |
| 508300601155417 | CLORETO DE POTÁSSIO - AMPOLA PLÁSTICA 10 ML                                                                                     |         |     | 0,48     | 0,67  | 0,51     | 0,71  | 0,52     | 0,72   | 0,52     | 0,72   |
| 508300701151413 | CLORETO DE SÓDIO - 0,9% AMPOLA PLÁSTICA DE 10 ML                                                                                |         |     | 0,48     | 0,67  | 0,51     | 0,71  | 0,52     | 0,72   | 0,52     | 0,72   |
| 508300702156419 | CLORETO DE SÓDIO - 0,9% AMPOLA PLÁSTICA DE 20 ML                                                                                |         |     | 0,52     | 0,72  | 0,55     | 0,76  | 0,56     | 0,77   | 0,57     | 0,78   |
| 508300707158411 | CLORETO DE SÓDIO - 10% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML                                                                                    |         |     | 0,49     | 0,68  | 0,52     | 0,72  | 0,53     | 0,73   | 0,53     | 0,74   |
| 508300709150416 | CLORETO DE SÓDIO - 20% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML                                                                                    |         |     | 0,59     | 0,81  | 0,62     | 0,86  | 0,63     | 0,87   | 0,64     | 0,88   |
| 508300710159413 | CLORETO DE SÓDIO - 20% AMPOLA PLÁSTICA 20 ML                                                                                    |         |     | 0,59     | 0,81  | 0,62     | 0,86  | 0,63     | 0,87   | 0,64     | 0,88   |
| 508300712151411 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML ( * )                                          |         |     | 65,29    |       | 69,23    |       | 70,07    |        | 70,93    |        |
| 508300711155411 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML ( * )                                           |         |     | 96,01    |       | 101,80   |       | 103,04   |        | 104,31   |        |
| 508300713158418 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML ( * )                                           |         |     | 166,76   |       | 176,82   |       | 178,97   |        | 181,17   |        |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                                                                                 |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508300714154416 | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML ( * )                                                                  |         |     | 232,17   |       | 246,17   |       | 249,16   |       | 252,22   |       |
| 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 ( * ) | 27,00   |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 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 ( * ) |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508304212137119 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + CP MED                                                                                    |         |     | 4,76     | 6,34  | 5,09     | 6,77  | 5,16     | 6,86  | 5,23     | 6,96  |
| 508304209136115 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED                                                                                    |         |     | 5,94     | 7,93  | 6,36     | 8,46  | 6,45     | 8,58  | 6,54     | 8,70  |
| 508304210134112 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                           |         |     | 337,09   |       | 360,61   |       | 365,73   |       | 371,00   |       |
| 508304208131111 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                           |         |     | 421,12   |       | 450,50   |       | 456,90   |       | 463,48   |       |
| 508304211130110 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                             |         |     | 202,26   |       | 216,37   |       | 219,44   |       | 222,60   |       |
| 508304202131118 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                              |         |     | 252,67   |       | 270,30   |       | 274,14   |       | 278,09   |       |
| 508304201135111 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + CP MED                                                                                    |         |     | 7,66     | 10,21 | 8,19     | 10,90 | 8,31     | 11,05 | 8,43     | 11,21 |
| 508304205130112 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED                                                                                    |         |     | 9,57     | 12,76 | 10,23    | 13,62 | 10,38    | 13,81 | 10,53    | 14,00 |
| 508304206137110 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                           |         |     | 497,34   |       | 532,04   |       | 539,59   |       | 547,36   |       |
| 508304203138116 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                           |         |     | 711,32   |       | 760,95   |       | 771,75   |       | 782,86   |       |
| 508304207133119 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                             |         |     | 298,40   |       | 319,22   |       | 323,75   |       | 328,41   |       |
| 508304204134114 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                             |         |     | 426,79   |       | 456,57   |       | 463,05   |       | 469,72   |       |
| 508302601152112 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                  |         |     | 91,53    |       | 97,05    |       | 98,23    |       | 99,44    |       |
| 508302602159110 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                                                                                     |         |     | 4,58     | 6,34  | 4,86     | 6,72  | 4,92     | 6,80  | 4,98     | 6,88  |
| 508302603155119 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                   |         |     | 46,59    |       | 49,40    |       | 50,01    |       | 50,62    |       |
| 508303302132118 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                                                                                           |         |     | 5,47     | 7,56  | 5,80     | 8,02  | 5,87     | 8,11  | 5,94     | 8,21  |
| 508303303139116 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                                                                                           |         |     | 5,73     | 7,92  | 6,08     | 8,40  | 6,15     | 8,50  | 6,22     | 8,60  |
| 508303304135114 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                                            |         |     | 5,90     | 8,15  | 6,25     | 8,64  | 6,33     | 8,75  | 6,41     | 8,86  |
| 508303305131112 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                                            |         |     | 6,23     | 8,62  | 6,61     | 9,14  | 6,69     | 9,25  | 6,77     | 9,36  |
| 508303306138110 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                                  |         |     | 513,54   |       | 544,51   |       | 551,13   |       | 557,90   |       |
| 508303308130117 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                                  |         |     | 537,58   |       | 570,00   |       | 576,93   |       | 584,02   |       |
| 508303307134119 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                                   |         |     | 546,31   |       | 579,25   |       | 586,29   |       | 593,50   |       |
| 508303309137115 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                                   |         |     | 584,56   |       | 619,81   |       | 627,34   |       | 635,06   |       |
| 508303310135112 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                                    |         |     | 308,12   |       | 326,70   |       | 330,67   |       | 334,74   |       |
| 508303301136111 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                                    |         |     | 322,55   |       | 342,00   |       | 346,15   |       | 350,41   |       |
| 508303311131110 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                                     |         |     | 327,79   |       | 347,56   |       | 351,78   |       | 356,11   |       |
| 508303312138119 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                                     |         |     | 350,74   |       | 371,89   |       | 376,41   |       | 381,04   |       |
| 508300802150412 | DICLOFARMA - 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML                                                                                                   |         |     | 8,95     | 12,37 | 9,49     | 13,12 | 9,61     | 13,28 | 9,72     | 13,44 |
| 508300803157410 | DICLOFARMA - 75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML                                                                                                |         |     | 53,34    | 73,74 | 56,56    | 78,18 | 57,25    | 79,13 | 57,95    | 80,11 |
| 508300801154414 | DICLOFARMA - AMPOLA VIDRO INCOLOR 3 ML                                                                                                                 |         |     | 0,60     | 0,83  | 0,64     | 0,88  | 0,65     | 0,89  | 0,65     | 0,91  |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508300903151414                                                     | DIPIFARMA - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                             |         |     | 62,06    |        | 66,38    |        | 67,33    |        | 68,30    |        |
| 508300902155416                                                     | DIPIFARMA - 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                              |         |     | 0,62     |        | 0,66     |        | 0,67     |        | 0,68     |        |
| 508302901131110                                                     | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML                                      |         |     | 2,34     | 3,13   | 2,51     | 3,34   | 2,54     | 3,38   | 2,58     | 3,43   |
| 508302902136116                                                     | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 20 ML                                      |         |     | 2,84     | 3,79   | 3,04     | 4,05   | 3,09     | 4,10   | 3,13     | 4,16   |
| 508302903132114                                                     | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                                         |         |     | 4,16     | 5,55   | 4,45     | 5,92   | 4,51     | 6,00   | 4,58     | 6,09   |
| 508302904139112                                                     | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                         |         |     | 4,58     | 6,11   | 4,90     | 6,52   | 4,97     | 6,61   | 5,04     | 6,70   |
| 508302905135110                                                     | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                 |         |     | 201,44   |        | 215,49   |        | 218,55   |        | 221,70   |        |
| 508302906131119                                                     | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                 |         |     | 241,72   |        | 258,59   |        | 262,26   |        | 266,03   |        |
| 508302907138117                                                     | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                    |         |     | 361,46   |        | 386,68   |        | 392,17   |        | 397,82   |        |
| 508302908134115                                                     | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                    |         |     | 389,44   |        | 416,60   |        | 422,52   |        | 428,60   |        |
| 508302909130113                                                     | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                 |         |     | 402,88   |        | 430,98   |        | 437,10   |        | 443,39   |        |
| 508302910139110                                                     | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                 |         |     | 483,44   |        | 517,17   |        | 524,51   |        | 532,06   |        |
| 508302911135119                                                     | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                    |         |     | 722,93   |        | 773,37   |        | 784,35   |        | 795,64   |        |
| 508302912131117                                                     | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                    |         |     | 778,89   |        | 833,23   |        | 845,06   |        | 857,23   |        |
| 508303502158412                                                     | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )              |         |     | 85,49    |        | 90,65    |        | 91,75    |        | 92,88    |        |
| 508303503154410                                                     | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )               |         |     | 122,86   |        | 130,27   |        | 131,85   |        | 133,47   |        |
| 508303504150419                                                     | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )               |         |     | 230,76   |        | 244,68   |        | 247,65   |        | 250,70   |        |
| 508303501151414                                                     | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )               |         |     | 289,01   |        | 306,44   |        | 310,16   |        | 313,97   |        |
| 508303604155412                                                     | FARMACE - GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                    |         |     | 96,00    | 132,71 | 101,79   | 140,72 | 103,03   | 142,42 | 104,30   | 144,18 |
| 508303603159414                                                     | FARMACE - GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                     |         |     | 135,68   | 187,56 | 143,86   | 198,87 | 145,61   | 201,28 | 147,40   | 203,76 |
| 508303602152416                                                     | FARMACE - GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                     |         |     | 197,00   | 272,32 | 208,88   | 288,75 | 211,42   | 292,26 | 214,02   | 295,85 |
| 508303601156418                                                     | FARMACE - GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )               |         |     | 272,07   |        | 288,48   |        | 291,98   |        | 295,57   |        |
| 508303702157411                                                     | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML  |         |     | 73,40    | 101,46 | 77,82    | 107,58 | 78,77    | 108,89 | 79,74    | 110,23 |
| 508303703153418                                                     | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML   |         |     | 107,57   | 148,71 | 114,06   | 157,67 | 115,45   | 159,59 | 116,87   | 161,55 |
| 508303704151419                                                     | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML   |         |     | 176,85   | 244,46 | 187,51   | 259,21 | 189,79   | 262,36 | 192,12   | 265,58 |
| 508303701150411                                                     | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML   |         |     | 240,64   | 332,65 | 255,15   | 352,71 | 258,25   | 356,99 | 261,43   | 361,38 |
| 508303802151413                                                     | FARMACE - RINGER - 0,860G + 0,030G + 0,033G SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * ) |         |     | 105,20   |        | 111,55   |        | 112,90   |        | 114,29   |        |
| 508303801155415                                                     | FARMACE - RINGER - 0,860G + 0,030G + 0,033G SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * ) |         |     | 176,85   |        | 187,51   |        | 189,79   |        | 192,12   |        |
| 508303004158119                                                     | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA - 2 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML                          |         |     | 3,29     | 4,55   | 3,49     | 4,82   | 3,53     | 4,88   | 3,57     | 4,94   |
| 508303005154117                                                     | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA - 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )       |         |     | 164,72   |        | 174,66   |        | 176,78   |        | 178,95   |        |
| 508303006150115                                                     | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA - 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )        |         |     | 82,36    |        | 87,33    |        | 88,39    |        | 89,48    |        |
| 508303001159114                                                     | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA - 4 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2,5 ML                          |         |     | 3,33     | 4,60   | 3,53     | 4,88   | 3,57     | 4,94   | 3,61     | 5,00   |
| 508303002155112                                                     | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA - 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) ( * )     |         |     | 226,26   |        | 239,91   |        | 242,82   |        | 245,81   |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508303003151110 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA - 4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) ( * )             |         |     | 113,12   |        | 119,94   |        | 121,40   |        | 122,89   |        |
| 508301001151419 | FUROSEFARMA - 10MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                                                      |         |     | 0,42     | 0,59   | 0,45     | 0,62   | 0,46     | 0,63   | 0,46     | 0,64   |
| 508301310154412 | GLICOSE - 50% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML                                                                        |         |     | 0,59     | 0,81   | 0,62     | 0,86   | 0,63     | 0,87   | 0,64     | 0,88   |
| 508301311150410 | GLICOSE - 50% AMPOLA PLÁSTICA 20 ML                                                                        |         |     | 0,59     | 0,81   | 0,62     | 0,86   | 0,63     | 0,87   | 0,64     | 0,88   |
| 508303902156417 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE - 100 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML     |         |     | 83,68    | 115,67 | 88,72    | 122,65 | 89,80    | 124,14 | 90,90    | 125,66 |
| 508303904159413 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE - 100 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML      |         |     | 110,03   | 152,10 | 116,66   | 161,27 | 118,08   | 163,23 | 119,53   | 165,24 |
| 508303903152415 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE - 100 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML      |         |     | 160,22   | 221,48 | 169,89   | 234,84 | 171,95   | 237,70 | 174,06   | 240,62 |
| 508303901151411 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE - 100 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100ML      |         |     | 211,65   | 292,57 | 224,41   | 310,22 | 227,14   | 313,98 | 229,93   | 317,85 |
| 508303402137111 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                           |         |     | 4,99     | 6,66   | 5,34     | 7,11   | 5,42     | 7,20   | 5,50     | 7,30   |
| 508303403133111 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                           |         |     | 5,34     | 7,13   | 5,72     | 7,61   | 5,80     | 7,71   | 5,88     | 7,82   |
| 508303401130113 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                             |         |     | 4,99     | 6,66   | 5,34     | 7,11   | 5,42     | 7,20   | 5,50     | 7,30   |
| 508303404131110 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                             |         |     | 5,97     | 7,96   | 6,39     | 8,50   | 6,48     | 8,61   | 6,57     | 8,73   |
| 508303405136116 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP MED ( EMB HOSP) ( * ) |         |     | 491,76   |        | 526,07   |        | 533,54   |        | 541,22   |        |
| 508303406132114 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP MED ( EMB HOSP) ( * ) |         |     | 515,52   |        | 551,49   |        | 559,32   |        | 567,37   |        |
| 508303407139112 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED ( EMB HOSP) ( * )   |         |     | 499,32   |        | 534,16   |        | 541,74   |        | 549,54   |        |
| 508303408135110 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED ( EMB HOSP) ( * )   |         |     | 559,85   |        | 598,90   |        | 607,41   |        | 616,15   |        |
| 508303409131119 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + 60 CP MED ( EMB HOSP) ( * )   |         |     | 256,15   |        | 274,01   |        | 277,91   |        | 281,91   |        |
| 508303410131119 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 CP MED ( EMB HOSP) ( * )   |         |     | 309,32   |        | 330,90   |        | 335,60   |        | 340,43   |        |
| 508303411136114 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED ( EMB HOSP) ( * )     |         |     | 299,68   |        | 320,58   |        | 325,13   |        | 329,81   |        |
| 508303412132112 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED ( EMB HOSP) ( * )     |         |     | 335,90   |        | 359,34   |        | 364,44   |        | 369,69   |        |
| 508304102153411 | MANITOL FARMACE - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                              |         |     | 272,34   | 376,47 | 288,76   | 399,17 | 292,27   | 404,02 | 295,86   | 408,99 |
| 508304101157413 | MANITOL FARMACE - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                              |         |     | 397,22   | 549,11 | 421,18   | 582,23 | 426,30   | 589,30 | 431,54   | 596,55 |
| 508301502150415 | METROFARMA - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                     |         |     | 42,09    |        | 45,03    |        | 45,67    |        | 46,33    |        |
| 508301501154417 | METROFARMA - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                                                       |         |     | 0,41     | 0,55   | 0,44     | 0,58   | 0,45     | 0,59   | 0,45     | 0,60   |
| 508304001152411 | NIDAZOFARMA - 5 MG/ML SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                                 |         |     | 325,48   |        | 345,11   |        | 349,30   |        | 353,60   |        |
| 508304002159418 | NIDAZOFARMA - 5 MG/ML SOL INJ CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                                 |         |     | 465,37   |        | 493,44   |        | 499,43   |        | 505,57   |        |
| 508303201131116 | PARACETAMOL - 200MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                  |         |     | 3,31     | 4,41   | 3,54     | 4,71   | 3,59     | 4,77   | 3,64     | 4,84   |
| 508303202138114 | PARACETAMOL - 200MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ( * )                              |         |     | 155,12   |        | 165,94   |        | 168,30   |        | 170,72   |        |
| 508303203134112 | PARACETAMOL - 200MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ( * )                              |         |     | 310,23   |        | 331,87   |        | 336,58   |        | 341,43   |        |
| 508302001155412 | SOL.P/ DIÁLISE PERITONEAL - FRASCO PLÁSTICO 1000 ML                                                        |         |     | 4,70     | 6,49   | 4,98     | 6,89   | 5,04     | 6,97   | 5,10     | 7,06   |
| 508303107135111 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                                      |         |     | 2,73     | 3,77   | 2,89     | 4,00   | 2,93     | 4,05   | 2,97     | 4,10   |

(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<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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                                                                       |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 508303108131111 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                                                        |         |     | 2,83     | 3,92  | 3,00     | 4,15   | 3,04     | 4,20   | 3,08     | 4,25   |
| 508303106139113 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                         |         |     | 2,73     | 3,77  | 2,89     | 4,00   | 2,93     | 4,05   | 2,97     | 4,10   |
| 508303105132115 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                         |         |     | 2,83     | 3,92  | 3,00     | 4,15   | 3,04     | 4,20   | 3,08     | 4,25   |
| 508303109138118 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                               |         |     | 224,27   |       | 237,80   |        | 240,69   |        | 243,65   |        |
| 508303110136115 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PET AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                               |         |     | 240,68   |       | 255,20   |        | 258,30   |        | 261,48   |        |
| 508303101137112 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                |         |     | 224,27   |       | 237,80   |        | 240,69   |        | 243,65   |        |
| 508303104136117 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                |         |     | 240,68   |       | 255,20   |        | 258,30   |        | 261,48   |        |
| 508303111132113 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                 |         |     | 134,57   |       | 142,68   |        | 144,42   |        | 146,19   |        |
| 508303112139111 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                 |         |     | 144,42   |       | 153,13   |        | 154,99   |        | 156,90   |        |
| 508303103131111 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                  |         |     | 134,55   |       | 142,67   |        | 144,40   |        | 146,18   |        |
| 508303102133110 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                  |         |     | 144,41   |       | 153,12   |        | 154,98   |        | 156,89   |        |
| 508302701157418 | VITAMINA C - 0,500G + 0,1157G + 0,0005G + 0,005G / 5 ML SOL INJ CX COM 100 AMP VD AMB X 5 ML                                 |         |     | 60,30    | 83,35 | 63,93    | 88,38  | 64,71    | 89,45  | 65,51    | 90,55  |
| 508302702153416 | VITAMINA C - 0,500G + 0,1157G + 0,0005G + 0,005G / 5 ML SOL INJ CX COM 50 AMP VD AMB X 5 ML                                  |         |     | 31,49    | 43,53 | 33,39    | 46,16  | 33,80    | 46,72  | 34,21    | 47,29  |
| 508302703151417 | VITAMINA C - 1,00G + 0,2315G + 0,00075G + 0,0075G / 5ML SOL INJ CX COM 100 AMP VD AMB X 5ML                                  |         |     | 71,00    | 98,15 | 75,29    | 104,07 | 76,20    | 105,34 | 77,14    | 106,63 |
| 508302704156412 | VITAMINA C - 1,00G + 0,2315G + 0,00075G + 0,0075G / 5ML SOL INJ CX COM 50 AMP VD AMB X 5ML                                   |         |     | 35,49    | 49,06 | 37,63    | 52,02  | 38,09    | 52,65  | 38,56    | 53,30  |
| Laboratório:    | FARMACIA E LABORATORIO HOMEOPATICO ALMEIDA PRADO LTDA                                                                        |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 535122902135410 | AGALAX - EMUL. OR. MORANGO CT FR PLAS OPC X 200 ML                                                                           |         |     | 9,63     | 12,84 | 10,30    | 13,71  | 10,45    | 13,90  | 10,60    | 14,09  |
| 535122901139412 | AGALAX - EMUL.OR.CT FR PLAS OPC X 200 ML                                                                                     |         |     | 9,63     | 12,84 | 10,30    | 13,71  | 10,45    | 13,90  | 10,60    | 14,09  |
| Laboratório:    | FARMARIN INDÚSTRIA E COMÉRCIO 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 ( * )                       |         |     | 8,42     |       |          |        |          |        |          |        |
| 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                             |         |     | 8,42     | 11,64 |          |        |          |        |          |        |
| 508600701155418 | CONC.BÁSICO HEMODIÁLISE.F3 - PO SECO HD BIC SACO PLAS X 840 G                                                                |         |     | 3,24     | 4,48  |          |        |          |        |          |        |
| 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               |         |     | 39,55    | 54,67 | 41,93    | 57,96  | 42,44    | 58,67  | 42,96    | 59,39  |
| 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               |         |     | 39,55    | 54,67 | 41,93    | 57,96  | 42,44    | 58,67  | 42,96    | 59,39  |
| 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       |         |     | 39,55    | 54,67 | 41,93    | 57,96  | 42,44    | 58,67  | 42,96    | 59,39  |
| 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       |         |     | 39,55    | 54,67 | 41,93    | 57,96  | 42,44    | 58,67  | 42,96    | 59,39  |
| 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      |         |     | 39,55    | 54,67 | 41,93    | 57,96  | 42,44    | 58,67  | 42,96    | 59,39  |
| 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 ( * ) |         |     | 39,55    |       | 41,93    |        | 42,44    |        | 42,96    |        |
| 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       |         |     | 39,55    | 54,67 | 41,93    | 57,96  | 42,44    | 58,67  | 42,96    | 59,39  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA |                                                                                                                              |         |      |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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 ( * ) |         |      | 39,55    |        | 41,93    |        | 42,44    |        | 42,96    |        |
| 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 ( * ) |         |      | 39,55    |        | 41,93    |        | 42,44    |        | 42,96    |        |
| 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 ( * ) |         |      | 39,55    |        | 41,93    |        | 42,44    |        | 42,96    |        |
| 508600802172415                                 | CPHD FARMARIN - 0,084 G/ML SOL HEMO CX 04 FR PLAS TRANS X 6 L ( * )                                                          |         |      | 7,26     |        | 7,70     |        | 7,79     |        | 7,89     |        |
| 508600801176417                                 | CPHD FARMARIN - 0,084 G/ML SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5 L                                                                 | 6,49    | 8,97 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508601901174414                                 | CPHD SÓLIDO - PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 1100 G ( * )                                                                          | 12,70   |      |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508601902170412                                 | CPHD SÓLIDO - PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 720 G ( * )                                                                           | 8,31    |      |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508601903177410                                 | CPHD SÓLIDO - PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 900 G ( * )                                                                           | 10,40   |      |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508601601170413                                 | FARMARIN CPHD - (138 + 1,0 + 2,5 + 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO FR PLAS TRANS X 5L ( * )                                    | 8,42    |      |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508601501176411                                 | FARMARIN CPHD - (138 + 1,0 + 3,5 + 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO FR PLAS TRANS X 5L ( * )                                    | 8,42    |      |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508601701175417                                 | FARMARIN CPHD - (138 + 1,5 + 3,5 + 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO FR PLAS TRANS X 5L ( * )                                    | 8,42    |      |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508601801171413                                 | FARMARIN CPHD - (138 + 2,0 + 2,5 + 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO FR PLAS TRANS X 5L ( * )                                    |         |      |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Laboratório: FARMOQUÍMICA S.A                   |                                                                                                                              |         |      |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509000201117311                                 | ACTIFEDRIN - 2,5 MG C/20 COMP                                                                                                |         |      | 6,01     | 8,01   | 6,43     | 8,55   | 6,52     | 8,67   | 6,61     | 8,79   |
| 509000202131316                                 | ACTIFEDRIN - XAROPE FR C/100ML                                                                                               |         |      | 6,25     | 8,33   | 6,68     | 8,89   | 6,78     | 9,01   | 6,87     | 9,14   |
| 509000301111410                                 | ADOLESS - C/28 COMP REV BL                                                                                                   |         |      | 18,96    | 26,21  | 20,11    | 27,79  | 20,35    | 28,13  | 20,60    | 28,48  |
| 509000401116414                                 | ALENDIL - 05 MG C/30 COMP                                                                                                    |         |      | 37,00    | 51,15  | 39,24    | 54,24  | 39,71    | 54,90  | 40,20    | 55,57  |
| 509000402112412                                 | ALENDIL - 10 MG C/15 COMP                                                                                                    |         |      | 37,00    | 51,15  | 39,24    | 54,24  | 39,71    | 54,90  | 40,20    | 55,57  |
| 509000403119410                                 | ALENDIL - 10 MG C/30 COMP                                                                                                    |         |      | 73,06    | 101,00 | 77,47    | 107,09 | 78,41    | 108,39 | 79,37    | 109,72 |
| 509000405111417                                 | ALENDIL - 70 MG C/2 COMP                                                                                                     |         |      | 33,52    | 46,34  | 35,54    | 49,13  | 35,98    | 49,73  | 36,42    | 50,34  |
| 509000406118415                                 | ALENDIL - 70 MG C/4 COMP                                                                                                     |         |      | 67,10    | 92,75  | 71,14    | 98,35  | 72,01    | 99,54  | 72,89    | 100,77 |
| 509000407114413                                 | ALENDIL - 70 MG C/8 COMP                                                                                                     |         |      | 100,50   | 138,93 | 106,56   | 147,31 | 107,86   | 149,09 | 109,18   | 150,93 |
| 509000404115419                                 | ALENDIL - 70 MG COM CX C/ 12                                                                                                 |         |      | 150,75   | 208,39 | 159,84   | 220,96 | 161,78   | 223,64 | 163,77   | 226,39 |
| 509004602116317                                 | ALENDIL CÁLCIO - 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 + (500 + 2) MG COM REV FR POLIET X 30                                       |         |      | 62,26    | 86,07  | 66,02    | 91,26  | 66,82    | 92,37  | 67,64    | 93,51  |
| 509004601111311                                 | ALENDIL CÁLCIO - 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 + (500 + 2) MG COM REV FR POLIET X 60                                       |         |      | 72,61    | 100,37 | 76,99    | 106,42 | 77,92    | 107,71 | 78,88    | 109,04 |
| 509004403131316                                 | ANNITA - 20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                                           |         |      | 37,53    | 50,05  | 40,15    | 53,42  | 40,72    | 54,15  | 41,30    | 54,90  |
| 509004401137317                                 | ANNITA - 20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 45 ML                                                                            |         |      | 18,11    | 24,15  | 19,37    | 25,78  | 19,65    | 26,13  | 19,93    | 26,49  |
| 509004402117311                                 | ANNITA - 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS X 6                                                                                   |         |      | 43,35    | 57,81  | 46,38    | 61,71  | 47,03    | 62,55  | 47,71    | 63,42  |
| 509000601131417                                 | ASCARICAL - 16,67 MG/ML SUS OR CT FR VD INC X 45 ML                                                                          |         |      | 7,92     | 10,56  | 8,47     | 11,27  | 8,59     | 11,43  | 8,71     | 11,58  |
| 509000602111411                                 | ASCARICAL - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3                                                                                 |         |      | 6,08     | 8,11   | 6,51     | 8,66   | 6,60     | 8,78   | 6,69     | 8,90   |
| 509000701111418                                 | AXID - 150 MG C/10 CAPS                                                                                                      |         |      | 18,39    | 25,42  | 19,50    | 26,95  | 19,73    | 27,28  | 19,98    | 27,61  |
| 509000702116413                                 | AXID - 150 MG C/20 CAPS                                                                                                      |         |      | 34,22    | 47,31  | 36,29    | 50,16  | 36,73    | 50,77  | 37,18    | 51,39  |
| 509000703112411                                 | AXID - 300 MG C/10 CAPS                                                                                                      |         |      | 36,43    | 50,35  | 38,62    | 53,39  | 39,09    | 54,04  | 39,57    | 54,70  |
| 509000704119411                                 | AXID - 300 MG C/20 CAPS                                                                                                      |         |      | 67,02    | 92,64  | 71,06    | 98,23  | 71,92    | 99,42  | 72,81    | 100,65 |
| 509000802110417                                 | AZITRAX - 500 MG C/3 COMP REV                                                                                                |         |      | 23,01    | 31,81  | 24,40    | 33,73  | 24,70    | 34,14  | 25,00    | 34,56  |
| 509000803133410                                 | AZITRAX - 600MG PO P/SUSP                                                                                                    |         |      | 21,57    | 29,82  | 22,87    | 31,61  | 23,15    | 32,00  | 23,43    | 32,39  |
| 509000804131411                                 | AZITRAX - 900MG PO P/SUSP                                                                                                    |         |      | 22,53    | 31,14  | 23,88    | 33,02  | 24,18    | 33,42  | 24,47    | 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509000805111414               | AZITRAX - GU - 1000 MG C/1COMP VER                                                                           |         |     | 18,71    | 25,87  | 19,84    | 27,43  | 20,08    | 27,76  | 20,33    | 28,10  |
| 509000806116411               | AZITRAX - GU - 1000 MG C/2COMP VER                                                                           |         |     | 37,46    | 51,79  | 39,72    | 54,91  | 40,21    | 55,58  | 40,70    | 56,26  |
| 509001001111316               | BETNELAN - 0,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 8                                                                      |         |     | 5,07     | 6,77   | 5,43     | 7,22   | 5,51     | 7,32   | 5,59     | 7,42   |
| 509001101167313               | CICATRENE - CREME BISN C/20G                                                                                 |         |     | 7,87     | 10,49  | 8,42     | 11,20  | 8,54     | 11,35  | 8,66     | 11,51  |
| 509001201161414               | COLPISTAR - 40G TUBO+10APLIC.VAG                                                                             |         |     | 22,50    | 30,00  | 24,07    | 32,03  | 24,41    | 32,46  | 24,76    | 32,91  |
| 509001301115317               | DARAPRIM - 25 MG COM CT FR VD INC X 100                                                                      |         |     | 5,04     | 6,72   | 5,39     | 7,18   | 5,47     | 7,28   | 5,55     | 7,38   |
| 509001401111313               | DEQUADIN - C/BENZ.LARANJA CX 20 PAST                                                                         |         |     | 5,06     | 6,75   | 5,42     | 7,21   | 5,49     | 7,30   | 5,57     | 7,41   |
| 509001402116319               | DEQUADIN - C/BENZ.LIMÃO CX 20 PAST                                                                           |         |     | 5,06     | 6,75   | 5,42     | 7,21   | 5,49     | 7,30   | 5,57     | 7,41   |
| 509001403112317               | DEQUADIN - C/BENZ.MENTA CX 20 PAST                                                                           |         |     | 5,06     | 6,75   | 5,42     | 7,21   | 5,49     | 7,30   | 5,57     | 7,41   |
| 509001502110411               | DIMEFOR - 500 MG COM REV CT FR PLAS INC X 30                                                                 |         |     | 8,23     | 11,38  | 8,73     | 12,07  | 8,84     | 12,21  | 8,94     | 12,36  |
| 509001501114411               | DIMEFOR - 850 MG C/30 COMP                                                                                   |         |     | 13,99    | 19,34  | 14,84    | 20,51  | 15,02    | 20,76  | 15,20    | 21,01  |
| 509001601119415               | DOLAMIN - 125 MG C/16 COMP REV                                                                               |         |     | 11,20    | 14,93  | 11,98    | 15,94  | 12,15    | 16,16  | 12,32    | 16,38  |
| 509001602158414               | DOLAMIN - 50MG 6 AMP DE 4ML                                                                                  |         |     | 33,06    | 44,08  | 35,36    | 47,06  | 35,87    | 47,70  | 36,38    | 48,36  |
| 509004501115315               | DOLAMIN FLEX - 125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                |         |     | 22,81    | 30,41  | 24,40    | 32,47  | 24,75    | 32,91  | 25,10    | 33,37  |
| 509001701156312               | ETHAMOLIN - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                                                          |         |     | 23,55    | 31,40  | 25,19    | 33,52  | 25,55    | 33,98  | 25,91    | 34,45  |
| 509001902119414               | GINESSE - 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X SACH CALEND X 63                                   |         |     | 60,89    | 84,17  | 64,56    | 89,25  | 65,35    | 90,33  | 66,15    | 91,45  |
| 509001901112416               | GINESSE - C/21 COMP REV                                                                                      |         |     | 20,29    | 28,05  | 21,52    | 29,75  | 21,78    | 30,11  | 22,05    | 30,48  |
| 509002001115417               | GLIMEPIL - 1 MG C/30 COMP                                                                                    |         |     | 12,24    | 16,92  | 12,98    | 17,94  | 13,14    | 18,16  | 13,30    | 18,39  |
| 509002002111415               | GLIMEPIL - 2 MG C/30 COMP                                                                                    |         |     | 24,55    | 33,94  | 26,03    | 35,99  | 26,35    | 36,42  | 26,67    | 36,87  |
| 509002003118413               | GLIMEPIL - 4 MG C/30 COMP                                                                                    |         |     | 44,13    | 61,00  | 46,79    | 64,68  | 47,36    | 65,47  | 47,94    | 66,28  |
| 509002004114411               | GLIMEPIL - 6 MG COM CX C/ 30                                                                                 |         |     | 61,77    | 85,39  | 65,50    | 90,54  | 66,30    | 91,64  | 67,11    | 92,77  |
| 509002101160414               | GYNOMAX - 35G CREME BISN+7APLIC VAG                                                                          |         |     | 31,58    | 42,12  | 33,79    | 44,96  | 34,27    | 45,58  | 34,76    | 46,21  |
| 509003701171415               | GYNOPAC - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 +100 MG + 150 MG / 5 MG CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC     |         |     | 40,99    | 54,67  | 43,85    | 58,36  | 44,48    | 59,15  | 45,12    | 59,97  |
| 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 |         |     | 45,47    | 60,64  | 48,64    | 64,73  | 49,33    | 65,61  | 50,04    | 66,52  |
| 509002301119418               | INICOX - 15 MG C/10 COMP                                                                                     |         |     | 23,10    | 31,93  | 24,49    | 33,86  | 24,79    | 34,27  | 25,09    | 34,69  |
| 509002302158417               | INICOX - 15MG SOL INJ 5 AMP VD X 1,5ML                                                                       |         |     | 21,39    | 29,57  | 22,68    | 31,35  | 22,96    | 31,73  | 23,24    | 32,12  |
| 509002303111414               | INICOX - DP 15 MG C/5 COMP                                                                                   |         |     | 11,50    | 15,90  | 12,20    | 16,86  | 12,34    | 17,06  | 12,50    | 17,27  |
| 509004701165413               | IXIUM - 5,0 MG/G CREM DERM CT 06 SACH X 0,25 G                                                               |         |     | 285,93   | 381,29 | 305,88   | 407,02 | 310,22   | 412,58 | 314,69   | 418,30 |
| 509004702161411               | IXIUM - 5,0 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25 G                                                               |         |     | 571,90   | 762,64 | 611,80   | 814,11 | 620,49   | 825,23 | 629,42   | 836,66 |
| 509002401172310               | LIDOSPORIN - SOL OTO FR C/10ML                                                                               |         |     | 6,55     | 8,74   | 7,01     | 9,32   | 7,11     | 9,45   | 7,21     | 9,58   |
| 5090026031115318              | MAREVAN - 10 MG C/30 COMPR                                                                                   |         |     | 25,11    | 33,49  | 26,86    | 35,75  | 27,25    | 36,23  | 27,64    | 36,74  |
| 509002608117319               | MAREVAN - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                  |         |     | 12,55    | 16,74  | 13,43    | 17,87  | 13,62    | 18,11  | 13,82    | 18,36  |
| 509002601112311               | MAREVAN - 5 MG 3 STRIPER COMP C/10                                                                           |         |     | 12,56    | 16,75  | 13,44    | 17,88  | 13,63    | 18,13  | 13,83    | 18,38  |
| 509002602119311               | MAREVAN - 5 MG COMP C/10                                                                                     |         |     | 4,16     | 5,55   | 4,45     | 5,93   | 4,52     | 6,01   | 4,58     | 6,09   |
| 509002605118314               | MAREVAN - 7,5 MG C/3 STRIPER COMP C/10                                                                       |         |     | 18,83    | 25,11  | 20,15    | 26,81  | 20,43    | 27,18  | 20,73    | 27,55  |
| 509002702113410               | MATERFOLIC - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                 |         |     | 30,54    | 40,73  | 32,67    | 43,48  | 33,14    | 44,07  | 33,61    | 44,68  |
| 509002703111411               | MATERFOLIC - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                                                                 |         |     | 45,82    | 61,10  | 49,02    | 65,23  | 49,71    | 66,12  | 50,43    | 67,03  |
| 509002701117412               | MATERFOLIC - 5 MG COM CX C/ 30                                                                               |         |     | 15,43    | 21,33  | 16,36    | 22,62  | 16,56    | 22,89  | 16,76    | 23,17  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                  |                                                                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509004001112414                                                | NUTRICAL D - (500 + 2) MG COM REV FR POLIET X 60                                                                 |         |     | 38,32    | 51,10  | 40,99    | 54,55  | 41,58    | 55,30  | 42,18    | 56,06  |
| 509004201170418                                                | OESTROGEL - 48 MG GEL CT TB AL REGUA DOSADORA                                                                    |         |     | 29,59    | 40,91  | 31,38    | 43,38  | 31,76    | 43,90  | 32,15    | 44,44  |
| 509004301175411                                                | OESTROGEL - GEL 80 G CX TB AL COM VÁLVULA DOSADORA                                                               |         |     | 29,59    | 40,91  | 31,38    | 43,38  | 31,76    | 43,90  | 32,15    | 44,44  |
| 509002902171414                                                | OTO BETNOVATE - 1MG/ML+ 10MG/ML + 5MG/ML SOL OTO CT FR PLAS GOT X 10 ML                                          |         |     | 13,75    | 18,33  | 14,71    | 19,57  | 14,91    | 19,84  | 15,13    | 20,11  |
| 509003601175419                                                | OTOCIRIAX - OTO FR C/5ML                                                                                         |         |     | 19,08    | 25,44  | 20,41    | 27,16  | 20,70    | 27,53  | 21,00    | 27,91  |
| 509003001135319                                                | OTOSPORIN - SOL FR C/10ML                                                                                        |         |     | 6,65     | 8,86   | 7,11     | 9,46   | 7,21     | 9,59   | 7,31     | 9,72   |
| 509003204117412                                                | REDUCLIM - 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35                                                                    |         |     | 41,40    | 57,24  | 43,90    | 60,69  | 44,44    | 61,43  | 44,98    | 62,18  |
| 509003201118418                                                | REDUCLIM - 1,25 MG COM CX C/ 28                                                                                  |         |     | 33,18    | 45,87  | 35,18    | 48,64  | 35,61    | 49,23  | 36,05    | 49,83  |
| 509003203110414                                                | REDUCLIM - 2,5 MG C/28 COMP                                                                                      |         |     | 44,25    | 61,17  | 46,92    | 64,86  | 47,49    | 65,64  | 48,07    | 66,45  |
| 509003205113410                                                | REDUCLIM - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                                     |         |     | 44,25    | 61,17  | 46,92    | 64,86  | 47,49    | 65,64  | 48,07    | 66,45  |
| 509003206111411                                                | REDUCLIM - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35                                                                     |         |     | 55,33    | 76,48  | 58,66    | 81,09  | 59,38    | 82,08  | 60,11    | 83,09  |
| 509003202114416                                                | REDUCLIM - 2,5 MG COM CX C/ 84                                                                                   |         |     | 132,80   | 183,58 | 140,81   | 194,65 | 142,52   | 197,02 | 144,28   | 199,44 |
| 509003301112411                                                | SECNI-PLUS - 1000 MG C/2 COMP REV                                                                                |         |     | 13,96    | 18,61  | 14,93    | 19,87  | 15,14    | 20,14  | 15,36    | 20,42  |
| 509003302119411                                                | SECNI-PLUS - 1000 MG C/4 COMP REV                                                                                |         |     | 24,96    | 33,28  | 26,70    | 35,53  | 27,08    | 36,02  | 27,47    | 36,51  |
| 509003303131413                                                | SECNI-PLUS - 450MG 15ML SUSP                                                                                     |         |     | 11,17    | 14,90  | 11,95    | 15,90  | 12,12    | 16,12  | 12,30    | 16,34  |
| 509003306130418                                                | SECNI-PLUS - 900MG 30ML SUSP                                                                                     |         |     | 14,92    | 19,90  | 15,97    | 21,24  | 16,19    | 21,53  | 16,43    | 21,83  |
| 509003401133313                                                | TRIFEDRIN - 0,11 MG/ML+10 MG/ML+2 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 100 ML                                            |         |     | 6,23     | 8,31   | 6,66     | 8,87   | 6,76     | 8,99   | 6,85     | 9,11   |
| 509004105139416                                                | ULTRAHER - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                                                         |         |     | 11,37    | 15,16  | 12,16    | 16,18  | 12,34    | 16,41  | 12,51    | 16,63  |
| 509004107131412                                                | ULTRAHER - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 40 ML + CP MED                                                          |         |     | 4,54     | 6,05   | 4,85     | 6,46   | 4,92     | 6,55   | 4,99     | 6,64   |
| 509004104132418                                                | ULTRAHER - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                           |         |     | 11,37    | 15,16  | 12,16    | 16,19  | 12,34    | 16,41  | 12,51    | 16,63  |
| 509004103136411                                                | ULTRAHER - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 40 ML + CP MED                                                            |         |     | 4,54     | 6,05   | 4,85     | 6,46   | 4,92     | 6,55   | 4,99     | 6,64   |
| 509004101133413                                                | ULTRAHER - 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML                                                            |         |     | 12,71    | 16,94  | 13,59    | 18,09  | 13,79    | 18,33  | 13,98    | 18,59  |
| 509004102131414                                                | ULTRAHER - 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML                                                            |         |     | 19,06    | 25,42  | 20,39    | 27,14  | 20,68    | 27,51  | 20,98    | 27,89  |
| 509003802111418                                                | UTROGESTAN - 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS X 30                                                                   |         |     | 31,43    | 43,44  | 33,32    | 46,06  | 33,73    | 46,62  | 34,14    | 47,20  |
| 509003801115312                                                | UTROGESTAN - CAP GEL MOLE 200 MG CX 1 BL AL PLAS X 14                                                            |         |     | 29,31    | 40,51  | 31,07    | 42,95  | 31,45    | 43,48  | 31,84    | 44,01  |
| Laboratório: FARMOTERÁPICA DOVALLE IND. QUIM. E FCÊUTICA. LTDA |                                                                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509100201178315                                                | SARNAPIN - FR C/ 100 ML LOÇÃO                                                                                    |         |     | 9,44     | 12,59  | 10,10    | 13,44  | 10,24    | 13,62  | 10,39    | 13,81  |
| Laboratório: FONTOVIT LABORATÓRIOS S/A                         |                                                                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509400701117411                                                | FONTO-VIT A - FR C/50 CÁPS.-10.000 UI                                                                            |         |     | 7,32     | 9,76   | 7,83     | 10,42  | 7,94     | 10,56  | 8,05     | 10,70  |
| 509401301211419                                                | LECITINA DE SOJA - FR C/30 CÁPS.-1000 MG                                                                         |         |     | 12,31    | 17,38  | 13,12    | 18,54  | 13,29    | 18,79  | 13,47    | 19,05  |
| 509401701110415                                                | SULFERRO - FR C/50 CÁPS.-200 MG                                                                                  |         |     | 7,19     | 9,59   | 7,69     | 10,23  | 7,80     | 10,37  | 7,91     | 10,51  |
| 509402101117417                                                | ZINC - 220 MG COM CT FR X 50                                                                                     |         |     | 9,94     | 13,26  | 10,64    | 14,16  | 10,79    | 14,35  | 10,95    | 14,56  |
| Laboratório: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA                        |                                                                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509500101154411                                                | 1021 CHD C/3,5 MEQ/L CA NA 136 - SOL HEMODIALISE CX BOMBONA X 3430 ML                                            |         |     | 19,11    | 26,42  | 20,26    | 28,01  | 20,51    | 28,35  | 20,76    | 28,70  |
| 509500201159413                                                | 1031 CHD C3,5 MEQ/L CA S/KV - 3.430ML                                                                            |         |     | 19,11    | 26,42  | 20,26    | 28,01  | 20,51    | 28,35  | 20,76    | 28,70  |
| 509500301153417                                                | 2050 CHD C/BIC. C/K,S/G NA 140 - NA 140MEQ + K 1,5MEQ SOL HD ACD CX GAL PLAS TRANS X 2800 ML + PÓ HD BIC X 352 G |         |     | 18,59    | 25,70  | 19,71    | 27,25  | 19,95    | 27,58  | 20,20    | 27,92  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 |                                                                                                                            |         |     |          |     |          |       |          |       |          |       |       |
| 509500401158410                         | 2060 CHD C/BICARB. C/K,C/G NA 140 - 140 + 1,5 +3,5 MEQ/L SOL HD ACD CX GAL PLAS TRANS X 2800 ML+ PO BIC SACHE X 352 G ( *) |         |     | 18,59    |     | 19,71    |       | 19,95    |       | 20,20    |       |       |
| 509500501152414                         | 2061 CHD C/BICARB. C/K,C/G NA 140 - SOL HEMOD CX GALAO POLIET 3430 ML E SACH 352 G BICARBONATO                             |         |     | 19,11    |     | 26,42    | 20,26 | 28,01    | 20,51 | 28,35    | 20,76 | 28,70 |
| 509500615158411                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML (CONT 50 ML) (SIST. FECHADO) ( *)                                    |         |     | 4,88     |     | 5,18     |       | 5,24     |       | 5,30     |       |       |
| 509500616154411                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML (SIST. FECHADO) ( *)                                                 |         |     | 4,60     |     | 4,88     |       | 4,94     |       | 5,00     |       |       |
| 509506307153418                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 1000 ML (SIST. FECHADO) ( *)                                                |         |     | 7,11     |     | 7,54     |       | 7,63     |       | 7,72     |       |       |
| 509500617150418                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML (SIST. FECHADO) ( *)                                                 |         |     | 4,60     |     | 4,88     |       | 4,94     |       | 5,00     |       |       |
| 509500618157416                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250ML SIST FECH (CONT 100ML) ( *)                                           |         |     | 4,80     |     | 5,09     |       | 5,16     |       | 5,22     |       |       |
| 509506308151419                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250ML SIST FECH (CONT 50ML) ( *)                                            |         |     | 4,87     |     | 5,17     |       | 5,23     |       | 5,29     |       |       |
| 509506306157411                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML (SIST. FECHADO) ( *)                                                 |         |     | 5,10     |     | 5,41     |       | 5,48     |       | 5,54     |       |       |
| 509506310154411                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 1000ML ( *)                                                        |         |     | 7,11     |     | 7,54     |       | 7,63     |       | 7,72     |       |       |
| 509506309156414                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 100ML ( *)                                                         |         |     | 4,60     |     | 4,88     |       | 4,94     |       | 5,00     |       |       |
| 509500621158411                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 250ML ( *)                                                         |         |     | 4,60     |     | 4,88     |       | 4,94     |       | 5,00     |       |       |
| 509500620151411                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 50 ML                                                              |         |     | 4,88     |     | 6,75     | 5,18  | 7,16     | 5,24  | 7,24     | 5,30  | 7,33  |
| 509500619153414                         | ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML ( *)                                                         |         |     | 5,11     |     | 5,42     |       | 5,49     |       | 5,55     |       |       |
| 509506701153413                         | ÁGUA PARA IRRIGAÇÃO - SOL FR PLAS TRANS X 2000 ML ( *)                                                                     |         |     | 10,53    |     | 11,17    |       | 11,31    |       | 11,45    |       |       |
| 509500704150416                         | AMINOPED - 106,85 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD 500 ML C/ 250 ML ( *)                                                          |         |     | 54,02    |     | 57,28    |       | 57,97    |       | 58,69    |       |       |
| 509500703154418                         | AMINOPED - 106,85 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 1000 ML ( *)                                                             |         |     | 58,84    |     | 62,39    |       | 63,15    |       | 63,93    |       |       |
| 509500702158312                         | AMINOPED - 106,85 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 350 ML C/ 100 ML ( *)                                                    |         |     | 71,77    |     | 76,10    |       | 77,02    |       | 77,97    |       |       |
| 509500701151411                         | AMINOPED - 50ML (SOL,NUT,P,PED) ( *)                                                                                       |         |     | 20,56    |     | 21,80    |       | 22,06    |       | 22,34    |       |       |
| 509500802152413                         | AMINOSTERIL - 10 MG/ML SOL INJ CX FR VD INC X 1000 ML ( *)                                                                 |         |     | 98,21    |     | 104,13   |       | 105,39   |       | 106,69   |       |       |
| 509500801156415                         | AMINOSTERIL - 10 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 1000 ML (CONTENDO 500 ML) ( *)                                            |         |     | 70,02    |     | 74,25    |       | 75,15    |       | 76,07    |       |       |
| 509500805151418                         | AMINOSTERIL - 10 PCC SOL INJ 2 FR VD INC 500 + EQP ( *)                                                                    |         |     | 140,29   |     | 148,75   |       | 150,56   |       | 152,41   |       |       |
| 509500803159411                         | AMINOSTERIL - 10 PCC SOL INJ FR VD X 500 ML + 50 PCC FR PLAS X 500 ML + 1 EQP ( *)                                         |         |     | 101,71   |     | 107,84   |       | 109,15   |       | 110,49   |       |       |
| 509500804155411                         | AMINOSTERIL - 10% SS 500 ML ( *)                                                                                           |         |     | 101,68   |     | 107,81   |       | 109,12   |       | 110,46   |       |       |
| 509505202153411                         | AMINOSTERIL HEPA - 500 ML 8% ( *)                                                                                          |         |     | 74,18    |     | 78,66    |       | 79,61    |       | 80,59    |       |       |
| 509505203151313                         | AMINOSTERIL HEPA - 500 ML SOL INJ IV FR VD INC 1000 ML + 50 G/L FR PLAS INC X 500 ML + 2 EQP ( *)                          |         |     | 95,96    |     | 101,74   |       | 102,98   |       | 104,25   |       |       |
| 509505201157411                         | AMINOSTERIL HEPA - SOL INJ IV CX FR VD INC X 1000 ML ( *)                                                                  |         |     | 103,78   |     | 110,04   |       | 111,38   |       | 112,75   |       |       |
| 509505002154412                         | AMINOSTERIL NEFRO - 250 ML ( *)                                                                                            |         |     | 47,38    |     | 50,24    |       | 50,85    |       | 51,47    |       |       |
| 509505003150410                         | AMINOSTERIL NEFRO - SOL INJ 250 ML FR VD 1000 ML + FR PLAS GLIC 50% X 500 ML + 2 EQP ( *)                                  |         |     | 83,45    |     | 88,49    |       | 89,56    |       | 90,66    |       |       |
| 509505001158414                         | AMINOSTERIL NEFRO - SOL INJ CX FR VD INC X 1000 ML ( *)                                                                    |         |     | 83,02    |     | 88,03    |       | 89,10    |       | 90,19    |       |       |
| 509507402151417                         | AMINOSTERIL N-HEPA 8% - SOL INJ CX 10 FR VD INC X 500 ML (500 ML) ( *)                                                     |         |     | 595,27   |     | 631,17   |       | 638,84   |       | 646,70   |       |       |
| 509507401153416                         | AMINOSTERIL N-HEPA 8% - SOL INJ CX FR VD INC X 500 ML (500 ML) ( *)                                                        |         |     | 70,05    |     | 74,28    |       | 75,18    |       | 76,10    |       |       |
| 509507801151410                         | AMINOVEN - 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML ( *)                                                                   |         |     | 181,18   |     | 193,82   |       | 196,57   |       | 199,40   |       |       |
| 509507201154419                         | AMINOVEN 10% X 1000 ML ( *) - 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC                                                               |         |     | 186,99   |     | 198,27   |       | 200,68   |       | 203,15   |       |       |
| 509507202150417                         | AMINOVEN 10% X 500 ML ( *) - 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC                                                                |         |     | 90,29    |     | 95,74    |       | 96,90    |       | 98,09    |       |       |
| 509507702153415                         | AMINOVEN 10% INFANT INC X 100 ML ( *) - 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD                                                         |         |     | 18,06    |     | 19,15    |       | 19,38    |       | 19,62    |       |       |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                              |         |     |                                    |     |          |       |           |        |           |        |           |        |
| 509507701157417                         | AMINOVEN 10% INFANT<br>INC X 250 ML ( * )                                    |         |     | - 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD       |     | 45,15    |       | 47,87     |        | 48,46     | 49,05  |           |        |
| 509507301159412                         | AMINOVEN 15%<br>1000 ML ( * )                                                |         |     | - 150 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X |     | 280,50   |       | 297,42    |        | 301,03    | 304,73 |           |        |
| 509500901150419                         | BICARB. SODIO - 250 ML ( * )                                                 |         |     |                                    |     | 12,34    |       | 13,08     |        | 13,24     | 13,40  |           |        |
| 509500902157417                         | BICARB. SODIO - 250 ML ( * )                                                 |         |     |                                    |     | 12,42    |       | 13,17     |        | 13,33     | 13,49  |           |        |
| 509506801158417                         | BICARBONATO DE SÓDIO - 84 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 250 ML ( * )             |         |     |                                    |     | 42,60    |       | 45,17     |        | 45,72     | 46,29  |           |        |
| 509501001153411                         | CHD - 5000ML                                                                 |         |     |                                    |     | 26,37    | 36,45 | 27,96     | 38,65  | 28,30     | 39,12  | 28,65     | 39,60  |
| 509505511156413                         | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML     |         |     |                                    |     | 3,99     | 5,52  | 4,23      | 5,85   | 4,29      | 5,92   | 4,34      | 6,00   |
| 509505509151418                         | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML  |         |     |                                    |     | 3,86     | 5,33  | 4,09      | 5,66   | 4,14      | 5,72   | 4,19      | 5,79   |
| 509505512152411                         | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML |         |     |                                    |     | 5,43     | 7,51  | 5,76      | 7,96   | 5,83      | 8,06   | 5,90      | 8,16   |
| 509505510151418                         | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML  |         |     |                                    |     | 3,33     | 4,60  | 3,53      | 4,88   | 3,57      | 4,94   | 3,62      | 5,00   |
| 509505508155411                         | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML    |         |     |                                    |     | 3,86     | 5,33  | 4,09      | 5,66   | 4,14      | 5,72   | 4,19      | 5,79   |
| 509505507159411                         | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML   |         |     |                                    |     | 5,43     | 7,51  | 5,76      | 7,96   | 5,83      | 8,06   | 5,90      | 8,16   |
| 509505505156415                         | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML    |         |     |                                    |     | 3,33     | 4,60  | 3,53      | 4,88   | 3,57      | 4,94   | 3,62      | 5,00   |
| 509505504151411                         | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML     |         |     |                                    |     | 4,21     | 5,81  | 4,46      | 6,17   | 4,51      | 6,24   | 4,57      | 6,32   |
| 509505506152413                         | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML    |         |     |                                    |     | 3,99     | 5,52  | 4,23      | 5,85   | 4,29      | 5,92   | 4,34      | 6,00   |
| 509505513159411                         | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL IRRIG FR PLAS TANS X 2000 ML ( * )            |         |     |                                    |     | 7,86     |       | 8,34      |        | 8,44      |        | 8,54      |        |
| 509503301154418                         | DIPEPTIVEN - 200 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 100 ML ( * )                |         |     |                                    |     | 378,10   |       | 400,90    |        | 405,77    |        | 410,76    |        |
| 509503302150319                         | DIPEPTIVEN - 200 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 50 ML ( * )                 |         |     |                                    |     | 214,15   |       | 227,07    |        | 229,83    |        | 232,65    |        |
| 509506401151415                         | ENDODIAL - NA 136 + K 1,5 MEQ-L SOL HD CX BOMBONA PLAS X 3430 ML ( * )       |         |     |                                    |     | 19,48    |       | 20,65     |        | 20,90     |        | 21,16     |        |
| 509506502150414                         | ENDONIDAZOL - 5 MG/ML SOL INJ CX FR PE TRANS X 100 ML (SIST FEC) ( * )       |         |     |                                    |     | 6,65     |       | 7,05      |        | 7,14      |        | 7,22      |        |
| 509506501154416                         | ENDONIDAZOL - 5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML ( * )                |         |     |                                    |     | 2,06     |       | 2,18      |        | 2,21      |        | 2,24      |        |
| 509506602155418                         | ENDONITOL - 3 PCC SOL CX FR PLAS TRANS X 2000 ML ( * )                       |         |     |                                    |     | 16,15    |       | 17,12     |        | 17,33     |        | 17,55     |        |
| 509506601159411                         | ENDONITOL - 3 PCC SOL CX FR PLAS TRANS X 500 ML                              |         |     |                                    |     | 5,45     | 7,54  | 5,78      | 7,99   | 5,85      | 8,09   | 5,92      | 8,19   |
| 509506603151416                         | ENDONITOL - 30 MG/ML SOL CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML ( * )          |         |     |                                    |     | 16,73    |       | 17,74     |        | 17,95     |        | 18,17     |        |
| 509503401175417                         | ENEMAPLEX - SOL RET FR APLIC PLAS TRANS X 130 ML ( * )                       |         |     |                                    |     | 8,56     |       | 9,13      |        | 9,25      |        | 9,37      |        |
| 509503601158419                         | FRESOFLOX - 100 ML ( * )                                                     |         |     |                                    |     | 1.657,14 |       | 1.757,09  |        | 1.778,43  |        | 1.800,30  |        |
| 509503603150415                         | FRESOFLOX - 2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML            |         |     |                                    |     | 69,98    | 96,73 | 74,20     | 102,57 | 75,10     | 103,81 | 76,02     | 105,09 |
| 509503602138411                         | FRESOFLOX - 200 MG SOL INJ CX BOLSA PVC X 100 ML ( * )                       |         |     |                                    |     | 70,70    |       | 74,96     |        | 75,87     |        | 76,80     |        |
| 509503102151419                         | FRESOFOL - 1% 20 ML AMPOLA ( * )                                             |         |     |                                    |     | 162,28   |       | 172,06    |        | 174,15    |        | 176,30    |        |
| 509503104154415                         | FRESOFOL - 1% 50 ML ( * )                                                    |         |     |                                    |     | 67,55    |       | 71,63     |        | 72,50     |        | 73,39     |        |
| 509503103158417                         | FRESOFOL - 1% AMPOLAS DE 100 ML ( * )                                        |         |     |                                    |     | 133,29   |       | 141,33    |        | 143,05    |        | 144,81    |        |
| 509503101155410                         | FRESOFOL - 2% - 20 MG/ML EMU INJ CX CT 10 FA VD INC X 50 ML ( * )            |         |     |                                    |     | 133,85   |       | 141,93    |        | 143,65    |        | 145,42    |        |
| 509503701152412                         | FRESOLCAN - 100 ML RB ( * )                                                  |         |     |                                    |     | 123,26   |       | 130,69    |        | 132,28    |        | 133,91    |        |
| 509503702159410                         | FRESOLCAN - 2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )        |         |     |                                    |     | 123,26   |       | 130,69    |        | 132,28    |        | 133,91    |        |
| 509503703155419                         | FRESOLCAN - 2 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )     |         |     |                                    |     | 9.860,56 |       | 10.455,28 |        | 10.582,27 |        | 10.712,43 |        |
| 509503704151417                         | FRESOLCAN - 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )   |         |     |                                    |     | 123,26   |       | 130,69    |        | 132,28    |        | 133,91    |        |
| 509506901152410                         | FRUTOSE 5% - 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )   |         |     |                                    |     | 8,95     |       | 9,49      |        | 9,61      |        | 9,73      |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 |                                                                                                       |                                |      |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509507501174415                         | GLICENAX<br>OPC X 250 ML                                                                              | - 120 MG/ML SOL RET CX FR PLAS | 3,81 | 5,10     |        |          |        |          |        |          |        |
| 509507502170413                         | GLICENAX<br>OPC X 500 ML                                                                              | - 120 MG/ML SOL RET CX FR PLAS | 6,38 | 8,54     |        |          |        |          |        |          |        |
| 509507602159411                         | GLICONATO DE CÁLCIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD INC X 10 ML                                      |                                |      |          | 1,19   | 1,64     | 1,26   | 1,74     | 1,27   | 1,76     | 1,29   |
| 509507601152413                         | GLICONATO DE CÁLCIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                                  |                                |      |          | 118,67 | 164,04   | 125,83 | 173,94   | 127,35 | 176,05   | 128,92 |
| 509507603155411                         | GLICONATO DE CÁLCIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML                                   |                                |      |          | 59,33  | 82,02    | 62,91  | 86,97    | 63,68  | 88,02    | 64,46  |
| 509501117151413                         | GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                              |                                |      |          | 7,99   |          | 8,47   |          | 8,57   |          | 8,68   |
| 509501115159417                         | GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                               |                                |      |          | 3,93   |          | 4,16   |          | 4,21   |          | 4,27   |
| 509501116155415                         | GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                               |                                |      |          | 5,64   |          | 5,98   |          | 6,06   |          | 6,13   |
| 509505810153416                         | GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                             |                                |      |          | 7,99   |          | 8,47   |          | 8,57   |          | 8,68   |
| 509505808159410                         | GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                              |                                |      |          | 3,93   |          | 4,16   |          | 4,21   |          | 4,27   |
| 509505809155419                         | GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                              |                                |      |          | 5,64   |          | 5,98   |          | 6,06   |          | 6,13   |
| 509505812156412                         | GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                                |                                |      |          | 3,99   |          | 4,23   |          | 4,29   |          | 4,34   |
| 509505815155417                         | GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                               |                                |      |          | 6,11   |          | 6,48   |          | 6,55   |          | 6,63   |
| 509505813152410                         | GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                                |                                |      |          | 3,52   |          | 3,73   |          | 3,78   |          | 3,83   |
| 509505814159419                         | GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                                |                                |      |          | 4,47   |          | 4,74   |          | 4,79   |          | 4,85   |
| 509501114152419                         | GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                               |                                |      |          | 4,00   |          | 4,24   |          | 4,30   |          | 4,35   |
| 509505806156414                         | GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                              |                                |      |          | 6,11   |          | 6,48   |          | 6,55   |          | 6,63   |
| 509505805151419                         | GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                               |                                |      |          | 3,53   |          | 3,74   |          | 3,79   |          | 3,84   |
| 509501113156410                         | GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML ( * )                                |                                |      |          | 3,75   |          | 3,98   |          | 4,03   |          | 4,08   |
| 509505807152412                         | GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                               |                                |      |          | 4,48   |          | 4,75   |          | 4,80   |          | 4,86   |
| 509505811151417                         | GLICOSE - 500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                              |                                |      |          | 7,24   |          | 7,68   |          | 7,78   |          | 7,87   |
| 509503901151411                         | GLYCOPHOS - 216 MG/ML SOL INJ CT 10 FR AMP PLAS X 20 ML ( * )                                         |                                |      |          | 646,64 |          | 691,75 |          | 701,58 |          | 711,68 |
| 509504003157417                         | HAES STERIL - 0,06 G/ML SOL INJ BOLS PVC X 500 ML ( * )                                               |                                |      |          | 78,77  |          | 83,53  |          | 84,54  |          | 85,58  |
| 509504004153415                         | HAES STERIL - 0,06 G/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML ( * )                                       |                                |      |          | 50,84  |          | 53,91  |          | 54,57  |          | 55,24  |
| 509504005151416                         | HAES STERIL - 0,06 G/ML SOL INJ CX FR VD INC X 500 ML ( * )                                           |                                |      |          | 62,09  |          | 65,84  |          | 66,64  |          | 67,46  |
| 509504001154410                         | HAES STERIL - 0,1 G/ML SOL INJ BOLS PVC X 500 ML ( * )                                                |                                |      |          | 106,88 |          | 113,32 |          | 114,70 |          | 116,11 |
| 509504002150419                         | HAES STERIL - 0,1 G/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML ( * )                                        |                                |      |          | 90,03  |          | 95,46  |          | 96,62  |          | 97,81  |
| 509504006156411                         | HAES STERIL - 0,1 G/ML SOL INJ CX FR VD INC X 500 ML ( * )                                            |                                |      |          | 84,25  |          | 89,34  |          | 90,42  |          | 91,53  |
| 509504102155412                         | HISOCEL - (35,0 + 8,5 + 0,38 + 0,7) MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )        |                                |      |          | 26,35  |          | 27,94  |          | 28,28  |          | 28,62  |
| 509504101159414                         | HISOCEL - 3,5 PCC SOL INJ CX FR VD INC X 500 ML ( * )                                                 |                                |      |          | 25,23  |          | 26,75  |          | 27,08  |          | 27,41  |
| 509504103151410                         | HISOCEL - SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML ( * )                                            |                                |      |          | 25,23  |          | 26,75  |          | 27,08  |          | 27,41  |
| 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 ( * ) |                                |      |          | 2,54   |          | 2,69   |          | 2,72   |          | 2,76   |
| 509503201151417                         | HYPER HAES - 15 G + 18 G SOL INJ CX BOLSA PVC X 250 ML ( * )                                          |                                |      |          | 78,82  |          | 83,58  |          | 84,59  |          | 85,63  |
| 509501201152417                         | INTRALIPID - 100 MG/ML EMU INJ FR VD INC X 100 ML                                                     |                                |      |          | 11,64  | 16,10    | 12,35  | 17,07    | 12,50  | 17,28    | 12,65  |
| 509501202159415                         | INTRALIPID - 100 MG/ML EMU INJ FR VD INC X 500 ML                                                     |                                |      |          | 25,88  | 35,77    | 27,44  | 37,93    | 27,77  | 38,39    | 28,11  |
| 509501203155413                         | INTRALIPID - 200 MG/ML EMU INJ FR VD INC X 500 ML                                                     |                                |      |          | 37,63  | 52,01    | 39,90  | 55,15    | 40,38  | 55,82    | 40,88  |
| 509501301157410                         | KABIVEN - EMU INJ BOLS PLAS X 2053 ML ( * )                                                           |                                |      |          | 533,64 |          | 565,83 |          | 572,70 |          | 579,74 |

(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 20/05/2011**

| 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: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA</b> |                                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509501305152413                                | KABIVEN - EMU INJ BOLS PLAS X 2400 ML ( * )                                           |         |     | 526,12   |        | 557,85   |        | 564,62   |        | 571,57   |        |
| 509501302153419                                | KABIVEN - EMU INJ BOLSA PLAS X 1026 ML ( * )                                          |         |     | 36,88    |        | 39,11    |        | 39,58    |        | 40,07    |        |
| 509501303151411                                | KABIVEN - EMU INJ BOLSA PLAS X 1440 ML ( * )                                          |         |     | 399,69   |        | 423,80   |        | 428,95   |        | 434,22   |        |
| 509501304156415                                | KABIVEN - EMU INJ BOLSA PLAS X 1920 ML ( * )                                          |         |     | 498,16   |        | 528,20   |        | 534,62   |        | 541,19   |        |
| 509504301158411                                | KETOSTERIL - COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 ( * )                                    |         |     | 289,06   |        | 306,49   |        | 310,22   |        | 314,03   |        |
| 509504302154312                                | KETOSTERIL - COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ( * )                                     |         |     | 69,35    |        | 73,53    |        | 74,42    |        | 75,34    |        |
| 509501405157417                                | LIPOVENOS - 0,025 G/ML + 0,012 G/ML + 0,2 G/ML EMU INJ CT 6 FR VD INC X 100 ML ( * )  |         |     | 130,81   |        | 138,70   |        | 140,39   |        | 142,12   |        |
| 509501407151416                                | LIPOVENOS - 0,025 G/ML + 0,012 G/ML + 0,2 G/ML EMU INJ CT 6 FR VD INC X 500 ML ( * )  |         |     | 244,74   |        | 259,50   |        | 262,65   |        | 265,88   |        |
| 509501406153415                                | LIPOVENOS - 0,025 G/ML + 0,012 G/ML + 0,2 G/ML EMU INJ CT FR VD INC X 1000 ML ( * )   |         |     | 553,65   |        | 587,04   |        | 594,17   |        | 601,48   |        |
| 509501403154313                                | LIPOVENOS - 0,025 G/ML + 0,012G/ML + 0,1 G/ML EMU INJ CT 6 FR VD INC X 100 ML ( * )   |         |     | 66,65    |        | 70,67    |        | 71,53    |        | 72,40    |        |
| 509501401151414                                | LIPOVENOS - 0,025G/ML + 0,006G/ML + 0,1G/ML EMU INJ CT FR VD INC X 500 ML ( * )       |         |     | 156,06   |        | 165,48   |        | 167,49   |        | 169,55   |        |
| 509501404150419                                | LIPOVENOS - 500 ML 10% ( * )                                                          |         |     | 155,42   |        | 164,79   |        | 166,79   |        | 168,84   |        |
| 509504501157419                                | LIPOVENOS MCT - 20 PCC FR VD INC X 500 ML (USO RESTRITO A HOSPITAIS) ( * )            |         |     | 279,14   |        | 295,98   |        | 299,57   |        | 303,26   |        |
| 509505101152418                                | LIPOVENOS MCT - 50 MG/ML + 50 MG/ML + 25 MG/ML FR VD INC X 500 ML ( * )               |         |     | 175,01   |        | 185,57   |        | 187,82   |        | 190,13   |        |
| 509504401152415                                | LIPOVENOS PLR - 0,025 G/ML + 0,006G/ML + 0,1G/ML EMU INJ CT FR VD INC X 100 ML        |         |     | 62,36    | 86,21  | 66,12    | 91,41  | 66,93    | 92,52  | 67,75    | 93,66  |
| 509507001155411                                | MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )             |         |     | 7,96     |        | 8,44     |        | 8,54     |        | 8,65     |        |
| 509507002151411                                | MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )        |         |     | 7,60     |        | 8,05     |        | 8,15     |        | 8,25     |        |
| 509501501156418                                | OMEGAVEN - EMU INJ CT FR VD INC X 100 ML ( * )                                        |         |     | 147,74   |        | 158,05   |        | 160,29   |        | 162,60   |        |
| 509501502152416                                | OMEGAVEN - EMU INJ CT FR VD INC X 50 ML ( * )                                         |         |     | 73,87    |        | 79,03    |        | 80,15    |        | 81,30    |        |
| 509504602158410                                | PLASMASTERIL - 450/0,7 6 PCC SOL FR PLAST 500 ML                                      |         |     | 56,60    | 78,25  | 60,02    | 82,97  | 60,75    | 83,97  | 61,49    | 85,01  |
| 509504601151412                                | PLASMASTERIL - 450/0,7 6PCC SOL BOLS PVC 500 ML                                       |         |     | 85,07    | 117,60 | 90,21    | 124,70 | 91,30    | 126,21 | 92,42    | 127,76 |
| 509504603154419                                | PLASMASTERIL - 450/0,76 PCC SOL FR VD INC 500 ML                                      |         |     | 85,07    | 117,60 | 90,21    | 124,70 | 91,30    | 126,21 | 92,42    | 127,76 |
| 509501601150411                                | PURISOLE - 2000ML ( * )                                                               |         |     | 18,70    |        | 19,83    |        | 20,07    |        | 20,31    |        |
| 509504703159412                                | PURISOLE SM - (27G + 5,4G)/1000ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML ( * )   |         |     | 16,09    |        | 17,06    |        | 17,27    |        | 17,48    |        |
| 509504701156416                                | PURISOLE SM - 1000 ML ( * )                                                           |         |     | 16,31    |        | 17,30    |        | 17,51    |        | 17,72    |        |
| 509504702152414                                | PURISOLE SM - 5000 ML                                                                 |         |     | 61,37    | 84,83  | 65,07    | 89,95  | 65,86    | 91,04  | 66,67    | 92,16  |
| 509507102156413                                | RINGER - (8,6+0,33+0,30)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML ( * )         |         |     | 4,37     |        | 4,63     |        | 4,69     |        | 4,75     |        |
| 509507101151418                                | RINGER - SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                      |         |     | 104,97   |        | 111,30   |        | 112,65   |        | 114,04   |        |
| 509506201150415                                | RINGER SIMPLES - SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML ( * )                        |         |     | 64,28    |        | 68,16    |        | 68,99    |        | 69,84    |        |
| 509501701155415                                | S. DEXTRAN - 500ML A 10% EM SOL. FISIO.                                               |         |     | 52,18    | 72,12  | 55,32    | 76,48  | 55,99    | 77,40  | 56,68    | 78,36  |
| 509501702151413                                | S. DEXTRAN - 500ML A 10% EM SOL. GLICO                                                |         |     | 58,56    | 80,95  | 62,09    | 85,84  | 62,85    | 86,88  | 63,62    | 87,95  |
| 509505302158316                                | SMOFLIPID 20% - (60 + 60 + 50 + 30)MG/ML EMU INJ CX FR VD INC X 250ML ( * )           |         |     | 227,53   |        | 243,42   |        | 246,87   |        | 250,43   |        |
| 509505301151318                                | SMOFLIPID 20% - 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 100 ML ( * )                            |         |     | 168,52   |        | 180,28   |        | 182,84   |        | 185,47   |        |
| 509505303154314                                | SMOFLIPID 20% - 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 500 ML ( * )                            |         |     | 307,07   |        | 328,50   |        | 333,16   |        | 337,96   |        |
| 509501801151411                                | SOL. DE MANITOL - 3 PCC SOL CX FR PLAS TRANS X 2000 ML                                |         |     | 17,20    | 23,77  | 18,23    | 25,21  | 18,46    | 25,51  | 18,68    | 25,83  |
| 509501901154412                                | SOL. ELET. BALANCEADA - SOL INJ FR PLAS X 500 ML                                      |         |     | 3,50     | 4,84   | 3,71     | 5,13   | 3,76     | 5,19   | 3,80     | 5,26   |
| 509502101151417                                | SOL. P/DIÁLISE PERIT. - 15 MG/ML SOL P/ DIALISE PERITONEAL CX FR PLAS TRANS X 1000 ML |         |     | 6,42     | 8,87   | 6,80     | 9,40   | 6,89     | 9,52   | 6,97     | 9,63   |
| 509502102158415                                | SOL. P/DIÁLISE PERIT. - 2000ML 1,5%                                                   |         |     | 9,29     | 12,84  | 9,85     | 13,62  | 9,97     | 13,78  | 10,09    | 13,95  |
| 509502103154413                                | SOL. P/DIÁLISE PERIT. - 70 MG/ML SOL DIALISE PERITONIAL CT FR PLAS TRANS X 1000 ML    |         |     | 8,04     | 11,11  | 8,52     | 11,78  | 8,62     | 11,92  | 8,73     | 12,07  |

(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 20/05/2011**

| 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  |                                                                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509502203159417                          | SOL.BICARBONATO - 0,9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML                                                         |         |     | 1,26     | 1,75   | 1,34     | 1,85   | 1,36     | 1,87   | 1,37     | 1,90   |
| 509502202152419                          | SOL.BICARBONATO - 0,9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 1000 ML                                                        |         |     | 3,83     | 5,29   | 4,06     | 5,61   | 4,11     | 5,68   | 4,16     | 5,75   |
| 509502201156410                          | SOL.BICARBONATO - 138 MEQ + 2 MEQ SOL HD ACD CX GAL PLAS TRANS X 5000 ML + BIC SODIO X 5000 ML                        |         |     | 25,86    | 35,74  | 27,42    | 37,90  | 27,75    | 38,36  | 28,09    | 38,83  |
| 509502401171413                          | SOLUÇÃO DE GLICERINA - 12 PCC ENEMA CX FR PLAS OPC X 250 ML                                                           |         |     | 3,40     | 4,69   | 3,60     | 4,98   | 3,64     | 5,04   | 3,69     | 5,10   |
| 509502402178411                          | SOLUÇÃO DE GLICERINA - 12 PCC ENEMA CX FR PLAS OPC X 500 ML                                                           |         |     | 5,93     | 8,20   | 6,29     | 8,70   | 6,37     | 8,80   | 6,45     | 8,91   |
| 509502715151415                          | SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                   |         |     | 69,63    |        | 73,83    |        | 74,72    |        | 75,64    |        |
| 509502714153414                          | SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                    |         |     | 91,50    |        | 97,02    |        | 98,20    |        | 99,40    |        |
| 509502713157416                          | SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                    |         |     | 95,83    |        | 101,61   |        | 102,85   |        | 104,11   |        |
| 509502718159417                          | SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                            |         |     | 6,97     | 9,63   | 7,39     | 10,21  | 7,48     | 10,33  | 7,57     | 10,46  |
| 509502716156410                          | SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                             |         |     | 3,19     | 4,41   | 3,39     | 4,68   | 3,43     | 4,74   | 3,47     | 4,80   |
| 509502717152419                          | SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                             |         |     | 4,57     | 6,32   | 4,85     | 6,70   | 4,91     | 6,78   | 4,97     | 6,87   |
| 509505703152416                          | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL - 15 MG/ML SOL DIA PER CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                        |         |     | 7,06     |        | 7,49     |        | 7,58     |        | 7,67     |        |
| 509505702172413                          | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL - 15 MG/ML SOL P/ DIALISE PERITONEAL CX FR PLAS TRANS X 1000 ML ( * )                    |         |     | 6,54     |        | 6,94     |        | 7,02     |        | 7,11     |        |
| 509505701176415                          | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL - 15 MG/ML SOL P/ DIALISE PERITONEAL CX FR PLAS TRANS X 2000 ML ( * )                    |         |     | 9,46     |        | 10,04    |        | 10,16    |        | 10,28    |        |
| 509506001178413                          | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL - 7% GLICOSE - 70 MG/ML SOL DIA PER CT FR PLAS TRANS X 1000 ML ( * )                     |         |     | 8,19     |        | 8,68     |        | 8,79     |        | 8,90     |        |
| 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 ( * ) |         |     | 6,94     |        | 7,35     |        | 7,44     |        | 7,54     |        |
| 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 ( * )  |         |     | 4,62     |        | 4,90     |        | 4,96     |        | 5,02     |        |
| 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 ( * )      |         |     | 6,95     |        | 7,36     |        | 7,45     |        | 7,55     |        |
| 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 ( * )        |         |     | 4,62     |        | 4,90     |        | 4,96     |        | 5,02     |        |
| 509504801150411                          | TRACITRANS PLUS - SOL INJ CX AMP VD X 10 ML                                                                           |         |     | 168,28   | 232,62 | 178,43   | 246,65 | 180,59   | 249,65 | 182,82   | 252,72 |
| 509504901155413                          | VOLUVEN - 60 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ BOLS PVC X 500 ML                                                                |         |     | 85,07    | 117,60 | 90,21    | 124,70 | 91,30    | 126,21 | 92,42    | 127,76 |
| 509505402152311                          | VOLUVEN 6% - FRASCO PE TRANS SISTEMA FECHADO X 500ML                                                                  |         |     | 88,86    | 122,83 | 94,22    | 130,24 | 95,36    | 131,82 | 96,53    | 133,44 |
| 509505401156311                          | VOLUVEN 6% - VOLUVEN 6% BOLSA FREE FLEX X 500ML ( * )                                                                 |         |     | 88,86    |        | 94,22    |        | 95,36    |        | 96,53    |        |
| Laboratório: FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA |                                                                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509600102152417                          | BIBAG - 700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML ( * )                                                             |         |     | 8,09     |        |          |        |          |        |          |        |
| 509600103159415                          | BIBAG - 950 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML ( * )                                                             |         |     | 11,09    |        |          |        |          |        |          |        |
| 509602801139416                          | CPHD COM CITRATO E GLICOSE - 22 CITG/44 - NA 139+K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML ( * )                  |         |     | 11,47    |        |          |        |          |        |          |        |
| 509602802135414                          | CPHD COM CITRATO E GLICOSE - 33 CITG/44 - NA 139+K 3 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML ( * )                  |         |     | 11,47    |        |          |        |          |        |          |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 |                                                                                                                           |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602901133411                          | CPHD COM GLICOSE - NA 138 + K 1 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (12G/34) ( * )                                 | 11,47   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602902131410                          | CPHD COM GLICOSE - NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLS PLAS TRANS X 10.000 ML (22G/44) ( * )                               | 22,97   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602903136416                          | CPHD COM GLICOSE - NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLS PLAS TRANS X 10.000 ML (23G/44) ( * )                               | 22,97   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602908138417                          | CPHD COM GLICOSE - NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (22G/44) ( * )                                | 16,85   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602909134415                          | CPHD COM GLICOSE - NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (23G/44) ( * )                                | 16,85   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602904132414                          | CPHD COM GLICOSE - NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (22G/34) ( * )                                 | 11,47   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602905139412                          | CPHD COM GLICOSE - NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (22G/44) ( * )                                 | 11,47   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602906135410                          | CPHD COM GLICOSE - NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (23G/44) ( * )                                 | 11,47   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602907131419                          | CPHD COM GLICOSE - NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (24G/34) ( * )                                 | 11,47   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509603501171411                          | CPHD GENIUS DS 138/35-90 - PÓ BOLSA C/ 331,3 GR DE CLORETO DE SÓDIO + 264,6 GR DE BICARBONATO DE SÓDIO + 90 GR DE GLICOSE |         |       | 13,62    | 18,16 | 14,57    | 19,39 | 14,78    | 19,66 | 14,99    | 19,93 |
| 509603601133412                          | CPHD GENIUS HC 22-90 - SOL HD CX PLAS X 960 ML                                                                            |         |       | 13,62    | 18,16 | 14,57    | 19,39 | 14,78    | 19,66 | 14,99    | 19,93 |
| 509603701138416                          | CPHD GENIUS HC 24-90 - SOL HD CX PLAS X 960 ML                                                                            |         |       | 13,62    | 18,16 | 14,57    | 19,39 | 14,78    | 19,66 | 14,99    | 19,93 |
| 509603801132411                          | CPHD GENIUS HC 32-90 - SOL HD CX PLAS X 960 ML                                                                            |         |       | 13,62    | 18,16 | 14,57    | 19,39 | 14,78    | 19,66 | 14,99    | 19,93 |
| 509603001136410                          | CPHD SEM GLICOSE 1:44 - 22/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLSA PLAS TRANS X 10000 ML                                   | 22,97   | 30,76 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509603002132419                          | CPHD SEM GLICOSE 1:44 - 22/44 - NA 138+K2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML                                       | 11,47   | 15,37 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509603003139417                          | CPHD SEM GLICOSE 1:44 - 23/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLSA PLAS TRANS X 10000 ML                                   | 22,97   | 30,76 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509603004135415                          | CPHD SEM GLICOSE 1:44 - 23/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML                                      | 11,47   | 15,37 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509603005131413                          | CPHD SEM GLICOSE 1:44 - NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (22/44)                                  | 16,85   | 23,29 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509603006138411                          | CPHD SEM GLICOSE 1:44 - NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (23/44)                                  | 20,53   | 28,38 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509601401153413                          | HD 170 BIC AC - 8,4% SOL HD BAS - NA 138+K 2,0 MEQ/L SOL HD ACD BOMB                                                      | 11,81   | 15,83 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509601701157317                          | HF 12 - SOL INJ HEMOFIL CX BOLSA PLAS FLEX INC X 5000 ML ( * )                                                            | 22,97   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602116134412                          | PERITOSTERIL - TIPO 10 SOL DIAL CX BOLS PLAS INC X 6000 ML                                                                | 34,00   | 45,55 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602117130410                          | PERITOSTERIL - TIPO 10 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2500 ML                                                               | 14,16   | 18,97 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602124137417                          | PERITOSTERIL - TIPO 11 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2500 ML                                                               | 14,16   | 18,97 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602118137419                          | PERITOSTERIL - TIPO 11 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 6000 ML                                                               | 34,00   | 45,55 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602119133417                          | PERITOSTERIL - TIPO 12 SOL DIAL CX BOLS PLAS INC X 2500ML                                                                 | 14,16   | 18,97 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602120131414                          | PERITOSTERIL - TIPO 12 SOL DIAL CX BOLS PLAS INC X 6000ML                                                                 | 34,00   | 45,55 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602123130419                          | PERITOSTERIL - TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 6000 ML                                                                | 34,00   | 45,55 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602111159417                          | PERITOSTERIL - TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS X 2500 ML                                                                    | 14,08   | 18,86 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602121138412                          | PERITOSTERIL - TIPO 3 SOL DIAL CX BOLS PLAS INC X 6000 ML                                                                 | 34,00   | 45,55 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602113151413                          | PERITOSTERIL - TIPO 3 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2500                                                                   | 11,07   | 14,83 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602106139411                          | PERITOSTERIL - TIPO 3 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 5.000ML                                                                | 18,17   | 24,34 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602122134410                          | PERITOSTERIL - TIPO 4 SOL DIAL CX 10 BOLS PLAS INC X 6000 ML                                                              | 34,00   | 45,55 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602108131418                          | PERITOSTERIL - TIPO 4 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.500ML                                                                | 11,79   | 15,80 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602115154411                          | PERITOSTERIL - TIPO 4 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 5000 ML                                                                | 16,56   | 22,18 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602009133412                          | PERITOSTERIL ANDY DISC - TIPO 10 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2500 ML+EQ+BOLSA DREN KIT                                   | 14,16   | 19,58 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602007130416                          | PERITOSTERIL ANDY DISC - TIPO 11 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2500ML                                                      | 11,29   | 15,12 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602008137414                          | PERITOSTERIL ANDY DISC - TIPO 12 SOL DIAL CX BOLS PLAS INC X 2500ML                                                       | 11,29   | 15,12 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602002139415                          | PERITOSTERIL ANDY DISC - TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.500ML                                                      | 15,11   | 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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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                             |                                                                                                             |         |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602001132417                                                      | PERITOSTERIL ANDY DISC - TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2000ML                                         | 12,06   | 16,16  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602003135413                                                      | PERITOSTERIL ANDY DISC - TIPO 3 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.000ML                                        | 11,79   | 15,80  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602004131411                                                      | PERITOSTERIL ANDY DISC - TIPO 3 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.500ML                                        | 14,75   | 19,76  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602006134418                                                      | PERITOSTERIL ANDY DISC - TIPO 4 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.500ML                                        | 12,92   | 17,31  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602005138411                                                      | PERITOSTERIL ANDY DISC - TIPO 4 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2000ML                                         | 10,33   | 13,84  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509603401150410                                                      | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO - 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML        |         |        | 3,87     | 5,35  | 4,10     | 5,67  | 4,15     | 5,74  | 4,20     | 5,81  |
| 509603402157419                                                      | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO - 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * ) |         |        | 5,44     |       | 5,77     |       | 5,84     |       | 5,91     |       |
| 509603403153417                                                      | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO - 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 2000 ML ( * ) |         |        | 8,02     |       | 8,51     |       | 8,61     |       | 8,72     |       |
| 509603404151418                                                      | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO - 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )  |         |        | 3,34     |       | 3,54     |       | 3,58     |       | 3,62     |       |
| 509603405156413                                                      | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO - 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )  |         |        | 4,00     |       | 4,25     |       | 4,30     |       | 4,35     |       |
| Laboratório: FUNDAÇÃO ATAULPHO DE PAIVA                              |                                                                                                             |         |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509700201152411                                                      | IMUNO BCG - 40 MG PÓ LIOFILIZADO CX CT 01 AMP AMB                                                           | 209,33  | 289,37 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509700202159411                                                      | IMUNO BCG - 40 MG PÓ LIOFILIZADO CX CT 02 AMP AMB                                                           | 418,66  | 578,74 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509700101158418                                                      | VACINA BCG - 1 MG PO INJ CX C/ 01 AMP + DIL 01 AMP X 1 ML                                                   | 35,25   | 49,63  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509700103150414                                                      | VACINA BCG - 5 MG PÓ INJ CX AMP DIL AMP X 5 ML                                                              | 0,01    | 0,01   |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Laboratório: FUNDAÇÃO ESTADUAL DE PRODUÇÃO E PESQUISA EM SAÚDE FEPPS |                                                                                                             |         |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509800201162413                                                      | DEXAMETASONA - CX.C/50 BISN. X 10 G                                                                         |         |        | 50,54    | 69,86 | 53,59    | 74,08 | 54,24    | 74,98 | 54,91    | 75,90 |
| Laboratório: FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED                          |                                                                                                             |         |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509900201113419                                                      | ÁCIDO FÓLICO - 5 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10                                                         | 13,25   | 18,32  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509900501117411                                                      | AMITRIPTILINA - 25 MG CX C/ 20 ENVELOPES X 10 COMP                                                          | 3,75    | 5,02   |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509900601111413                                                      | CAPTOPRIL - 25 MG CX C/ 50 BLISTERES X 10 COMP                                                              | 5,77    | 7,98   |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509900901166418                                                      | DEXAMETASONA - 10 MG CREM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( * )                                               | 55,75   |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509901001118415                                                      | DIAZEPAM - 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                               | 7,55    |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509901201117412                                                      | DIGOXINA - 0,25 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP) ( * )                                           | 5,78    |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509901402139413                                                      | DIPIRONA - 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB. HOSP.) ( * )                                | 45,96   |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509901601115417                                                      | FENITOÍNA - 100 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP) ( * )                                           | 8,78    |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509901701111413                                                      | FENOBARBITAL - 100 MG COM CX 20 ENV KRAFT POLIET X 10                                                       | 5,61    | 7,76   |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509901901119418                                                      | FUROSEMIDA - 40 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP) ( * )                                         | 8,21    |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509902102112410                                                      | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                                    | 5,77    |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509902301115411                                                      | IMIPRAMINA - 25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) ( * )                                        | 13,56   |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509902401111416                                                      | MEBENDAZOL - 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 6 (EMB. HOSP.) ( * )                                       | 20,50   |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509902402132417                                                      | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB. HOSP.) ( * )                                        | 55,39   |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509902501114417                                                      | METILDOPA - 500 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10                                                         | 79,74   | 110,23 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509902701113414                                                      | METRONIDAZOL - 250 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP) ( * )                                      | 10,77   |        |          |       |          |       |          |       |          |       |

(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) 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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 EZEQUIEL DIAS - FUNED         |                                                                                                               |         |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509902702136418                                     | METRONIDAZOL - 4% CAIXA COM 50 FRASCOS X 100 ML                                                               | 82,61   | 114,20 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509902801169411                                     | NEOMICINA + BACITRACINA - 5 MG/ 250 UI POM DERM CX 50 BG AL X 10 G                                            | 75,08   | 103,79 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509902901112411                                     | NIFEDIPINA - 20 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) ( * )                                           | 10,77   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509903001115412                                     | PARACETAMOL - 500 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP) ( * )                                         | 8,85    |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509903201130415                                     | SALBUTAMOL - 0,40 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( * )                                         | 89,43   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509903301135419                                     | SULFA+TRIM - 4%+0,8%SUSP ORAL CAIXA COM 50 FRASCOS X 120 ML                                                   | 60,72   | 83,94  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509903302115411                                     | SULFA+TRIM - 400 MG + 80 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10                                                   | 19,36   | 26,76  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509903401131415                                     | SULFATO FERROSO - 25MG/MLSOL ORAL CAIXA COM 50 FRASCOS X 30 ML                                                | 51,26   | 68,67  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509903501118410                                     | TALIDOMIDA - 100 MG COM CT 3 ENV AL + POLIET X 10                                                             | 12,73   | 17,60  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| Laboratório: FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP |                                                                                                               |         |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000201110418                                     | FURP-ACIDO ACETILSALICILICO - 100 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                             | 17,78   | 23,82  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000301115411                                     | FURP-AMINOFILINA - 100 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/20 COMPRIMIDOS                                         | 25,29   | 34,96  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000401136410                                     | FURP-AMOXICILINA - 250 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS C/ PÓ PARA 150 ML                                             | 487,65  | 674,11 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000402132419                                     | FURP-AMOXICILINA - 250 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS C/ PÓ PARA 60 ML                                              | 184,99  | 255,72 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000404119411                                     | FURP-AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 7 (EMB HOSP) ( * )                              | 84,41   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000403112411                                     | FURP-AMOXICILINA - 500 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMÍNIO C/ 10 CAPSULAS                                       | 270,01  | 373,25 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000601151413                                     | FURP-AMPICILINA - 1000 MG CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/ 50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO                     | 138,39  | 191,30 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000602158411                                     | FURP-AMPICILINA - 500 MG CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/ 50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÃO                       | 116,23  | 160,67 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510006102114414                                     | FURP-ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP) ( * )                                           | 154,91  |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510006101118416                                     | FURP-ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                            | 107,01  |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000701113416                                     | FURP-AZATIOPRINA - 50 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMÍNIO C/ 10 COMPRIMIDOS                                     | 177,74  | 245,70 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000901155414                                     | FURP-BENZILPENICILINA - 300.000UI+100.0000 UI CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/ 50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO | 104,55  | 144,53 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 5100008011150410                                    | FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA - 1.200.000 UI CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA+CX C/50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO   | 142,27  | 196,67 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510000802157419                                     | FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA - 600.000 UI CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/ 50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO  | 120,42  | 166,46 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001001115414                                     | FURP-CAPTOPRIL - 25 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                                           | 29,27   | 40,46  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001101111410                                     | FURP-CARBAMAZEPINA - 200 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS                                      | 76,52   | 105,78 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001202137415                                     | FURP-CEFALEXINA - 125 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS AMBAR C/ PÓ PARA 60 ML                                         | 280,77  | 388,13 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001204131414                                     | FURP-CEFALEXINA - 5 PCC PO PREP EXTEMP SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB. HOSP.) ( * )                      | 137,42  |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001203117418                                     | FURP-CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 8 (EMB HOSP) ( * )                               | 67,59   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001201114411                                     | FURP-CEFALEXINA - 500 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/10 CAPSULAS                                             | 513,65  | 710,05 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001401113419                                     | FURP-CIMETIDINA - 200 MG CX C/ 50 BLISTERES AMBAR C/ 10 COMPRIMIDOS ( * )                                     | 48,77   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001702113310                                     | FURP-DAPSONA - 100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                                            | 18,78   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001701117411                                     | FURP-DAPSONA - 100 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS ( * )                                      | 18,78   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510005601133416                                     | FURP-DESMOPRESSINA - 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 5ML + CAN                                               | 181,21  | 250,50 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001801162417                                     | FURP-DEXAMETASONA - 10 MG/G CX C/ 50 BISNAGAS DE ALUMINIO C/ 10 G - CREME                                     | 90,39   | 124,95 |          |     |          |     |          |     |          |     |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 |                                                                                                    |         |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510001901116417                                     | FURP-DIAZEPAM - 10 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                                 | 21,16   | 29,25  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002001135413                                     | FURP-DICLOFENACO - 15 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE POLIETILENO C/ 10 ML - GOTAS                       | 104,73  | 144,77 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002002158417                                     | FURP-DICLOFENACO - 25 MG/ML CX C/ 50 AMP INJETAVEL                                                 | 55,70   | 77,00  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002003111414                                     | FURP-DICLOFENACO - 50 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS REVESTIDO                    | 40,73   | 56,30  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002201118415                                     | FURP-DIGOXINA - 0,25 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                               | 30,87   | 42,67  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002301112419                                     | FURP-DIPIRONA - 500 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/10 COMPRIMIDOS                                 | 48,03   | 64,34  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002303131410                                     | FURP-DIPIRONA - 500 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS POLIETILENO C/ 10 ML - GOTAS                            | 68,66   | 91,98  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002304138419                                     | FURP-DIPIRONA - 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                         | 56,30   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002402113410                                     | FURP-ERITROMICINA - 250 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS RESVESTIDOS                | 239,83  | 331,53 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002502118414                                     | FURP-ESTAVUDINA - 30 MG FRASCOS DE POLIETILENO C/ 60 CAPSULAS ( * )                                | 26,15   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002501111416                                     | FURP-ESTAVUDINA - 40 MG FRASCOS DE POLIETILENO C/ 60 CAPSULA ( * )                                 | 83,68   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002601159410                                     | FURP-ESTREPTOMICINA - 200 MG/ ML PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB. HOSP.) |         |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002701110413                                     | FURP-ETAMBUTOL - 400 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/10 COMPRIMIDOS REVESTIDOS                 | 131,75  | 182,13 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002801115417                                     | FURP-FENITOINA - 100 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                               | 49,57   | 68,52  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510002901111413                                     | FURP-FENOBARBITAL - 100 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                            | 39,69   | 54,87  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003001155412                                     | FURP-FUROSEMIDA - 20 MG CAIXA COM 50 FRS AMBAR C/ 2 ML                                             | 34,25   | 47,35  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003002119411                                     | FURP-FUROSEMIDA - 40 MG CX C/ 25 BLISTERES AMBAR C/ 20 COMPRIMIDOS                                 | 29,18   | 40,34  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003102113413                                     | FURP-GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                             |         |        | 24,25    |     | 25,71    |     | 26,02    |     | 26,34    |     |
| 510003201111419                                     | FURP-HALOPERIDOL - 1 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                               | 15,05   | 20,80  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003202118417                                     | FURP-HALOPERIDOL - 5 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                               | 26,96   | 37,27  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003301116412                                     | FURP-HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                        | 11,07   | 15,30  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003302112410                                     | FURP-HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS ( * )                  | 17,45   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003401137411                                     | FURP-HIDROXÍDO DE ALUMÍNIO - 62 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 150 ML - SUSPENSÃO ORAL         | 233,28  | 312,50 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003501115411                                     | FURP-HIOSCINA - 10 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.) ( * )                          | 103,20  |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003601111416                                     | FURP-ISONIAZIDA - 100 MG CX C/25 BLISTERES AMBAR C/ 20 COMPRIMIDOS ( * )                           | 25,49   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003801119410                                     | FURP-LAMIVUDINA - 150 MG FRASCOS DE POLIETILENO C/ 60 CAPSULAS                                     | 57,61   | 79,64  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003701114417                                     | FURP-LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA. - 150 MG + 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) ( * )            | 145,72  |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003901113414                                     | FURP-MEBENDAZOL - 10 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 6 COMPRIMIDOS                                | 39,78   | 54,99  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510003902136418                                     | FURP-MEBENDAZOL - 100 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 30 ML - SUSPENSÃO ORAL                  | 94,32   | 130,38 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510004002112413                                     | FURP-METILDOPA - 250 MG CX C/50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/10 COMPRIMIDOS REVESTIDOS                  | 191,09  | 264,16 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510004101110419                                     | FURP-METOCLOPRAMIDA - 10 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS                           | 30,81   | 41,27  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510004102133412                                     | FURP-METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS POLIETILENO C/ 10 ML - SOLUÇÃO ORAL ( * )           | 53,36   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510004204165410                                     | FURP-METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CX 50 CT BG AL X 50 G + 10 APLIC (EMB HOSP) ( * )             |         |        | 216,33   |     | 229,37   |     | 232,16   |     | 235,02   |     |
| 510004201115412                                     | FURP-METRONIDAZOL - 250 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS                            | 48,72   | 67,35  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510004202138416                                     | FURP-METRONIDAZOL - 40 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 100 ML - SUSPENSÃO ORAL                  | 188,37  | 260,40 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510004203169412                                     | FURP-METRONIDAZOL - CX C/ 50 BISNAGAS DE ALUMINIO C/ 50 G + APLICADOR - GEL VAGINAL                | 162,95  | 225,26 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510004301160411                                     | FURP-NEOMICINA + BACITRACINA - CX C/ 50 BISNAGAS DE ALUMUMINIO C/ 10 G - POMADA                    | 129,38  | 178,85 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 510004401114411                                     | FURP-NIFEDIPINA - 20 MG COM REV CX 25 BL AL PLAS AMB X 20 (EMB. HOSP.) ( * )                       | 24,38   |        |          |     |          |     |          |     |          |     |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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    |                                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510005701162418                                        | FURP-NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + APLIC ( EMB HOSP)                    | 202,08  | 279,35 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510005702169416                                        | FURP-NISTATINA - 25000 UI/G CREM VAG CX 50 CT BG AL X 60 G + 14 APLIC (EMB HOSP) ( * )          | 250,31  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510005801132413                                        | FURP-NITRATO DE PRATA - 10 MG/ML SOL OCU CT FR VD AMB X 3 ML (EMB. HOSP.)                       | 26,09   | 36,07  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510005901137417                                        | FURP-PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL OR PACK 50 FR PLAS OPC GOT X 15 (EMB HOSP) ( * )               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510004501119413                                        | FURP-PIRAZINAMIDA - 500 MG CX C/ 50 BLISTER INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS ( * )                     | 126,60  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510004601131415                                        | FURP-POLIVITAMÍNICO - SOL OR CX 50 FR VD AMB CGT X 30ML                                         | 236,37  | 316,64 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510004701118410                                        | FURP-PROPRANOLOL - 40 MG CX C/ 25 BLISTERES AMBAR C/ 20 COMPRIMIDOS                             | 23,40   | 32,35  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510004801139411                                        | FURP-RIFAMPICINA - 20 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 50 ML - SUSPENSÃO ORAL                 | 133,00  | 183,85 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510005001136414                                        | FURP-SAIS PARA REIDRAT.ORAL - PO OR CX 100 ENV AL POLIET X 27,9 G (EMB HOSP) ( * )              | 112,24  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510004902131414                                        | FURP-SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( * )                    | 134,98  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510005101114412                                        | FURP-SULFADIAZINA - 500 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS                         | 74,95   | 103,61 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510005202115414                                        | FURP-SULFATO FERROSO - 40 MG COM REV CX FR PE X 1000 (EMB HOSP) ( * )                           | 57,82   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510005201135411                                        | FURP-SULFATO FERROSO - 68 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510005302136413                                        | FURP-SULMETAZOL + TRIMETOPRINA - (40+08) MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * ) | 212,79  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510005301113411                                        | FURP-SULMETAZOL + TRIMETOPRINA - 400:80 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS         | 69,47   | 96,03  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510005501139412                                        | FURP-ZIDOVUDINA - 10 MG/ML CARTUCHO C/ 1 FRASCO DE VIDRO C/ 200 ML                              | 25,58   | 35,36  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510005502119415                                        | FURP-ZIDOVUDINA - 100 MG FRASCOS DE POLIETILENO C/ 90 CAPSULAS ( * )                            | 119,18  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510006001131410                                        | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA NASAL - CX C/50 FRASCOS PET C/30 ML - SOLUÇÃO NASAL                         | 50,43   | 67,56  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Laboratório: FUNDACAO UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ |                                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516400201117119                                        | LEPEMC CAPTOPRIL - 25 MG COM CX C/ 50 ENV X 10                                                  |         |        | 44,60    | 61,65  | 47,29    | 65,37  | 47,86    | 66,16  | 48,45    | 66,97  |
| Laboratório: GALDERMA BRASIL LTDA                      |                                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510100101177411                                        | ARCOLAN - FRASCO 100 ML                                                                         |         |        | 33,79    | 45,06  | 36,14    | 48,10  | 36,66    | 48,75  | 37,19    | 49,43  |
| 510100201171316                                        | AVICIS - 0,25 MG/ML SOL TOP CAPI CT FR PLAS OPC X 100 ML + APLIC                                |         |        | 89,04    | 118,73 | 95,25    | 126,75 | 96,60    | 128,48 | 97,99    | 130,26 |
| 510100301168414                                        | BENZAC AC - 100 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 60 G                                                  |         |        | 22,97    | 30,63  | 24,57    | 32,70  | 24,92    | 33,15  | 25,28    | 33,60  |
| 510100302164412                                        | BENZAC AC - 25 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 60 G                                                   |         |        | 21,25    | 28,34  | 22,74    | 30,25  | 23,06    | 30,67  | 23,39    | 31,09  |
| 510100303160410                                        | BENZAC AC - 50 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 60 G                                                   |         |        | 22,20    | 29,60  | 23,75    | 31,60  | 24,08    | 32,03  | 24,43    | 32,47  |
| 510100406131413                                        | CLOB-X - 0,5 MG/ML LOC DERM CT FR PLAS OPC X 59 ML                                              |         |        | 29,25    | 40,43  | 31,01    | 42,87  | 31,39    | 43,39  | 31,78    | 43,93  |
| 510100401162418                                        | CLOB-X - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                     |         |        | 14,88    | 20,56  | 15,77    | 21,80  | 15,97    | 22,07  | 16,16    | 22,34  |
| 510100402169416                                        | CLOB-X - 0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                           |         |        | 16,52    | 22,83  | 17,51    | 24,21  | 17,73    | 24,50  | 17,94    | 24,80  |
| 510100403165414                                        | CLOB-X - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                      |         |        | 15,33    | 21,19  | 16,26    | 22,47  | 16,45    | 22,74  | 16,66    | 23,02  |
| 510100404171418                                        | CLOB-X - 0,5 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                                             |         |        | 20,97    | 28,99  | 22,24    | 30,74  | 22,51    | 31,11  | 22,78    | 31,49  |
| 510100408167318                                        | CLOB-X - 0,5 MG/ML LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 ML                                              |         |        | 14,88    | 20,56  | 15,77    | 21,80  | 15,97    | 22,07  | 16,16    | 22,34  |
| 510100405133412                                        | CLOB-X - 0,5 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 118 ML                                                 |         |        | 52,48    | 72,55  | 55,65    | 76,92  | 56,32    | 77,86  | 57,02    | 78,82  |
| 510100409171319                                        | CLOB-X - 0,5 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 125 ML                                                 |         |        | 55,59    | 76,85  | 58,95    | 81,48  | 59,66    | 82,47  | 60,40    | 83,49  |
| 510100407179312                                        | CLOB-X - 0,5 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 60 ML                                                  |         |        | 26,69    | 36,90  | 28,30    | 39,12  | 28,64    | 39,60  | 29,00    | 40,08  |
| 510100602168316                                        | DIFFERIN - 1 MG/G GEL CT BL PLAST LAM X 30 G                                                    |         |        | 41,43    | 55,24  | 44,32    | 58,97  | 44,95    | 59,78  | 45,59    | 60,61  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: GALDERMA BRASIL LTDA</b>   |                                                                                       |         |     |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 510100601161318                            | DIFFERIN - 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                         |         |     | 41,43    | 55,24     | 44,32    | 58,97     | 44,95    | 59,78     | 45,59    | 60,61     |
| 510100604160312                            | DIFFERIN - 3 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 30 G                                           |         |     | 46,98    | 62,65     | 50,26    | 66,88     | 50,97    | 67,79     | 51,71    | 68,73     |
| 510100603164314                            | DIFFERIN - 3 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 4 G                                            |         |     | 6,26     | 8,35      | 6,70     | 8,91      | 6,79     | 9,03      | 6,89     | 9,16      |
| 510100605167310                            | DIFFERIN - 3 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 45 G                                           |         |     | 70,45    | 93,94     | 75,36    | 100,28    | 76,43    | 101,65    | 77,53    | 103,06    |
| 510102003172312                            | EPIDUO - 1 MG/G + 25 MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 60 G                            |         |     | 93,46    | 124,63    | 99,98    | 133,04    | 101,40   | 134,85    | 102,86   | 136,72    |
| 510102002176314                            | EPIDUO - 1MG/G + 25MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 10G                               |         |     | 17,35    | 23,14     | 18,56    | 24,70     | 18,82    | 25,04     | 19,10    | 25,38     |
| 510102001171319                            | EPIDUO - 1MG/G + 25MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 30G                               |         |     | 52,05    | 69,41     | 55,68    | 74,09     | 56,47    | 75,10     | 57,28    | 76,15     |
| 510100702162417                            | ERYCNEN - BISNAGA C/ 30 GR 4%                                                         |         |     | 9,52     | 12,70     | 10,19    | 13,56     | 10,33    | 13,74     | 10,48    | 13,93     |
| 510100801160315                            | LACTREX - 120 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 60 G                                    |         |     | 26,63    | 35,51     | 28,48    | 37,90     | 28,89    | 38,42     | 29,30    | 38,95     |
| 510100802175316                            | LACTREX - 120 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML                                   |         |     | 28,74    | 38,33     | 30,75    | 40,92     | 31,19    | 41,48     | 31,64    | 42,05     |
| 510100901165319                            | LOCERYL - 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                          |         |     | 23,82    | 31,77     | 25,48    | 33,91     | 25,85    | 34,37     | 26,22    | 34,85     |
| 510100902171312                            | LOCERYL - 50MG/ML ESMALTE CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESPAT + 16 COMPRESS + 15 LIXAS) |         |     | 98,98    | 131,99    | 105,88   | 140,90    | 107,39   | 142,82    | 108,93   | 144,80    |
| 510101901177315                            | METVIX - 0,16 PCC CREME CT 1 BG AL X 2 G ( * )                                        |         |     | 824,88   |           | 874,63   |           | 885,26   |           | 896,15   |           |
| 510101101162410                            | NUTRACORT - BISNAGA PLÁSTICA C/ 15 GR                                                 |         |     | 10,82    | 14,42     | 11,57    | 15,40     | 11,74    | 15,61     | 11,90    | 15,82     |
| 510101201167414                            | NUTRAPLUS - 0,1 G/G CREM CT BG PLAS OPC X 60 G                                        |         |     | 17,67    | 23,57     | 18,91    | 25,16     | 19,18    | 25,50     | 19,45    | 25,86     |
| 510101202171415                            | NUTRAPLUS - 0,1 G/G LOÇÃO DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML                                |         |     | 18,06    | 24,08     | 19,32    | 25,70     | 19,59    | 26,05     | 19,87    | 26,42     |
| 510102201160418                            | NUTRAPLUS 20 - 200 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 60 G                               |         |     | 35,35    | 47,14     | 37,81    | 50,31     | 38,35    | 51,00     | 38,90    | 51,71     |
| 510101401166314                            | ROZEX - 0,75 PCC GEL CT BG AL X 30 G                                                  |         |     | 31,83    | 44,00     | 33,75    | 46,65     | 34,16    | 47,22     | 34,58    | 47,80     |
| 510101703111318                            | TETRALYSAL - 150 MG CAP GEL DURA CT STR X 16                                          |         |     | 34,88    | 48,22     | 36,98    | 51,12     | 37,43    | 51,74     | 37,89    | 52,38     |
| 510101702115311                            | TETRALYSAL - 300 MG CAP GEL DURA CT STR X 16                                          |         |     | 69,78    | 96,46     | 73,99    | 102,28    | 74,89    | 103,52    | 75,81    | 104,79    |
| 510101704118413                            | TETRALYSAL - 300 MG CAP GEL DURA CT STR X 28                                          |         |     | 109,91   | 151,94    | 116,54   | 161,10    | 117,96   | 163,06    | 119,41   | 165,06    |
| 510101801164319                            | TRI-LUMA - 0,01 PCC + 4 PCC + 0,05 PCC CREM DERM CT BG AL X 15 G                      |         |     | 95,95    | 127,95    | 102,64   | 136,58    | 104,10   | 138,45    | 105,60   | 140,37    |
| 510101802160317                            | TRI-LUMA - 0,01PCC + 4 PCC + 0,05 PCC CREM DERM CT BG AL X 6G                         |         |     | 33,36    | 44,49     | 35,69    | 47,49     | 36,20    | 48,14     | 36,72    | 48,81     |
| 510101803167315                            | TRI-LUMA - 0,01PCC + 4PCC + 0,05PCC CREM DERM CT BG AL X 30G                          |         |     | 172,72   | 230,33    | 184,77   | 245,87    | 187,40   | 249,23    | 190,10   | 252,69    |
| <b>Laboratório: GENZYME DO BRASIL LTDA</b> |                                                                                       |         |     |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 524000301158214                            | ALDURAZYME - 2,9 MG/5 ML SOL INJ CT FA X 5 ML                                         |         |     | 1.271,29 | 1.757,38  | 1.347,97 | 1.863,38  | 1.364,34 | 1.886,01  | 1.381,12 | 1.909,21  |
| 524000701156316                            | CEREZYME - 200 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                                             |         |     | 1.814,36 | 2.508,11  | 1.923,79 | 2.659,38  | 1.947,16 | 2.691,68  | 1.971,11 | 2.724,79  |
| 524000702152314                            | CEREZYME - 400 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                                             |         |     | 3.628,74 | 5.016,22  | 3.847,60 | 5.318,77  | 3.894,33 | 5.383,37  | 3.942,23 | 5.449,59  |
| 524000902119310                            | CHOLESTAGEL - 625 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100                                     |         |     | 175,44   | 233,95    | 187,68   | 249,73    | 190,34   | 253,15    | 193,08   | 256,65    |
| 524000901112312                            | CHOLESTAGEL - 625 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                                     |         |     | 315,77   | 421,09    | 337,80   | 449,51    | 342,60   | 455,65    | 347,53   | 461,96    |
| 524000903115319                            | CHOLESTAGEL - 625 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 24                                      |         |     | 42,10    | 56,15     | 45,04    | 59,93     | 45,68    | 60,75     | 46,34    | 61,59     |
| 524000402159313                            | FABRAZYME - 35 MG PO LIOF INJ CT FA X 20 ML                                           |         |     | 8.910,01 | 12.316,85 | 9.447,40 | 13.059,72 | 9.562,15 | 13.218,34 | 9.679,76 | 13.380,93 |
| 524000401152315                            | FABRAZYME - 5 MG PO LIOF INJ CT FA X 5 ML                                             |         |     | 1.272,86 | 1.759,55  | 1.349,63 | 1.865,67  | 1.366,02 | 1.888,33  | 1.382,82 | 1.911,56  |
| 524001001158217                            | MOZOBIL - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1,2 ML ( * )                                |         |     | 437,54   |           | 468,06   |           | 474,71   |           | 481,55   |           |
| 524000601151312                            | MYOZYME - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                                        |         |     | 1.531,74 |           | 1.638,59 |           | 1.661,86 |           | 1.685,79 |           |
| 524000101116216                            | RENAGEL - 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 360                                         |         |     | 647,11   | 894,54    | 686,14   | 948,49    | 694,47   | 960,01    | 703,01   | 971,82    |
| 524000102112214                            | RENAGEL - 800 MG COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 180                                       |         |     | 686,33   | 948,75    | 727,72   | 1.005,97  | 736,56   | 1.018,19  | 745,62   | 1.030,72  |
| 524000801118319                            | RENVELA - 800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 270                                         |         |     | 841,94   | 1.122,73  | 900,67   | 1.198,50  | 913,46   | 1.214,87  | 926,61   | 1.231,71  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: GENZYME DO BRASIL LTDA</b>             |                                                                               |          |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 524000201153318                                        | THYMOGLOBULINE - 25 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL FA VD INC X 5 ML ( *)   |          |          | 377,53   |          | 400,30   |          | 405,16   |          | 410,14   |       |
| 524000202151319                                        | THYMOGLOBULINE - 25 MG PO LIOF INJ FA VD INC ( *)                             |          |          | 377,53   |          | 400,30   |          | 405,16   |          | 410,14   |       |
| 524000501157319                                        | THYROGEN - 1,1 MG PÓ LIOF INJ CT 2 FA VD INC                                  | 3.148,18 | 4.198,13 | 3.367,80 | 4.481,44 | 3.415,62 | 4.542,65 | 3.464,80 | 4.605,62 |          |       |
| <b>Laboratório: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                               |          |          |          |          |          |          |          |          |          |       |
| 510413301132119                                        | ACEBROFILINA - 10MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                      |          |          | 14,18    | 19,61    | 15,04    | 20,79    | 15,22    | 21,04    | 15,41    | 21,30 |
| 510413302139117                                        | ACEBROFILINA - 5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                       |          |          | 9,58     | 13,24    | 10,16    | 14,04    | 10,28    | 14,21    | 10,41    | 14,39 |
| 510412403136115                                        | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                  |          |          | 12,71    | 16,95    | 13,60    | 18,09    | 13,79    | 18,34    | 13,99    | 18,60 |
| 510412404132113                                        | ACETILCISTEÍNA - 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                  |          |          | 16,63    | 22,18    | 17,79    | 23,67    | 18,04    | 24,00    | 18,30    | 24,33 |
| 510411401164113                                        | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA - 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                 |          |          | 6,64     | 9,18     | 7,04     | 9,73     | 7,12     | 9,85     | 7,21     | 9,97  |
| 510406601177115                                        | ACICLOVIR - 50 MG/G CREME DERM CT BG AL X 10G                                 |          |          | 11,14    | 14,85    | 11,92    | 15,86    | 12,09    | 16,07    | 12,26    | 16,30 |
| 510405506138411                                        | ALBEL - 40 MG/ML SUSP ORAL CT 60 FR PET AMB X 10 ML (EMB HOSP) ( *)           |          |          | 280,75   |          | 297,69   |          | 301,30   |          | 305,01   |       |
| 510405503139415                                        | ALBEL - 40 MG/ML SUSP ORAL CT FR PET AMB X 10 ML                              |          |          | 4,68     | 6,47     | 4,96     | 6,86     | 5,02     | 6,94     | 5,09     | 7,03  |
| 510405502116411                                        | ALBEL - 400 MG COM MAST CT 01 BL AL PLAS INC X 01                             |          |          | 4,32     | 5,97     | 4,58     | 6,33     | 4,63     | 6,40     | 4,69     | 6,48  |
| 510405505115416                                        | ALBEL - 400 MG COM MAST CT 500 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP) ( *)             |          |          | 2.161,11 |          | 2.291,45 |          | 2.319,29 |          | 2.347,81 |       |
| 510412101172410                                        | ALPHABRIN - 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                       |          |          | 29,98    | 41,44    | 31,78    | 43,94    | 32,17    | 44,47    | 32,56    | 45,02 |
| 510412103175417                                        | ALPHABRIN - 2,0 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSPO) ( *) |          |          | 5.854,32 |          | 6.207,41 |          | 6.282,81 |          | 6.360,09 |       |
| 510412104171415                                        | ALPHABRIN - 2,0 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( *)   |          |          | 2.662,81 |          | 2.823,41 |          | 2.857,70 |          | 2.892,85 |       |
| 510412105178413                                        | ALPHABRIN - 2,0 MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( *)   |          |          | 1.463,58 |          | 1.551,85 |          | 1.570,70 |          | 1.590,02 |       |
| 510412106174411                                        | ALPHABRIN - 2,0 MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( *)    |          |          | 665,70   |          | 705,85   |          | 714,43   |          | 723,21   |       |
| 510412107170411                                        | ALPHABRIN - 2,0 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( *)   |          |          | 2.927,16 |          | 3.103,71 |          | 3.141,40 |          | 3.180,04 |       |
| 510412108177418                                        | ALPHABRIN - 2,0 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( *)    |          |          | 1.331,40 |          | 1.411,71 |          | 1.428,85 |          | 1.446,43 |       |
| 510412001178417                                        | ALPHABRIN P - 1,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     |          |          | 37,88    | 52,36    | 40,16    | 55,52    | 40,65    | 56,19    | 41,15    | 56,88 |
| 510412002174415                                        | ALPHABRIN P - 1,5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( *) |          |          | 3.198,26 |          | 3.391,16 |          | 3.432,35 |          | 3.474,57 |       |
| 510412004177411                                        | ALPHABRIN P - 1,5 MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( *)  |          |          | 799,57   |          | 847,79   |          | 858,09   |          | 868,64   |       |
| 510412003170413                                        | ALPHABRIN P - 1,5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( *)  |          |          | 1.599,13 |          | 1.695,58 |          | 1.716,18 |          | 1.737,28 |       |
| 510400103116417                                        | AMIORON - 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( *)                |          |          | 224,45   |          | 237,98   |          | 240,88   |          | 243,84   |       |
| 510400101113410                                        | AMIORON - 100 MG COMP. CT 02 BL X 10                                          |          |          | 8,99     | 12,43    | 9,53     | 13,18    | 9,65     | 13,34    | 9,77     | 13,50 |
| 510400104112415                                        | AMIORON - 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( *)                |          |          | 405,96   |          | 430,45   |          | 435,68   |          | 441,03   |       |
| 510400102111411                                        | AMIORON - 200 MG COMP. CT 02 BL X 10                                          |          |          | 16,25    | 22,46    | 17,23    | 23,81    | 17,44    | 24,10    | 17,65    | 24,40 |
| 510414901117119                                        | AZITROMICINA DIIDRATADA - 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 2                 |          |          | 7,93     | 10,96    | 8,41     | 11,63    | 8,51     | 11,76    | 8,61     | 11,90 |
| 510414902113117                                        | AZITROMICINA DIIDRATADA - 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 3                 |          |          | 8,48     | 11,72    | 8,99     | 12,43    | 9,10     | 12,58    | 9,21     | 12,73 |
| 510409401160418                                        | BEBEX N - 200 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 60 G                     |          |          | 22,68    | 30,24    | 24,26    | 32,28    | 24,60    | 32,72    | 24,96    | 33,18 |
| 510409402167416                                        | BEBEX N - 200 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CX 60 BG AL X 60G (EMB HOSP) ( *)   |          |          | 1.297,97 |          | 1.388,52 |          | 1.408,24 |          | 1.428,51 |       |
| 510401301116411                                        | BESILAPIN - 05 MG COMP. CT. 2 X 10                                            |          |          | 13,42    | 18,56    | 14,23    | 19,68    | 14,41    | 19,91    | 14,58    | 20,16 |
| 510401305111414                                        | BESILAPIN - 10 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP) ( *)               |          |          | 579,04   |          | 613,96   |          | 621,42   |          | 629,06   |       |
| 510401302112411                                        | BESILAPIN - 10 MG COMP. CT. 2 X 10                                            |          |          | 23,36    | 32,29    | 24,77    | 34,24    | 25,07    | 34,66    | 25,38    | 35,08 |
| 510401306118412                                        | BESILAPIN - 5 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP) ( *)                |          |          | 332,53   |          | 352,59   |          | 356,87   |          | 361,26   |       |
| 510414601164413                                        | BETOGENTA - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30                       |          |          | 13,49    | 17,99    | 14,43    | 19,21    | 14,64    | 19,47    | 14,85    | 19,74 |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 LTDA |                                                                                                                              |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510414602160411                                 | BETOGETA - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )                                                 |         |     | 674,69   |       | 721,76   |       | 732,01   |       | 742,55   |       |
| 510414604163418                                 | BETOGETA - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30                                                                        |         |     | 13,49    | 17,99 | 14,43    | 19,21 | 14,64    | 19,47 | 14,85    | 19,74 |
| 510414603167411                                 | BETOGETA - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )                                                  |         |     | 674,69   |       | 721,76   |       | 732,01   |       | 742,55   |       |
| 510409102163415                                 | BETRICORT - 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                          |         |     | 13,01    | 17,35 | 13,92    | 18,53 | 14,12    | 18,78 | 14,32    | 19,04 |
| 510409103161416                                 | BETRICORT - 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CX 60 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )                                      |         |     | 737,49   |       | 788,94   |       | 800,14   |       | 811,66   |       |
| 510409101167417                                 | BETRICORT - 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                         |         |     | 13,01    | 17,35 | 13,92    | 18,53 | 14,12    | 18,78 | 14,32    | 19,04 |
| 510414301136414                                 | BEXETON - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                       |         |     | 7,56     | 10,45 | 8,01     | 11,08 | 8,11     | 11,21 | 8,21     | 11,35 |
| 510413402133412                                 | BRONTEK - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                        |         |     | 17,48    | 24,17 | 18,54    | 25,63 | 18,76    | 25,94 | 18,99    | 26,26 |
| 510413401137414                                 | BRONTEK - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                         |         |     | 12,55    | 17,35 | 13,31    | 18,40 | 13,47    | 18,62 | 13,64    | 18,85 |
| 510400204117419                                 | CAPOX - 12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) ( * )                                                               |         |     | 227,49   |       | 241,21   |       | 244,14   |       | 247,14   |       |
| 510400201118414                                 | CAPOX - 12,5 MG COMP. CT 02 BL X 15                                                                                          |         |     | 9,26     | 12,81 | 9,82     | 13,58 | 9,94     | 13,74 | 10,07    | 13,91 |
| 510400205113417                                 | CAPOX - 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) ( * )                                                         |         |     | 274,35   |       | 290,90   |       | 294,43   |       | 298,05   |       |
| 510400202114412                                 | CAPOX - 25 MG COMP. CT 02 BL X 15                                                                                            |         |     | 11,17    | 15,44 | 11,85    | 16,37 | 11,99    | 16,57 | 12,14    | 16,78 |
| 510400206111418                                 | CAPOX - 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) ( * )                                                         |         |     | 628,30   |       | 666,20   |       | 674,29   |       | 682,58   |       |
| 510400203110410                                 | CAPOX - 50 MG COMP. CT 02 BL X 15                                                                                            |         |     | 25,57    | 35,35 | 27,12    | 37,48 | 27,45    | 37,94 | 27,78    | 38,41 |
| 510400302119416                                 | CAPOX H - 50 MG + 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                         |         |     | 37,50    | 51,84 | 39,76    | 54,97 | 40,25    | 55,63 | 40,74    | 56,32 |
| 510405402138413                                 | CELETIL - 0,05MG/ML + 0,4MG/ML XPE CT 01 FR VD AMB X 120 ML                                                                  |         |     | 15,10    | 20,14 | 16,16    | 21,50 | 16,39    | 21,79 | 16,62    | 22,09 |
| 510405401115411                                 | CELETIL - 2 MG + 0,25 MG COM CT 01 BL X 20                                                                                   |         |     | 10,81    | 14,41 | 11,56    | 15,38 | 11,72    | 15,59 | 11,89    | 15,81 |
| 510408701160415                                 | CETADEX - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                   |         |     | 6,01     | 8,30  | 6,37     | 8,80  | 6,45     | 8,91  | 6,52     | 9,02  |
| 510407201164111                                 | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                              |         |     | 11,26    | 15,01 | 12,04    | 16,02 | 12,21    | 16,24 | 12,39    | 16,47 |
| 510407501168112                                 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                     |         |     | 13,12    | 17,50 | 14,04    | 18,68 | 14,24    | 18,93 | 14,44    | 19,20 |
| 510407502164110                                 | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                      |         |     | 13,12    | 17,50 | 14,04    | 18,68 | 14,24    | 18,93 | 14,44    | 19,20 |
| 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 |         |     | 13,01    | 17,35 | 13,92    | 18,53 | 14,12    | 18,78 | 14,32    | 19,04 |
| 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  |         |     | 13,01    | 17,35 | 13,92    | 18,53 | 14,12    | 18,78 | 14,32    | 19,04 |
| 510412501170113                                 | CETOROLACO TROMETAMOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS INC GOT X 5 ML                                                            |         |     | 22,46    | 31,05 | 23,81    | 32,92 | 24,10    | 33,32 | 24,40    | 33,73 |
| 510400402113411                                 | CIPRIX - 500 MG COM CT 2 BL X 7                                                                                              |         |     | 33,88    | 46,84 | 35,92    | 49,66 | 36,36    | 50,26 | 36,81    | 50,88 |
| 510400404116416                                 | CIPRIX - 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMB.HOSP) ( * )                                                           |         |     | 726,14   |       | 769,94   |       | 779,29   |       | 788,88   |       |
| 510414502174410                                 | CIPRIXIN DEXA - 3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML                                                        |         |     | 18,26    | 25,25 | 19,36    | 26,77 | 19,60    | 27,09 | 19,84    | 27,43 |
| 510414501178412                                 | CIPRIXIN DEXA - 3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                                    |         |     | 913,09   |       | 968,16   |       | 979,92   |       | 991,98   |       |
| 510413202134415                                 | CISTEIL - 20 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                 |         |     | 606,19   |       | 648,48   |       | 657,69   |       | 667,16   |       |
| 510413203130413                                 | CISTEIL - 40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MÉD (EMB HOSP) ( * )                                                 |         |     | 793,20   |       | 848,54   |       | 860,59   |       | 872,98   |       |
| 510413201138417                                 | CISTEIL - 40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                 |         |     | 952,08   |       | 1.018,50 |       | 1.032,96 |       | 1.047,84 |       |
| 510400503114411                                 | CIVERTIM - 25 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) ( * )                                                              |         |     | 90,19    |       | 95,63    |       | 96,79    |       | 97,98    |       |
| 510400501111415                                 | CIVERTIM - 25 MG COMP. CT 02 BL X 15                                                                                         |         |     | 6,01     | 8,31  | 6,37     | 8,81  | 6,45     | 8,92  | 6,53     | 9,03  |
| 510400504110411                                 | CIVERTIM - 75 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) ( * )                                                              |         |     | 136,37   |       | 144,60   |       | 146,35   |       | 148,15   |       |
| 510400502118413                                 | CIVERTIM - 75 MG COMP. CT 02 BL X 15                                                                                         |         |     | 9,09     | 12,56 | 9,64     | 13,32 | 9,75     | 13,48 | 9,87     | 13,65 |
| 510405301110416                                 | CIXIN - 0,5 MG COM CT 01 BL X 20                                                                                             |         |     | 11,35    | 15,69 | 12,03    | 16,64 | 12,18    | 16,84 | 12,33    | 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 20/05/2011**

| 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: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510414802178111                                        | CLORIDRATO DE BETAXOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                    |         |     | 9,09     | 12,56  | 9,64     | 13,32  | 9,75     | 13,48  | 9,87     | 13,65  |
| 510414801171111                                        | CLORIDRATO DE BETAXOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( *)                                 |         |     | 454,34   |        | 481,74   |        | 487,59   |        | 493,59   |        |
| 510412302119118                                        | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                   |         |     | 91,39    | 126,34 | 96,90    | 133,95 | 98,08    | 135,58 | 99,29    | 137,25 |
| 510412303115116                                        | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( *)                                  |         |     | 1.490,97 |        | 1.580,89 |        | 1.600,09 |        | 1.619,77 |        |
| 510413802174116                                        | cloridrato de ciprofloxacino + dexametasona - 3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML                    |         |     | 12,72    | 17,59  | 13,49    | 18,65  | 13,66    | 18,88  | 13,82    | 19,11  |
| 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) ( *) |         |     | 636,21   |        | 674,58   |        | 682,77   |        | 691,17   |        |
| 510415101130119                                        | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML                                                      |         |     | 13,23    | 17,64  | 14,15    | 18,83  | 14,35    | 19,08  | 14,56    | 19,35  |
| 510415102137117                                        | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( *)                                   |         |     | 661,41   |        | 707,55   |        | 717,60   |        | 727,93   |        |
| 510412601132116                                        | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                               |         |     | 16,24    | 22,45  | 17,22    | 23,80  | 17,43    | 24,09  | 17,64    | 24,39  |
| 510407701167411                                        | CONACORT - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                |         |     | 18,93    | 25,24  | 20,25    | 26,94  | 20,53    | 27,31  | 20,83    | 27,69  |
| 510407702163411                                        | CONACORT - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                 |         |     | 18,35    | 24,47  | 19,63    | 26,12  | 19,91    | 26,48  | 20,19    | 26,84  |
| 510408401132114                                        | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                            |         |     | 7,09     | 9,80   | 7,52     | 10,39  | 7,61     | 10,52  | 7,70     | 10,65  |
| 510407301169115                                        | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 11,60 MG/ G GEL DERM CT BG AL X 60 G                                                        |         |     | 8,22     | 10,96  | 8,79     | 11,70  | 8,91     | 11,86  | 9,04     | 12,02  |
| 510409204111112                                        | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                                                        |         |     | 34,85    | 46,48  | 37,28    | 49,61  | 37,81    | 50,29  | 38,36    | 50,99  |
| 510406702161117                                        | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 0,5 MG/ G POM DERM CT BG AL X 30G                                                       |         |     | 10,94    | 14,59  | 11,71    | 15,58  | 11,87    | 15,79  | 12,04    | 16,01  |
| 510406701163116                                        | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 0,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30G                                                         |         |     | 10,47    | 13,97  | 11,20    | 14,91  | 11,36    | 15,11  | 11,53    | 15,32  |
| 510413902160117                                        | Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina - 0,5MG/G + 1,00MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                     |         |     | 10,91    | 14,55  | 11,68    | 15,54  | 11,84    | 15,75  | 12,01    | 15,97  |
| 510413903167115                                        | Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina - 0,5MG/G + 1,00MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) ( *)  |         |     | 545,71   |        | 583,78   |        | 592,07   |        | 600,59   |        |
| 510413901164119                                        | Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina - 0,5MG/G + 1,0MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                     |         |     | 10,50    | 14,01  | 11,24    | 14,95  | 11,40    | 15,16  | 11,56    | 15,37  |
| 510413904163113                                        | Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina - 0,5MG/G + 1,0MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) ( *)  |         |     | 525,19   |        | 561,83   |        | 569,80   |        | 578,01   |        |
| 510400602112417                                        | DIUREMIDA - 40 MG COM CT 25 BL ALPLAS AMB X 20 (EMB HOSP) ( *)                                                         |         |     | 142,96   |        | 151,59   |        | 153,43   |        | 155,32   |        |
| 510400601116419                                        | DIUREMIDA - 40 MG COMP. CT 01 BL X 20                                                                                  |         |     | 5,73     | 7,92   | 6,07     | 8,40   | 6,15     | 8,50   | 6,22     | 8,60   |
| 510413602132411                                        | DROTIZIN - 2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML                                                                       |         |     | 17,58    | 23,44  | 18,80    | 25,02  | 19,07    | 25,36  | 19,35    | 25,72  |
| 510413601136411                                        | DROTIZIN - 2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( *)                                                    |         |     | 878,90   |        | 940,21   |        | 953,56   |        | 967,29   |        |
| 510406007119418                                        | DYPRIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                                                            |         |     | 149,78   |        | 160,23   |        | 162,50   |        | 164,84   |        |
| 510406008131411                                        | DYPRIN - 500 MG/ML SOL OR CT 60 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( *)                                                |         |     | 323,61   |        | 346,19   |        | 351,11   |        | 356,16   |        |
| 510400702117410                                        | FELDANAX - 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL X 15                                                                            |         |     | 5,14     | 7,10   | 5,45     | 7,53   | 5,51     | 7,62   | 5,58     | 7,71   |
| 510400704111411                                        | FELDANAX - 20 MG CAP GEL DURA CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) ( *)                                                |         |     | 153,63   |        | 162,90   |        | 164,88   |        | 166,90   |        |
| 510405201116412                                        | FLEXALGEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 25 BL X 4                                                                    |         |     | 39,51    | 52,69  | 42,26    | 56,24  | 42,87    | 57,01  | 43,48    | 57,80  |
| 510405601114417                                        | FLEXALGIN - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT 03 BL X 10                                                          |         |     | 18,61    | 24,82  | 19,91    | 26,49  | 20,19    | 26,85  | 20,48    | 27,22  |
| 510405602110415                                        | FLEXALGIN - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT 25 BL X 04                                                          |         |     | 61,43    | 81,92  | 65,71    | 87,45  | 66,65    | 88,64  | 67,61    | 89,87  |
| 510400803118412                                        | FLUCANIL - 150 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP) ( *)                                                |         |     | 674,89   |        | 715,59   |        | 724,28   |        | 733,19   |        |
| 510400801115416                                        | FLUCANIL - 150 MG CAP. CT 01 BL X 01                                                                                   |         |     | 15,52    | 21,45  | 16,45    | 22,75  | 16,65    | 23,02  | 16,86    | 23,31  |
| 510400802111414                                        | FLUCANIL - 150 MG CAP. CT 01 BL X 02                                                                                   |         |     | 27,46    | 37,96  | 29,12    | 40,25  | 29,47    | 40,74  | 29,83    | 41,24  |

(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 20/05/2011**

| 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: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                                                                                                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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                      |         |     | 5,67     | 7,84   | 6,01     | 8,31   | 6,08     | 8,40   | 6,15     | 8,50   |
| 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                       |         |     | 2,83     | 3,91   | 3,00     | 4,15   | 3,04     | 4,20   | 3,08     | 4,26   |
| 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) ( * ) |         |     | 566,53   |        | 600,70   |        | 608,00   |        | 615,48   |        |
| 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) ( * )  |         |     | 283,27   |        | 300,35   |        | 304,00   |        | 307,74   |        |
| 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) ( * )  |         |     | 283,27   |        | 300,35   |        | 304,00   |        | 307,74   |        |
| 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) ( * )   |         |     | 141,43   |        | 149,96   |        | 151,78   |        | 153,65   |        |
| 510412902116411                                        | FOLONIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                                                                                 |         |     | 9,95     | 13,27  | 10,65    | 14,17  | 10,80    | 14,36  | 10,95    | 14,56  |
| 510412901111416                                        | FOLONIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                                                                                                                                                                |         |     | 83,84    | 111,80 | 89,69    | 119,34 | 90,96    | 120,97 | 92,27    | 122,65 |
| 510406901162415                                        | GINO MIZONOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                                                                                                                                                    |         |     | 15,07    | 20,84  | 15,98    | 22,09  | 16,18    | 22,36  | 16,38    | 22,64  |
| 510410501165415                                        | GINO-COLON - 30MG/G + 20MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC DESC                                                                                                                                           |         |     | 17,75    | 23,67  | 18,99    | 25,27  | 19,26    | 25,62  | 19,54    | 25,97  |
| 510405101111419                                        | GLICAMIN - 5 MG COM CT 02 BL X 15                                                                                                                                                                             |         |     | 4,24     | 5,86   | 4,49     | 6,21   | 4,55     | 6,29   | 4,60     | 6,36   |
| 510405102118417                                        | GLICAMIN - 5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) ( * )                                                                                                                                                |         |     | 62,05    |        | 65,80    |        | 66,60    |        | 67,41    |        |
| 510405701119410                                        | GLICEFOR - 850 MG COM CT 03 BL X 10                                                                                                                                                                           |         |     | 12,58    | 17,40  | 13,34    | 18,44  | 13,51    | 18,67  | 13,67    | 18,90  |
| 510405703111417                                        | GLICEFOR - 850 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                                                                                                                                             |         |     | 411,27   |        | 436,08   |        | 441,37   |        | 446,80   |        |
| 510400902116418                                        | HIDROLAN - 50 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) ( * )                                                                                                                                               |         |     | 84,40    |        | 89,49    |        | 90,57    |        | 91,69    |        |
| 510400901111412                                        | HIDROLAN - 50 MG COMP. CT 01 BL X 20                                                                                                                                                                          |         |     | 3,38     | 4,67   | 3,58     | 4,95   | 3,63     | 5,01   | 3,67     | 5,07   |
| 510401003115417                                        | HPVIR - 200 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 05 (EMB HOSP) ( * )                                                                                                                                                |         |     | 808,39   |        | 857,14   |        | 867,55   |        | 878,22   |        |
| 510401001112410                                        | HPVIR - 200 MG COM CT 5 BL X 5                                                                                                                                                                                |         |     | 44,18    | 61,08  | 46,85    | 64,76  | 47,42    | 65,55  | 48,00    | 66,36  |
| 510401004162419                                        | HPVIR - 50 MG/G CR DERM CT BG AL X 10 G                                                                                                                                                                       |         |     | 13,93    | 18,58  | 14,91    | 19,83  | 15,12    | 20,11  | 15,33    | 20,38  |
| 510401102113412                                        | HYSTIN - 2 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMBA HOSP) ( * )                                                                                                                                                 |         |     | 89,81    |        | 96,08    |        | 97,44    |        | 98,85    |        |
| 510401101117414                                        | HYSTIN - 2 MG COMP. CT 02 BL X 10                                                                                                                                                                             |         |     | 3,62     | 4,83   | 3,88     | 5,16   | 3,93     | 5,23   | 3,99     | 5,30   |
| 510401104132414                                        | HYSTIN - 2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT 60 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                                                                                       |         |     | 559,80   |        | 598,85   |        | 607,35   |        | 616,10   |        |
| 510401103136416                                        | HYSTIN - 2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                                                                                                                                           |         |     | 9,33     | 12,44  | 9,98     | 13,28  | 10,12    | 13,46  | 10,27    | 13,65  |
| 510401201111418                                        | LANZOPEPT - 30 MG CAP. CT 01 BL X 07                                                                                                                                                                          |         |     | 18,64    | 25,77  | 19,76    | 27,32  | 20,00    | 27,65  | 20,25    | 27,99  |
| 510401202118416                                        | LANZOPEPT - 30 MG CAP. CT 02 BL X 07                                                                                                                                                                          |         |     | 34,54    | 47,75  | 36,63    | 50,63  | 37,07    | 51,25  | 37,53    | 51,88  |
| 510401203114414                                        | LANZOPEPT - 30 MG CAP. CT 04 BL X 07                                                                                                                                                                          |         |     | 53,43    | 73,86  | 56,65    | 78,31  | 57,34    | 79,26  | 58,05    | 80,24  |
| 510401401110415                                        | LONIPRIL - 10 MG COM CT 3 BL X 10                                                                                                                                                                             |         |     | 24,37    | 33,69  | 25,84    | 35,72  | 26,15    | 36,15  | 26,47    | 36,60  |
| 510406301130113                                        | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML                                                                                                                                               |         |     | 12,73    | 16,98  | 13,62    | 18,12  | 13,81    | 18,37  | 14,01    | 18,63  |
| 510401501115419                                        | LORITIL - 10 MG COMP. CT 01 BL X 12                                                                                                                                                                           |         |     | 15,04    | 20,05  | 16,09    | 21,40  | 16,31    | 21,70  | 16,55    | 22,00  |
| 510401503134410                                        | LORITIL - 5,0MG/5,0ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                                                                                                                               |         |     | 15,48    | 20,64  | 16,56    | 22,03  | 16,79    | 22,33  | 17,03    | 22,64  |
| 510414001132413                                        | LORITIL D - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                                                                                                                                              |         |     | 17,81    | 23,75  | 19,05    | 25,35  | 19,32    | 25,69  | 19,60    | 26,05  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                                        |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510406402131115                                        | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) ( * )     |         |     | 372,99   |          | 399,01   |          | 404,67   |          | 410,50   |          |
| 510406401135117                                        | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         |         |     | 6,59     | 8,78     | 7,04     | 9,37     | 7,15     | 9,50     | 7,25     | 9,63     |
| 510411501134119                                        | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED |         |     | 15,08    | 20,11    | 16,14    | 21,47    | 16,37    | 21,76    | 16,60    | 22,07    |
| 510407801137115                                        | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                                             |         |     | 4,39     | 5,85     | 4,69     | 6,24     | 4,76     | 6,33     | 4,83     | 6,42     |
| 510405801113414                                        | MENBEL - 100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 06                                                           |         |     | 4,02     | 5,36     | 4,30     | 5,72     | 4,36     | 5,79     | 4,42     | 5,87     |
| 510405802111415                                        | MENBEL - 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMBA HOSP) ( * )                                        |         |     | 199,15   |          | 213,04   |          | 216,07   |          | 219,18   |          |
| 510405803132416                                        | MENBEL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                                          |         |     | 4,68     | 6,24     | 5,01     | 6,66     | 5,08     | 6,75     | 5,15     | 6,85     |
| 510407101161110                                        | METRONIDAZOL - 100 MG/ G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                                            |         |     | 12,34    | 17,05    | 13,08    | 18,08    | 13,24    | 18,30    | 13,40    | 18,53    |
| 510409701164117                                        | METRONIDAZOL + NISTATINA - 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                  |         |     | 15,87    | 21,16    | 16,97    | 22,59    | 17,22    | 22,90    | 17,46    | 23,21    |
| 510413002119412                                        | MIRACAL - 500 MG COM REV CT 50 FR PLAS OPC X 60                                                        |         |     | 1.941,10 | 2.588,48 | 2.076,52 | 2.763,17 | 2.106,00 | 2.800,91 | 2.136,33 | 2.839,73 |
| 510414201115415                                        | MIRACÁLCIO VIT D - 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                                         |         |     | 47,67    | 63,57    | 50,99    | 67,86    | 51,72    | 68,78    | 52,46    | 69,74    |
| 510407001165416                                        | MIZONOL - 20MG/G CR DERM CT 01 BG X 28 G                                                               |         |     | 9,90     | 13,68    | 10,49    | 14,51    | 10,62    | 14,68    | 10,75    | 14,86    |
| 510401603112419                                        | NIOXIL - 10 MG COM CT 15 BL AL PLAS X 30 (EMBA HOSP) ( * )                                             |         |     | 97,86    |          | 103,76   |          | 105,02   |          | 106,32   |          |
| 510401604119417                                        | NIOXIL - 20 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMBA HOSP) ( * )                                         |         |     | 160,15   |          | 169,81   |          | 171,87   |          | 173,99   |          |
| 510401602116410                                        | NIOXIL - 20 MG CX C/20 COMP.                                                                           |         |     | 7,11     | 9,83     | 7,54     | 10,42    | 7,63     | 10,55    | 7,73     | 10,68    |
| 510401702110414                                        | NISOFLAN - 100 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 12 (EMBA HOSP) ( * )                                      |         |     | 452,28   |          | 479,56   |          | 485,39   |          | 491,36   |          |
| 510401701114416                                        | NISOFLAN - 100 MG COMP. CT 01 BL X 12                                                                  |         |     | 11,30    | 15,62    | 11,98    | 16,56    | 12,13    | 16,76    | 12,28    | 16,97    |
| 510407401163119                                        | NISTATINA - 25.000 U.I./ G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                                         |         |     | 7,39     | 10,21    | 7,83     | 10,83    | 7,93     | 10,96    | 8,03     | 11,10    |
| 510407403166115                                        | NISTATINA - 25.000 U.I./G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP) ( * )                     |         |     | 348,49   |          | 369,51   |          | 374,00   |          | 378,60   |          |
| 510410401160411                                        | NISTRAZIN - 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                                             |         |     | 7,39     | 10,21    | 7,83     | 10,83    | 7,93     | 10,96    | 8,03     | 11,10    |
| 510406801168111                                        | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CR DERM CT BG AL X 28G                                                  |         |     | 6,52     | 9,01     | 6,91     | 9,55     | 7,00     | 9,67     | 7,08     | 9,79     |
| 510406802164118                                        | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                                     |         |     | 10,17    | 14,06    | 10,79    | 14,91    | 10,92    | 15,09    | 11,05    | 15,28    |
| 510401803111416                                        | OMENAX - 20 MG CAP GEL DURA CT 02 BL AL PLAS INC X 14                                                  |         |     | 37,28    | 51,53    | 39,53    | 54,64    | 40,01    | 55,31    | 40,50    | 55,99    |
| 510401805114412                                        | OMENAX - 20 MG CAP GEL DURA CT 35 BL ALPLAS INC X 14                                                   |         |     | 652,44   | 901,91   | 691,79   | 956,31   | 700,20   | 967,92   | 708,81   | 979,83   |
| 510401802115418                                        | OMENAX - 20 MG CAPS. CT 01 BL X 14                                                                     |         |     | 24,81    | 34,30    | 26,31    | 36,37    | 26,63    | 36,81    | 26,96    | 37,26    |
| 510411101160414                                        | ONCICREM A - 1,0 MG/G POM BUC CT BG AL X 10 G                                                          |         |     | 9,41     | 13,00    | 9,97     | 13,79    | 10,10    | 13,95    | 10,22    | 14,13    |
| 510412801174416                                        | OPTILAR - 5 MG/ML SOL OFT EST CT FR BAT CONT GOT X 5 ML                                                |         |     | 31,39    | 43,40    | 33,29    | 46,01    | 33,69    | 46,57    | 34,11    | 47,15    |
| 510413502170417                                        | OPTYMOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                 |         |     | 11,57    | 15,99    | 12,27    | 16,95    | 12,41    | 17,16    | 12,57    | 17,37    |
| 510413512176418                                        | OPTYMOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                  |         |     | 5,78     | 7,99     | 6,13     | 8,47     | 6,20     | 8,57     | 6,28     | 8,68     |
| 510413515175412                                        | OPTYMOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                            |         |     | 1.156,78 |          | 1.226,55 |          | 1.241,44 |          | 1.256,71 |          |
| 510413513172416                                        | OPTYMOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                             |         |     | 577,91   |          | 612,76   |          | 620,20   |          | 627,83   |          |
| 510413501174419                                        | OPTYMOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                             |         |     | 578,39   |          | 613,27   |          | 620,72   |          | 628,36   |          |
| 510413511171412                                        | OPTYMOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                              |         |     | 288,95   |          | 306,38   |          | 310,10   |          | 313,92   |          |
| 510413516171410                                        | OPTYMOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CX 60 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                             |         |     | 694,07   |          | 735,93   |          | 744,87   |          | 754,03   |          |
| 510413503177415                                        | OPTYMOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CX 60 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                              |         |     | 346,74   |          | 367,66   |          | 372,12   |          | 376,70   |          |
| 510413505171414                                        | OPTYMOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                   |         |     | 12,43    | 17,18    | 13,17    | 18,21    | 13,34    | 18,43    | 13,50    | 18,66    |
| 510413506176411                                        | OPTYMOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                                                        |         |     | 6,21     | 8,59     | 6,59     | 9,11     | 6,67     | 9,22     | 6,75     | 9,33     |
| 510413514179414                                        | OPTYMOL - 5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                              |         |     | 1.242,74 |          | 1.317,69 |          | 1.333,70 |          | 1.350,10 |          |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510413504173413                                        | OPTYMOL - 5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                                             |         |     | 621,37   |        | 658,85   |        | 666,85   |        | 675,05   |        |
| 510413507172418                                        | OPTYMOL - 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                             |         |     | 621,37   |        | 658,85   |        | 666,85   |        | 675,05   |        |
| 510413510173411                                        | OPTYMOL - 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                                              |         |     | 310,69   |        | 329,43   |        | 333,43   |        | 337,53   |        |
| 510413508179416                                        | OPTYMOL - 5 MG/ML SOL OFT CX 60 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                             |         |     | 745,64   |        | 790,62   |        | 800,22   |        | 810,06   |        |
| 510413509175414                                        | OPTYMOL - 5 MG/ML SOL OFT CX 60 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                                              |         |     | 372,82   |        | 395,31   |        | 400,11   |        | 405,03   |        |
| 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                      |         |     | 8,79     | 12,15  | 9,32     | 12,88  | 9,43     | 13,04  | 9,55     | 13,20  |
| 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                       |         |     | 4,39     | 6,07   | 4,65     | 6,43   | 4,71     | 6,51   | 4,77     | 6,59   |
| 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) ( * ) |         |     | 878,73   |        | 931,73   |        | 943,04   |        | 954,64   |        |
| 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) ( * )  |         |     | 439,36   |        | 465,86   |        | 471,52   |        | 477,32   |        |
| 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) ( * )  |         |     | 439,36   |        | 465,86   |        | 471,52   |        | 477,32   |        |
| 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) ( * )   |         |     | 219,68   |        | 232,93   |        | 235,76   |        | 238,66   |        |
| 510412702168116                                        | OXIDO DE ZINCO + NISTATINA - 200MG/G + 1000UI/G POM DERM CT 60 BG AL X 60G (EMB HOSP) ( * )                          |         |     | 1.007,77 |        | 1.078,08 |        | 1.093,39 |        | 1.109,13 |        |
| 510413101168411                                        | PANTODEX - 50 MG/G POM DER CT BL AL X 30 G                                                                           |         |     | 8,58     | 11,44  | 9,18     | 12,21  | 9,31     | 12,38  | 9,44     | 12,55  |
| 510408901161113                                        | PIROXICAM - 5 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G                                                                          |         |     | 11,79    | 15,72  | 12,61    | 16,78  | 12,79    | 17,01  | 12,97    | 17,24  |
| 510401904112418                                        | POLOL - 40 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 20 (EMBA HOSP) ( * )                                                        |         |     | 67,34    |        | 71,40    |        | 72,27    |        | 73,16    |        |
| 510401901113413                                        | POLOL - 40 MG COMP. CT 02 BL X 20                                                                                    |         |     | 4,52     | 6,25   | 4,80     | 6,63   | 4,86     | 6,71   | 4,91     | 6,79   |
| 510401902111414                                        | POLOL - 80 MG COMP. CT 01 BL X 20                                                                                    |         |     | 4,14     | 5,72   | 4,39     | 6,07   | 4,44     | 6,14   | 4,50     | 6,21   |
| 510402103164418                                        | POLTAX - 11,6 MG/G GEL CT BG X 60 G                                                                                  |         |     | 11,15    | 14,87  | 11,93    | 15,87  | 12,10    | 16,09  | 12,27    | 16,31  |
| 510402201115411                                        | POLTAX - 44,3 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                   |         |     | 9,59     | 13,26  | 10,17    | 14,06  | 10,29    | 14,23  | 10,42    | 14,40  |
| 510402102117416                                        | POLTAX - 50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 20                                                                     |         |     | 197,37   | 272,84 | 209,28   | 289,30 | 211,82   | 292,81 | 214,42   | 296,41 |
| 510402101110418                                        | POLTAX - 50 MG COMP. CT 01 BL X 20                                                                                   |         |     | 7,97     | 11,02  | 8,45     | 11,68  | 8,56     | 11,83  | 8,66     | 11,97  |
| 510405901118418                                        | PREDNAX - 20 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 10                                                                        |         |     | 4,38     | 6,05   | 4,64     | 6,41   | 4,70     | 6,49   | 4,75     | 6,57   |
| 510405902114416                                        | PREDNAX - 20 MG COM CT BL X 20                                                                                       |         |     | 8,73     | 12,07  | 9,26     | 12,80  | 9,37     | 12,95  | 9,49     | 13,11  |
| 510405905113410                                        | PREDNAX - 5 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 20 (EMBA HOSP) ( * )                                                       |         |     | 103,09   |        | 109,30   |        | 110,63   |        | 111,99   |        |
| 510405903110414                                        | PREDNAX - 5 MG COM CT X 20                                                                                           |         |     | 5,17     | 7,14   | 5,48     | 7,57   | 5,54     | 7,66   | 5,61     | 7,76   |
| 510402304119411                                        | PRYLTEC - 10 MG COM CT 50 BL AL AL X 10 (EMBA HOSP) ( * )                                                            |         |     | 245,34   |        | 260,14   |        | 263,30   |        | 266,54   |        |
| 510402301111418                                        | PRYLTEC - 10 MG COMP. CT 03 BL X 10                                                                                  |         |     | 14,72    | 20,35  | 15,61    | 21,57  | 15,80    | 21,83  | 15,99    | 22,10  |
| 510402305115418                                        | PRYLTEC - 20 MG COM CT 50 BL AL AL X 10 (EMB HOSP) ( * )                                                             |         |     | 377,55   |        | 400,32   |        | 405,18   |        | 410,16   |        |
| 510402302116413                                        | PRYLTEC - 20 MG COMP. CT 03 BL X 10                                                                                  |         |     | 21,60    | 29,86  | 22,90    | 31,66  | 23,18    | 32,05  | 23,47    | 32,44  |
| 510402510118415                                        | SINVAX - 10 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                                                    |         |     | 327,31   |        | 347,05   |        | 351,26   |        | 355,58   |        |
| 510402511114413                                        | SINVAX - 20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                                                    |         |     | 372,42   |        | 394,88   |        | 399,68   |        | 404,59   |        |
| 510402504118417                                        | SINVAX - 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                      |         |     | 44,68    | 61,76  | 47,37    | 65,49  | 47,95    | 66,28  | 48,54    | 67,10  |
| 510402508113411                                        | SINVAX - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                        |         |     | 49,22    | 68,04  | 52,19    | 72,15  | 52,82    | 73,02  | 53,47    | 73,92  |
| 510402602111417                                        | SODIX - 50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 20 ( * )                                                                |         |     | 148,37   |        | 157,32   |        | 159,23   |        | 161,19   |        |
| 510402601113416                                        | SODIX - 50 MG COMP. CT 01 BL X 20                                                                                    |         |     | 5,94     | 8,21   | 6,29     | 8,70   | 6,37     | 8,81   | 6,45     | 8,92   |
| 510411301178414                                        | SONARIN - 0,5 MG/ML SOL NAS FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                                                                |         |     | 6,28     | 8,37   | 6,72     | 8,94   | 6,81     | 9,06   | 6,91     | 9,19   |

(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 20/05/2011**

| 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: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510408001134111                                        | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                                 |         |     | 3,48     | 4,81   | 3,69     | 5,10   | 3,74     | 5,17   | 3,78     | 5,23   |
| 510408002130118                                        | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120ML + CP MED (EMB HOSP) ( * )             |         |     | 209,20   |        | 221,82   |        | 224,52   |        | 227,28   |        |
| 510412203171111                                        | TARTARATO DE BRIMONIDINA - 1,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                              |         |     | 28,93    | 40,00  | 30,68    | 42,41  | 31,05    | 42,92  | 31,43    | 43,45  |
| 510412204176117                                        | TARTARATO DE BRIMONIDINA - 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                               |         |     | 28,93    | 40,00  | 30,68    | 42,41  | 31,05    | 42,92  | 31,43    | 43,45  |
| 510402808117410                                        | TELOL - 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                         |         |     | 13,72    | 18,97  | 14,55    | 20,11  | 14,72    | 20,35  | 14,91    | 20,60  |
| 510402806114414                                        | TELOL - 100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) ( * )                                       |         |     | 198,23   |        | 210,19   |        | 212,74   |        | 215,36   |        |
| 510402802119411                                        | TELOL - 25 MG COM CT 2 BL X 14                                                                      |         |     | 9,96     | 13,76  | 10,56    | 14,59  | 10,69    | 14,77  | 10,82    | 14,95  |
| 510402804111418                                        | TELOL - 25 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) ( * )                                        |         |     | 146,97   |        | 155,84   |        | 157,73   |        | 159,67   |        |
| 510402803115411                                        | TELOL - 50 MG COM CT 2 BL X 14                                                                      |         |     | 13,05    | 18,04  | 13,83    | 19,12  | 14,00    | 19,36  | 14,18    | 19,60  |
| 510402809113419                                        | TELOL - 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                          |         |     | 13,33    | 18,43  | 14,14    | 19,55  | 14,31    | 19,78  | 14,49    | 20,03  |
| 510402805118416                                        | TELOL - 50 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) ( * )                                        |         |     | 192,33   |        | 203,94   |        | 206,41   |        | 208,95   |        |
| 510410901163118                                        | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC             |         |     | 15,22    | 20,30  | 16,28    | 21,67  | 16,52    | 21,97  | 16,75    | 22,27  |
| 510409601161418                                        | TININ - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC DESC                                   |         |     | 30,46    | 40,63  | 32,59    | 43,37  | 33,05    | 43,96  | 33,53    | 44,57  |
| 510409501165111                                        | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - 20 MG/ G + 30 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 07 APLIC                    |         |     | 23,13    | 30,84  | 24,74    | 32,92  | 25,09    | 33,37  | 25,45    | 33,83  |
| 510409502161118                                        | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CX 60 BG AL X 35 G + 420 APLIC (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 1.387,71 |        | 1.484,52 |        | 1.505,60 |        | 1.527,28 |        |
| 510402901117417                                        | TITENIL - 20 MG COMP. CT 01 BL X 10                                                                 |         |     | 16,85    | 23,30  | 17,87    | 24,70  | 18,09    | 25,00  | 18,31    | 25,31  |
| 510403002116416                                        | TRAXONOL - 100 MG CAP GEL DURA C/ 15 BL AL PLAS                                                     |         |     | 61,37    | 84,84  | 65,07    | 89,96  | 65,86    | 91,05  | 66,67    | 92,17  |
| 510403001111410                                        | TRAXONOL - 100 MG CAP. CT 01 BL X 04                                                                |         |     | 23,37    | 32,31  | 24,78    | 34,25  | 25,08    | 34,67  | 25,39    | 35,10  |
| 510404804161411                                        | TRINODAZOL - 100 MG/G GELÉIA CT 60 BG AL X 50 G (EMB. HOSP.) ( * )                                  |         |     | 680,03   |        | 721,05   |        | 729,80   |        | 738,78   |        |
| 510404802175415                                        | TRINODAZOL - 100MG-G GELÉIA CT CT BG X 50 G                                                         |         |     | 11,34    | 15,67  | 12,02    | 16,62  | 12,17    | 16,82  | 12,32    | 17,03  |
| 510410301166418                                        | TRINODAZOL NISTATINA - 100 MG/G + 20000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC DESC               |         |     | 20,61    | 27,48  | 22,04    | 29,33  | 22,36    | 29,73  | 22,68    | 30,15  |
| 510403108135414                                        | TYLALGIN - 160 MG / 5 ML SUS OR CT 60 FR PET INC X 60 ML + COPOMEDIDA (EMB HOSP) ( * )              |         |     | 435,56   |        | 465,94   |        | 472,56   |        | 479,36   |        |
| 510403109131412                                        | TYLALGIN - 200 MG/ML SOL OR CT 60 FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) ( * )                              |         |     | 348,88   |        | 373,22   |        | 378,52   |        | 383,97   |        |
| 510404708136411                                        | ULTIDIN - 15 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120                                                          |         |     | 18,63    | 25,75  | 19,75    | 27,31  | 19,99    | 27,64  | 20,24    | 27,98  |
| 510404702111415                                        | ULTIDIN - 150 MG COM REV CT 02 BL X 10                                                              |         |     | 14,72    | 20,35  | 15,61    | 21,57  | 15,80    | 21,83  | 15,99    | 22,10  |
| 510404705110411                                        | ULTIDIN - 150 MG COM REV CT 50 BL AL/AL X 10                                                        |         |     | 362,24   | 500,74 | 384,08   | 530,94 | 388,75   | 537,39 | 393,53   | 544,00 |
| 510404706117418                                        | ULTIDIN - 300 MG COM REV CT 30 BL AL/AL X 10                                                        |         |     | 360,23   | 497,97 | 381,96   | 528,00 | 386,60   | 534,42 | 391,35   | 540,99 |
| 510404707113416                                        | ULTIDIN - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 500                                                          |         |     | 566,94   | 783,71 | 601,13   | 830,98 | 608,43   | 841,07 | 615,92   | 851,42 |
| 510414702173418                                        | VISOPTIC - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                               |         |     | 28,92    | 39,98  | 30,67    | 42,39  | 31,04    | 42,91  | 31,42    | 43,44  |
| 510414701177411                                        | VISOPTIC - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                |         |     | 14,46    | 19,99  | 15,33    | 21,20  | 15,52    | 21,45  | 15,71    | 21,72  |
| 510414703171419                                        | VISOPTIC - 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                           |         |     | 1.446,21 |        | 1.533,44 |        | 1.552,06 |        | 1.571,15 |        |
| 510414704176414                                        | VISOPTIC - 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                            |         |     | 723,11   |        | 766,72   |        | 776,03   |        | 785,58   |        |
| 510406102138416                                        | VITACIN - 2 G PO OR CT 10 ENV AL POLIET X 5 G - SABOR ACEROLA                                       |         |     | 11,92    | 15,89  | 12,75    | 16,97  | 12,93    | 17,20  | 13,12    | 17,44  |
| 510413702137413                                        | VITACIN - 2 G PO OR CT 10 ENV AL POLIET X 5 G - SABOR LARANJA 01                                    |         |     | 11,92    | 15,89  | 12,75    | 16,97  | 12,93    | 17,20  | 13,12    | 17,44  |
| 510413701130415                                        | VITACIN - 2 G PO OR CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (EMB MULT) - SABOR ACEROLA                            |         |     | 59,60    | 79,47  | 63,75    | 84,84  | 64,66    | 86,00  | 65,59    | 87,19  |
| 510413703133411                                        | VITACIN - 2 G PO OR CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (EMB MULT) - SABOR LARANJA                            |         |     | 59,60    | 79,47  | 63,75    | 84,84  | 64,66    | 86,00  | 65,59    | 87,19  |
| 510411001115417                                        | VITAUM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                      |         |     | 13,39    | 17,85  | 14,32    | 19,06  | 14,53    | 19,32  | 14,74    | 19,59  |
| 510414402110410                                        | ZITROBIOL - 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                                  |         |     | 237,13   |        | 251,43   |        | 254,49   |        | 257,62   |        |
| 510414403117419                                        | ZITROBIOL - 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 2                                                     |         |     | 13,36    | 18,47  | 14,17    | 19,59  | 14,34    | 19,83  | 14,52    | 20,07  |

(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) 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                                                                                   |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 510414401114412                                        | ZITROBIOL - 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 3                                                                                                   |         |     | 20,04    | 27,71 | 21,25    | 29,38  | 21,51    | 29,73  | 21,77    | 30,10  |
| 510403203162415                                        | ZOLMICOL - 20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G                                                                                                    |         |     | 12,86    | 17,15 | 13,75    | 18,30  | 13,95    | 18,55  | 14,15    | 18,81  |
| 510403206161411                                        | ZOLMICOL - 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( *)                                                                                  |         |     | 1.205,98 |       | 1.290,11 |        | 1.308,43 |        | 1.327,27 |        |
| 510403204118411                                        | ZOLMICOL - 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 ( EMB HOSP ) ( *)                                                                                 |         |     | 757,13   |       | 802,79   |        | 812,55   |        | 822,54   |        |
| 510403201119415                                        | ZOLMICOL - 200 MG COMP. CT 01 BL X 10                                                                                                             |         |     | 18,86    | 26,07 | 19,99    | 27,64  | 20,24    | 27,97  | 20,49    | 28,32  |
| 510403202115413                                        | ZOLMICOL - 200 MG COMP. CT 03 BL X 10                                                                                                             |         |     | 46,24    | 63,92 | 49,03    | 67,77  | 49,62    | 68,60  | 50,23    | 69,44  |
| <b>Laboratório: GERMED FARMACEUTICA LTDA</b>           |                                                                                                                                                   |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 526100102137419                                        | A SAÚDE DA MULHER - 150ML SOL                                                                                                                     |         |     | 7,66     | 10,21 | 8,19     | 10,90  | 8,31     | 11,05  | 8,43     | 11,21  |
| 526119401131111                                        | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                                        |         |     | 12,47    | 17,23 | 13,22    | 18,27  | 13,38    | 18,50  | 13,54    | 18,72  |
| 526119402136117                                        | ACEBROFILINA - 25MG/5ML XPE C/ 120ML                                                                                                              |         |     | 9,15     | 12,65 | 9,70     | 13,41  | 9,82     | 13,57  | 9,94     | 13,74  |
| 526127601169113                                        | ACECLOFENACO - 15 MG / G CRÈME DERM CT BG AL X 30 G                                                                                               |         |     | 11,28    | 15,04 | 12,07    | 16,06  | 12,24    | 16,28  | 12,42    | 16,50  |
| 526129201168116                                        | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                        |         |     | 3,99     | 5,51  | 4,23     | 5,85   | 4,28     | 5,92   | 4,33     | 5,99   |
| 526113204170115                                        | ACETILCISTEÍNA - 100 MG GRAN 16 ENV X 5 G                                                                                                         |         |     | 8,27     | 11,03 | 8,84     | 11,77  | 8,97     | 11,93  | 9,10     | 12,10  |
| 526113207110113                                        | ACETILCISTEÍNA - 100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                                                                                 |         |     | 5,16     | 6,88  | 5,52     | 7,35   | 5,60     | 7,45   | 5,68     | 7,55   |
| 526113205134112                                        | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE INF 120 ML                                                                                                          |         |     | 11,03    | 14,71 | 11,80    | 15,71  | 11,97    | 15,92  | 12,14    | 16,14  |
| 526113208117111                                        | ACETILCISTEÍNA - 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                                                                                 |         |     | 5,63     | 7,51  | 6,02     | 8,02   | 6,11     | 8,13   | 6,20     | 8,24   |
| 526113202135118                                        | ACETILCISTEÍNA - 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIEST X 5 G                                                                                           |         |     | 9,03     | 12,05 | 9,66     | 12,86  | 9,80     | 13,03  | 9,94     | 13,21  |
| 526113201139111                                        | ACETILCISTEÍNA - 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + CP MED                                                                                        |         |     | 8,90     | 11,87 | 9,52     | 12,67  | 9,66     | 12,85  | 9,80     | 13,03  |
| 526113206130110                                        | ACETILCISTEÍNA - 40 MG/ML XPE AD 120 ML                                                                                                           |         |     | 14,71    | 19,62 | 15,74    | 20,94  | 15,96    | 21,23  | 16,19    | 21,52  |
| 526113209113111                                        | ACETILCISTEÍNA - 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                                                                                 |         |     | 16,02    | 21,36 | 17,14    | 22,80  | 17,38    | 23,11  | 17,63    | 23,44  |
| 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 BG AL X 30 G |         |     | 13,04    | 17,39 | 13,95    | 18,57  | 14,15    | 18,82  | 14,35    | 19,08  |
| 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 BG AL X 30 G  |         |     | 11,83    | 15,78 | 12,66    | 16,85  | 12,84    | 17,08  | 13,02    | 17,31  |
| 526118001162119                                        | ACETONIDA TRIANCINOLONA - POM 1MG BIS C/ 10G.                                                                                                     |         |     | 6,44     | 8,90  | 6,83     | 9,44   | 6,91     | 9,55   | 6,99     | 9,67   |
| 526123701169112                                        | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                                     |         |     | 9,84     | 13,13 | 10,53    | 14,01  | 10,68    | 14,20  | 10,83    | 14,40  |
| 526128701116117                                        | ÁCIDO MEFENÂMICO - 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                                                                                              |         |     | 8,60     | 11,89 | 9,12     | 12,61  | 9,23     | 12,76  | 9,34     | 12,92  |
| 526119901167115                                        | ADAPALENO - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                                      |         |     | 30,56    | 40,76 | 32,70    | 43,51  | 33,16    | 44,10  | 33,64    | 44,71  |
| 526119902163113                                        | ADAPALENO - 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                                                            |         |     | 30,56    | 40,76 | 32,70    | 43,51  | 33,16    | 44,10  | 33,64    | 44,71  |
| 526100201119311                                        | AFBM - 3 BL X 10 CAPS. GEL.                                                                                                                       |         |     | 17,81    | 23,75 | 19,05    | 25,35  | 19,32    | 25,69  | 19,60    | 26,05  |
| 526118302111114                                        | ALBENDAZOL - 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2                                                                                               |         |     | 3,58     | 4,95  | 3,79     | 5,24   | 3,84     | 5,31   | 3,89     | 5,37   |
| 526118303134118                                        | ALBENDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED                                                                                        |         |     | 2,43     | 3,36  | 2,58     | 3,56   | 2,61     | 3,61   | 2,64     | 3,65   |
| 526118301115116                                        | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT STR X 1                                                                                                           |         |     | 3,54     | 4,89  | 3,75     | 5,19   | 3,80     | 5,25   | 3,85     | 5,32   |
| 526122303119117                                        | ALENDRONATO DE SÓDIO - 10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 28                                                                                          |         |     | 70,75    | 97,80 | 75,02    | 103,70 | 75,93    | 104,96 | 76,86    | 106,25 |
| 526122301116110                                        | ALENDRONATO DE SÓDIO - 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2                                                                                           |         |     | 31,94    | 44,16 | 33,87    | 46,82  | 34,28    | 47,39  | 34,70    | 47,97  |
| 526122302112119                                        | ALENDRONATO DE SÓDIO - 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4                                                                                           |         |     | 62,85    | 86,88 | 66,64    | 92,12  | 67,45    | 93,24  | 68,28    | 94,39  |
| 526100303116419                                        | ALERGALIV - 10 MG 3 BL X 5 COMP                                                                                                                   |         |     | 15,14    | 20,19 | 16,20    | 21,56  | 16,43    | 21,85  | 16,67    | 22,15  |
| 526100304139412                                        | ALERGALIV - 1MG/ML XPE FR X 100ML                                                                                                                 |         |     | 13,91    | 18,55 | 14,88    | 19,80  | 15,09    | 20,07  | 15,31    | 20,35  |
| 526123801139411                                        | ALERGALIV D - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOS                                                                                |         |     | 13,77    | 18,36 | 14,73    | 19,60  | 14,94    | 19,87  | 15,16    | 20,15  |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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> |                                                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526123901151111                              | ALGESTONA ACETONIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL - 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML |         |     | 5,70     | 7,88   | 6,05     | 8,36   | 6,12     | 8,46   | 6,20     | 8,56   |
| 526118401111112                              | ALPRAZOLAM (B1) - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                               |         |     | 3,17     | 4,38   | 3,36     | 4,64   | 3,40     | 4,70   | 3,44     | 4,76   |
| 526118404119114                              | ALPRAZOLAM (B1) - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                               |         |     | 4,63     | 6,40   | 4,91     | 6,79   | 4,97     | 6,87   | 5,03     | 6,95   |
| 526118402116118                              | ALPRAZOLAM (B1) - 0,5 MG 2BLT C/ 10COMP                                                            |         |     | 6,19     | 8,55   | 6,56     | 9,07   | 6,64     | 9,18   | 6,72     | 9,29   |
| 526118408114117                              | ALPRAZOLAM (B1) - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                |         |     | 9,07     | 12,53  | 9,61     | 13,29  | 9,73     | 13,45  | 9,85     | 13,62  |
| 526118403112116                              | ALPRAZOLAM (B1) - 1 MG 2BLT C/ 10COMP                                                              |         |     | 11,07    | 15,30  | 11,74    | 16,23  | 11,88    | 16,42  | 12,03    | 16,62  |
| 526118405115112                              | ALPRAZOLAM (B1) - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                  |         |     | 15,62    | 21,59  | 16,56    | 22,89  | 16,76    | 23,17  | 16,97    | 23,45  |
| 526118406111110                              | ALPRAZOLAM (B1) - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                  |         |     | 21,80    | 30,14  | 23,12    | 31,96  | 23,40    | 32,35  | 23,69    | 32,75  |
| 526118407118119                              | ALPRAZOLAM (B1) - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                  |         |     | 29,06    | 40,18  | 30,82    | 42,60  | 31,19    | 43,12  | 31,57    | 43,65  |
| 526100401118114                              | AMOXICILINA - 500 MG 1 BL X 15 CAPS                                                                |         |     | 8,53     | 11,79  | 9,04     | 12,50  | 9,15     | 12,65  | 9,26     | 12,80  |
| 526100402114112                              | AMOXICILINA - 500 MG 1 BL X 21 CAPS                                                                |         |     | 11,71    | 16,19  | 12,42    | 17,17  | 12,57    | 17,38  | 12,72    | 17,59  |
| 526100407116113                              | AMOXICILINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21                                                   |         |     | 6,58     | 9,09   | 6,98     | 9,64   | 7,06     | 9,76   | 7,15     | 9,88   |
| 526100405131115                              | AMOXICILINA - 80 MG/ML PO SUS ORAL FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS                               |         |     | 15,04    | 20,79  | 15,95    | 22,04  | 16,14    | 22,31  | 16,34    | 22,59  |
| 526100406111118                              | AMOXICILINA - 875 MG COM REVES CT BL AL AL X 14                                                    |         |     | 22,43    | 31,00  | 23,78    | 32,87  | 24,07    | 33,27  | 24,37    | 33,68  |
| 526100403137116                              | AMOXICILINA - SUSP PO 250MG/5ML FR X150ML                                                          |         |     | 9,72     | 13,43  | 10,30    | 14,25  | 10,43    | 14,42  | 10,56    | 14,60  |
| 526128001114111                              | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12                  |         |     | 52,27    | 72,26  | 55,43    | 76,62  | 56,10    | 77,55  | 56,79    | 78,50  |
| 526128002110111                              | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14                  |         |     | 62,98    | 87,06  | 66,78    | 92,31  | 67,59    | 93,43  | 68,42    | 94,58  |
| 526129701111415                              | ANALDENE - 20 MG COM SOLUV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                  |         |     | 11,35    | 15,69  | 12,03    | 16,64  | 12,18    | 16,84  | 12,33    | 17,04  |
| 526100602131411                              | ANSIALEN - ANSIALEN B6 GTS FR X 20ML                                                               |         |     | 6,06     | 8,09   | 6,49     | 8,63   | 6,58     | 8,75   | 6,67     | 8,87   |
| 526100604159419                              | ANSIALEN - INJ 100 AMP X 1ML HOSP ( * )                                                            |         |     | 105,11   |        | 112,44   |        | 114,04   |        | 115,68   |        |
| 526113602117117                              | ATENOLOL - 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                     |         |     | 15,81    | 21,86  | 16,77    | 23,18  | 16,97    | 23,46  | 17,18    | 23,75  |
| 526113601110119                              | ATENOLOL - 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                      |         |     | 6,45     | 8,91   | 6,84     | 9,45   | 6,92     | 9,57   | 7,01     | 9,68   |
| 526113603113115                              | ATENOLOL - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                      |         |     | 9,09     | 12,56  | 9,63     | 13,32  | 9,75     | 13,48  | 9,87     | 13,64  |
| 526118501114113                              | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                |         |     | 18,83    | 26,03  | 19,97    | 27,60  | 20,21    | 27,94  | 20,46    | 28,28  |
| 526118502110111                              | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50/12,5 MG C/30COMP                                                      |         |     | 12,54    | 17,34  | 13,30    | 18,38  | 13,46    | 18,61  | 13,63    | 18,84  |
| 526134701114410                              | ATORLESS - 10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                                                        |         |     | 89,22    | 123,33 | 94,60    | 130,77 | 95,75    | 132,36 | 96,93    | 133,99 |
| 526134702110419                              | ATORLESS - 20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                                                        |         |     | 156,32   | 216,09 | 165,75   | 229,12 | 167,76   | 231,90 | 169,82   | 234,76 |
| 526134703117417                              | ATORLESS - 40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                                                        |         |     | 160,89   | 222,41 | 170,60   | 235,83 | 172,67   | 238,69 | 174,79   | 241,63 |
| 526133202114115                              | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                             |         |     | 57,99    | 80,16  | 61,48    | 84,99  | 62,23    | 86,02  | 63,00    | 87,08  |
| 526133203110113                              | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                             |         |     | 101,60   | 140,45 | 107,73   | 148,92 | 109,04   | 150,73 | 110,38   | 152,59 |
| 526133204117111                              | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                             |         |     | 104,59   | 144,57 | 110,89   | 153,29 | 112,24   | 155,16 | 113,62   | 157,06 |
| 526133201118117                              | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                             |         |     | 104,59   | 144,57 | 110,89   | 153,29 | 112,24   | 155,16 | 113,62   | 157,06 |
| 526125201112118                              | AZITROMICINA DIIDRATADA - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1                                   |         |     | 10,99    | 15,19  | 11,65    | 16,10  | 11,79    | 16,30  | 11,94    | 16,50  |
| 526100901161418                              | BALSAMO BENGUE - 0,100 G+0,150 G/G GEL CT BG AL X 20 G                                             |         |     | 7,90     | 10,53  | 8,45     | 11,24  | 8,57     | 11,40  | 8,69     | 11,56  |
| 526100902168416                              | BALSAMO BENGUE - 0,250 G+0,250 G/G POM CT BG AL X 20 G                                             |         |     | 8,17     | 10,89  | 8,74     | 11,62  | 8,86     | 11,78  | 8,99     | 11,95  |
| 526100903172417                              | BALSAMO BENGUE - 10,000 MG + 50,000 MG SOL AER TOP CT FILME POLIET TB AL X 60 G                    |         |     | 17,63    | 23,51  | 18,86    | 25,10  | 19,13    | 25,44  | 19,41    | 25,79  |
| 526101003116411                              | BENECTRIN - 2 BL X 10 COMP                                                                         |         |     | 10,51    | 14,53  | 11,14    | 15,41  | 11,28    | 15,59  | 11,42    | 15,78  |
| 526101005119418                              | BENECTRIN - F 1 BL X 10 COMP                                                                       |         |     | 11,14    | 15,41  | 11,82    | 16,33  | 11,96    | 16,53  | 12,11    | 16,74  |
| 526101007138411                              | BENECTRIN - SUSP FR X 100ML                                                                        |         |     | 8,93     | 12,34  | 9,47     | 13,08  | 9,58     | 13,24  | 9,70     | 13,41  |

(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**

Atualizada em 20/05/2011

| 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> |                                                                                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526101101169412                              | BENEGEL - POM BISN X 20 G                                                                                                         |         |     | 11,11    | 14,81  | 11,88    | 15,81  | 12,05    | 16,03  | 12,22    | 16,25  |
| 526101204162410                              | BENEVRAN - 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                                                                          |         |     | 8,06     | 10,74  | 8,62     | 11,47  | 8,74     | 11,62  | 8,87     | 11,79  |
| 526101205134410                              | BENEVRAN - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                             |         |     | 7,57     | 10,46  | 8,02     | 11,09  | 8,12     | 11,22  | 8,22     | 11,36  |
| 526101202119410                              | BENEVRAN - 2 BL X 10 DRG                                                                                                          |         |     | 9,09     | 12,57  | 9,64     | 13,33  | 9,76     | 13,49  | 9,88     | 13,66  |
| 526128901166118                              | BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCONIO - 62,5 MG/G + 25000 UI/ G + 1,25MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC |         |     | 15,45    | 20,60  | 16,53    | 21,99  | 16,76    | 22,29  | 17,00    | 22,60  |
| 526113504131115                              | BETAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +CP MED                                                                        |         |     | 9,94     | 13,74  | 10,54    | 14,57  | 10,67    | 14,75  | 10,80    | 14,93  |
| 526113502112113                              | BETAMETASONA - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 20                                                                                  |         |     | 3,76     | 5,20   | 3,99     | 5,52   | 4,04     | 5,58   | 4,09     | 5,65   |
| 526113501132110                              | BETAMETASONA - 0,5MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15ML                                                                                |         |     | 3,53     | 4,88   | 3,74     | 5,18   | 3,79     | 5,24   | 3,84     | 5,30   |
| 526113503119111                              | BETAMETASONA - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEITX 10                                                                              |         |     | 5,15     | 7,12   | 5,46     | 7,55   | 5,53     | 7,64   | 5,60     | 7,74   |
| 526114301110111                              | BEZAFIBRATO - 200 MG COM REVES CT BL AL PLAS BCO X 20                                                                             |         |     | 12,13    | 16,77  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 18,00  | 13,18    | 18,22  |
| 526134501174411                              | BIANCORT - 3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                |         |     | 12,72    | 17,58  | 13,49    | 18,64  | 13,65    | 18,87  | 13,82    | 19,10  |
| 526131201171119                              | BIMATOPROSTA - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                                                        |         |     | 43,25    | 59,79  | 45,86    | 63,40  | 46,42    | 64,17  | 46,99    | 64,96  |
| 526131202176114                              | BIMATOPROSTA - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                        |         |     | 64,89    | 89,70  | 68,80    | 95,11  | 69,64    | 96,27  | 70,50    | 97,45  |
| 526101301133411                              | BISMU-JET - GTS FR X 20ML                                                                                                         |         |     | 13,95    | 18,60  | 14,92    | 19,85  | 15,13    | 20,12  | 15,35    | 20,40  |
| 526135501119115                              | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                                                        |         |     | 44,53    | 61,56  | 47,22    | 65,28  | 47,79    | 66,06  | 48,38    | 66,88  |
| 526135502115113                              | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                                        |         |     | 85,08    | 117,61 | 90,21    | 124,70 | 91,31    | 126,22 | 92,43    | 127,77 |
| 526120005137110                              | BROMAZEPAM - 2,5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                                                          |         |     | 5,22     | 7,21   | 5,53     | 7,65   | 5,60     | 7,74   | 5,67     | 7,84   |
| 526120001115112                              | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                      |         |     | 5,48     | 7,57   | 5,81     | 8,03   | 5,88     | 8,13   | 5,95     | 8,23   |
| 526120003118119                              | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                      |         |     | 7,26     | 10,03  | 7,70     | 10,64  | 7,79     | 10,77  | 7,89     | 10,90  |
| 526120002111110                              | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                      |         |     | 8,34     | 11,53  | 8,84     | 12,22  | 8,95     | 12,37  | 9,06     | 12,52  |
| 526120004114117                              | BROMAZEPAM - 6 MG X 30 COMP                                                                                                       |         |     | 11,51    | 15,91  | 12,20    | 16,87  | 12,35    | 17,07  | 12,50    | 17,28  |
| 526130401175111                              | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                                           |         |     | 6,91     | 9,56   | 7,33     | 10,13  | 7,42     | 10,26  | 7,51     | 10,38  |
| 526131901112115                              | BROMIDRATO DE CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                   |         |     | 77,99    | 107,81 | 82,70    | 114,32 | 83,70    | 115,70 | 84,73    | 117,13 |
| 526120101136111                              | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                           |         |     | 1,84     | 2,55   | 1,96     | 2,70   | 1,98     | 2,74   | 2,00     | 2,77   |
| 526120102132111                              | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                            |         |     | 2,04     | 2,82   | 2,16     | 2,99   | 2,19     | 3,03   | 2,22     | 3,06   |
| 526120103139118                              | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                                                 |         |     | 2,37     | 3,27   | 2,51     | 3,47   | 2,54     | 3,51   | 2,57     | 3,55   |
| 526120201130115                              | BROMOPRIDA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                        |         |     | 10,27    | 13,69  | 10,98    | 14,62  | 11,14    | 14,82  | 11,30    | 15,02  |
| 526120203117116                              | BROMOPRIDA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20                                                                            |         |     | 10,95    | 14,60  | 11,71    | 15,59  | 11,88    | 15,80  | 12,05    | 16,02  |
| 526120202137113                              | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                                                                            |         |     | 6,94     | 9,26   | 7,42     | 9,88   | 7,53     | 10,01  | 7,64     | 10,15  |
| 526129801173412                              | BRONCOVENT - 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML                                                                         |         |     | 8,28     | 11,45  | 8,78     | 12,14  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  |
| 526101501132419                              | BRONQUITOS - XPE ADU FR X 120ML                                                                                                   |         |     | 14,53    | 19,37  | 15,54    | 20,68  | 15,76    | 20,96  | 15,99    | 21,25  |
| 526101502139417                              | BRONQUITOS - XPE INF FR X 60ML                                                                                                    |         |     | 8,06     | 10,75  | 8,63     | 11,48  | 8,75     | 11,64  | 8,88     | 11,80  |
| 526132901132416                              | BRONXINA - 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                           |         |     | 7,10     | 9,46   | 7,59     | 10,10  | 7,70     | 10,24  | 7,81     | 10,38  |
| 526115901138112                              | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 10 MG / ML SOL OR FR VD CGT X 20 ML                                                                |         |     | 5,06     | 6,75   | 5,41     | 7,20   | 5,49     | 7,30   | 5,57     | 7,40   |
| 526126401131114                              | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                             |         |     | 4,82     | 6,43   | 5,16     | 6,86   | 5,23     | 6,96   | 5,31     | 7,05   |
| 526132301161415                              | CANDIGRAN - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                          |         |     | 9,14     | 12,19  | 9,78     | 13,02  | 9,92     | 13,19  | 10,06    | 13,38  |
| 526132302166410                              | CANDIGRAN - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                           |         |     | 9,14     | 12,19  | 9,78     | 13,02  | 9,92     | 13,19  | 10,06    | 13,38  |
| 526101701115119                              | CAPTOPRIL - 12,5 MG 2BLT X 15 COMP                                                                                                |         |     | 6,99     | 9,66   | 7,41     | 10,24  | 7,50     | 10,37  | 7,59     | 10,50  |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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> |                                                                                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526101702111117                              | CAPTOPRIL - 25 MG 2 BL X 15 COMP                                                                                              |         |     | 12,59    | 17,40  | 13,35    | 18,45  | 13,51    | 18,68  | 13,68    | 18,91  |
| 526101703118115                              | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                  |         |     | 16,32    | 22,55  | 17,30    | 23,91  | 17,51    | 24,21  | 17,73    | 24,50  |
| 526101601110115                              | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 50/25 MG 2 BL X 15 COMP                                                                       |         |     | 23,01    | 31,80  | 24,39    | 33,72  | 24,69    | 34,13  | 24,99    | 34,55  |
| 526101801111115                              | CARBAMAZEPINA - 200 MG 2 BL X 10 COMP (C1)                                                                                    |         |     | 5,53     | 7,65   | 5,87     | 8,11   | 5,94     | 8,21   | 6,01     | 8,31   |
| 526101803112119                              | CARBAMAZEPINA - 400 MG 2 BL X 10 COMP (C1)                                                                                    |         |     | 8,86     | 12,25  | 9,40     | 12,99  | 9,51     | 13,15  | 9,63     | 13,31  |
| 526117004133111                              | CARBOCISTEINA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                   |         |     | 5,18     | 6,91   | 5,54     | 7,37   | 5,62     | 7,47   | 5,70     | 7,58   |
| 526117002130115                              | CARBOCISTEINA - 20MG/ML XPE INF 100 ML                                                                                        |         |     | 5,43     | 7,24   | 5,81     | 7,73   | 5,89     | 7,83   | 5,97     | 7,94   |
| 526117005131112                              | CARBOCISTEINA - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                   |         |     | 7,88     | 10,51  | 8,43     | 11,22  | 8,55     | 11,37  | 8,67     | 11,53  |
| 526117003137113                              | CARBOCISTEINA - 50MG/ML XPE AD 100 ML                                                                                         |         |     | 8,23     | 10,98  | 8,80     | 11,72  | 8,93     | 11,88  | 9,06     | 12,04  |
| 526117001134117                              | CARBOCISTEINA - SOL ORAL 50MG/ML FR C/ 20 ML                                                                                  |         |     | 4,89     | 6,53   | 5,24     | 6,97   | 5,31     | 7,06   | 5,39     | 7,16   |
| 526124001111411                              | CARDIO AAS ENTÉRICO - 165 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                                                                      |         |     | 10,71    | 14,28  | 11,46    | 15,25  | 11,62    | 15,45  | 11,79    | 15,67  |
| 526120301119113                              | CEFACLO - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10                                                                         |         |     | 15,98    | 22,09  | 16,94    | 23,42  | 17,15    | 23,71  | 17,36    | 24,00  |
| 526120302115111                              | CEFACLO - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10                                                                         |         |     | 31,76    | 43,90  | 33,67    | 46,55  | 34,08    | 47,11  | 34,50    | 47,69  |
| 526125701131111                              | CEFACLO MONOIDRATADA - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD                                                 |         |     | 29,44    | 40,70  | 31,22    | 43,16  | 31,60    | 43,68  | 31,99    | 44,22  |
| 526125702138111                              | CEFACLO MONOIDRATADA - 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD                                                 |         |     | 40,01    | 55,31  | 42,42    | 58,65  | 42,94    | 59,36  | 43,47    | 60,09  |
| 526120401113117                              | CEFALEXINA MONOIDRATADA - 1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                                                   |         |     | 20,42    | 28,22  | 21,65    | 29,92  | 21,91    | 30,29  | 22,18    | 30,66  |
| 526120402111118                              | CEFALEXINA MONOIDRATADA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                                               |         |     | 8,95     | 12,38  | 9,49     | 13,13  | 9,61     | 13,28  | 9,73     | 13,45  |
| 526120502165112                              | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                               |         |     | 11,48    | 15,30  | 12,28    | 16,33  | 12,45    | 16,56  | 12,63    | 16,79  |
| 526120501118110                              | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                                                                              |         |     | 12,95    | 17,90  | 13,73    | 18,98  | 13,90    | 19,21  | 14,07    | 19,45  |
| 526122401161118                              | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                      |         |     | 9,14     | 12,19  | 9,78     | 13,02  | 9,92     | 13,19  | 10,06    | 13,38  |
| 526122402168116                              | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                       |         |     | 9,14     | 12,19  | 9,78     | 13,02  | 9,92     | 13,19  | 10,06    | 13,38  |
| 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   |         |     | 9,71     | 12,95  | 10,39    | 13,83  | 10,54    | 14,02  | 10,69    | 14,21  |
| 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    |         |     | 9,05     | 12,07  | 9,68     | 12,88  | 9,82     | 13,06  | 9,96     | 13,24  |
| 526115003156111                              | CETOPROFENO - 50MG/ML SOL INJ 50 AMP X 2ML                                                                                    |         |     | 59,89    | 82,79  | 63,50    | 87,78  | 64,27    | 88,84  | 65,06    | 89,94  |
| 526115001161118                              | CETOPROFENO - GEL BISN X 30G                                                                                                  |         |     | 8,56     | 11,84  | 9,08     | 12,55  | 9,19     | 12,70  | 9,30     | 12,86  |
| 526102202155113                              | CETOROLACO TROMETAMINA - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1ML                                                               |         |     | 10,31    | 14,25  | 10,93    | 15,11  | 11,06    | 15,29  | 11,20    | 15,48  |
| 526102203151111                              | CETOROLACO TROMETAMINA - 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2ML                                                               |         |     | 20,61    | 28,49  | 21,85    | 30,21  | 22,12    | 30,58  | 22,39    | 30,95  |
| 526102201175110                              | CETOROLACO TROMETAMINA - SOL OFT 0,5% 5ML                                                                                     |         |     | 19,65    | 27,17  | 20,84    | 28,80  | 21,09    | 29,15  | 21,35    | 29,51  |
| 526134801161410                              | CICATENOL - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                  |         |     | 8,62     | 11,49  | 9,22     | 12,27  | 9,35     | 12,44  | 9,48     | 12,61  |
| 526130501171116                              | CICLOPIROX OLAMINA - 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                                                            |         |     | 10,59    | 14,12  | 11,33    | 15,08  | 11,49    | 15,28  | 11,66    | 15,49  |
| 526102301110118                              | CICLOSPORINA - 100 MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL                                                                                 |         |     | 360,05   | 497,72 | 381,76   | 527,73 | 386,40   | 534,14 | 391,15   | 540,71 |
| 526127001137113                              | CICLOSPORINA - 100 MG/ML SOL OR C/ MCEMU CT FR VD AMB X 50 ML + 2 SER                                                         |         |     | 188,07   | 259,99 | 199,42   | 275,67 | 201,84   | 279,02 | 204,32   | 282,45 |
| 526102302117116                              | CICLOSPORINA - 25 MG 1 BL X 50 CAP MICRORAL                                                                                   |         |     | 91,08    | 125,91 | 96,58    | 133,50 | 97,75    | 135,13 | 98,95    | 136,79 |
| 526102303113114                              | CICLOSPORINA - 50 MG 1 BL X 50 CAP MICRORAL                                                                                   |         |     | 181,76   | 251,25 | 192,72   | 266,41 | 195,06   | 269,64 | 197,46   | 272,96 |
| 526134201111412                              | CITAGRAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                               |         |     | 53,28    | 73,65  | 56,49    | 78,09  | 57,18    | 79,04  | 57,88    | 80,02  |
| 526122501131113                              | CITRATO DE ORFENADRINA + DIPIRONA SÓDICA + CAFÉINA ANIDRA - 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML |         |     | 5,00     | 6,67   | 5,35     | 7,12   | 5,43     | 7,22   | 5,51     | 7,32   |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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> |                                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526133002115118                              | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                               |         |     | 48,73    | 64,98  | 52,13    | 69,37  | 52,87    | 70,32  | 53,63    | 71,29  |
| 526133001119111                              | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                |         |     | 28,31    | 37,76  | 30,29    | 40,31  | 30,72    | 40,86  | 31,16    | 41,42  |
| 526133003111116                              | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                |         |     | 7,78     | 10,37  | 8,32     | 11,07  | 8,44     | 11,22  | 8,56     | 11,38  |
| 526133004118114                              | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                |         |     | 15,57    | 20,76  | 16,65    | 22,16  | 16,89    | 22,46  | 17,13    | 22,77  |
| 526133005114112                              | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                |         |     | 31,13    | 41,51  | 33,30    | 44,31  | 33,77    | 44,91  | 34,26    | 45,54  |
| 526133006110110                              | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                                |         |     | 62,25    | 83,01  | 66,59    | 88,62  | 67,54    | 89,83  | 68,51    | 91,07  |
| 526130301162415                              | CLAQUINONA - 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                                   |         |     | 32,60    | 43,47  | 34,87    | 46,41  | 35,37    | 47,04  | 35,88    | 47,69  |
| 526130302169413                              | CLAQUINONA - 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                    |         |     | 32,60    | 43,47  | 34,87    | 46,41  | 35,37    | 47,04  | 35,88    | 47,69  |
| 526120702113116                              | CLONAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                               |         |     | 4,29     | 5,93   | 4,54     | 6,28   | 4,60     | 6,36   | 4,66     | 6,44   |
| 526120703111117                              | CLONAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                               |         |     | 6,48     | 8,95   | 6,87     | 9,49   | 6,95     | 9,61   | 7,04     | 9,73   |
| 526120701133113                              | CLONAZEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML                                       |         |     | 5,33     | 7,37   | 5,65     | 7,81   | 5,72     | 7,91   | 5,79     | 8,00   |
| 526117101112115                              | CLOR. DILTIAZEM - 30 MG FR C/50COMP                                                         |         |     | 7,83     | 10,82  | 8,30     | 11,47  | 8,40     | 11,61  | 8,50     | 11,75  |
| 526117102119113                              | CLOR. DILTIAZEM - 60 MG FR C/25COMP                                                         |         |     | 7,61     | 10,52  | 8,07     | 11,16  | 8,17     | 11,29  | 8,27     | 11,43  |
| 526117103115111                              | CLOR. DILTIAZEM - 60 MG FR C/50COMP                                                         |         |     | 14,93    | 20,64  | 15,83    | 21,88  | 16,02    | 22,15  | 16,22    | 22,42  |
| 526117201133114                              | CLOR. METOCLOPRAMIDA - 4MG/ML FR C/10ML                                                     |         |     | 2,55     | 3,40   | 2,73     | 3,63   | 2,77     | 3,68   | 2,81     | 3,74   |
| 526117301138118                              | CLOR. NAFAZOLINA - SOL. NASAL FR30ML                                                        |         |     | 6,68     | 8,91   | 7,15     | 9,51   | 7,25     | 9,64   | 7,35     | 9,78   |
| 526118101132114                              | CLOR. TRAMADOL (A2) - SOL. OR 100MG 15ML                                                    |         |     | 33,32    | 46,06  | 35,33    | 48,84  | 35,76    | 49,43  | 36,20    | 50,04  |
| 526124101130116                              | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         |         |     | 6,07     | 8,10   | 6,50     | 8,65   | 6,59     | 8,76   | 6,68     | 8,89   |
| 526124102137114                              | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                  |         |     | 9,76     | 13,02  | 10,44    | 13,89  | 10,59    | 14,08  | 10,74    | 14,28  |
| 526113901114111                              | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30 |         |     | 4,63     | 6,40   | 4,91     | 6,79   | 4,97     | 6,87   | 5,03     | 6,95   |
| 526113902110118                              | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 5/50 MG 3BLT C/ 10COMP                        |         |     | 7,58     | 10,49  | 8,04     | 11,12  | 8,14     | 11,25  | 8,24     | 11,39  |
| 526128602118111                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                          |         |     | 11,06    | 15,29  | 11,73    | 16,21  | 11,87    | 16,41  | 12,02    | 16,61  |
| 526128601111113                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                          |         |     | 21,28    | 29,42  | 22,57    | 31,19  | 22,84    | 31,57  | 23,12    | 31,96  |
| 526120801111111                              | CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA - 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                               |         |     | 10,65    | 14,20  | 11,39    | 15,15  | 11,55    | 15,36  | 11,72    | 15,57  |
| 526120802118111                              | CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA - 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20                     |         |     | 15,24    | 20,33  | 16,31    | 21,70  | 16,54    | 22,00  | 16,78    | 22,30  |
| 526126201175118                              | CLORIDRATO DE AZELASTINA - 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPRAY X 10 ML                     |         |     | 14,72    | 19,63  | 15,75    | 20,95  | 15,97    | 21,24  | 16,20    | 21,53  |
| 526122101176111                              | CLORIDRATO DE BETAXOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                       |         |     | 7,99     | 11,04  | 8,47     | 11,70  | 8,57     | 11,85  | 8,68     | 11,99  |
| 526127101131117                              | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      |         |     | 4,64     | 6,18   | 4,96     | 6,60   | 5,03     | 6,69   | 5,10     | 6,78   |
| 526127102138115                              | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      |         |     | 7,10     | 9,46   | 7,59     | 10,10  | 7,70     | 10,24  | 7,81     | 10,38  |
| 526130902115111                              | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                        |         |     | 5,80     | 7,73   | 6,20     | 8,25   | 6,29     | 8,37   | 6,38     | 8,48   |
| 526130903111118                              | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                        |         |     | 8,71     | 11,61  | 9,32     | 12,40  | 9,45     | 12,57  | 9,59     | 12,74  |
| 526130901119111                              | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        |         |     | 17,45    | 23,27  | 18,66    | 24,84  | 18,93    | 25,18  | 19,20    | 25,53  |
| 526130904118116                              | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                         |         |     | 5,22     | 6,96   | 5,58     | 7,43   | 5,66     | 7,53   | 5,74     | 7,63   |
| 526130905114114                              | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                         |         |     | 7,83     | 10,45  | 8,38     | 11,15  | 8,50     | 11,30  | 8,62     | 11,46  |
| 526130906110112                              | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         |         |     | 15,69    | 20,92  | 16,78    | 22,33  | 17,02    | 22,64  | 17,27    | 22,95  |
| 526120903119111                              | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                        |         |     | 57,86    | 79,99  | 61,35    | 84,81  | 62,10    | 85,84  | 62,86    | 86,90  |
| 526120902171111                              | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    |         |     | 7,38     | 10,20  | 7,82     | 10,82  | 7,92     | 10,95  | 8,02     | 11,08  |
| 526120901167119                              | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 3,5MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G                              |         |     | 7,05     | 9,75   | 7,48     | 10,34  | 7,57     | 10,46  | 7,66     | 10,59  |
| 526120904115111                              | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                        |         |     | 91,39    | 126,34 | 96,90    | 133,95 | 98,08    | 135,58 | 99,29    | 137,25 |

(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 20/05/2011

| 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 |                                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526128801171111                       | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - 3,5 MG/ML + 1MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML  |         |     | 12,72    | 17,58  | 13,49    | 18,64  | 13,65    | 18,87  | 13,82    | 19,10  |
| 526126301110115                       | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16                            |         |     | 29,51    | 40,79  | 31,29    | 43,25  | 31,67    | 43,78  | 32,06    | 44,32  |
| 526127201136110                       | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL - 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                               |         |     | 4,89     | 6,51   | 5,23     | 6,95   | 5,30     | 7,05   | 5,38     | 7,15   |
| 526113301117118                       | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA - 10 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 5,12     | 7,07   | 5,42     | 7,50   | 5,49     | 7,59   | 5,56     | 7,68   |
| 526113302113116                       | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA - 25 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 11,32    | 15,65  | 12,00    | 16,59  | 12,15    | 16,80  | 12,30    | 17,00  |
| 526121001151117                       | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )             |         |     | 568,70   |        | 603,00   |        | 610,32   |        | 617,83   |        |
| 526130601174117                       | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA - 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                              |         |     | 27,29    | 37,73  | 28,94    | 40,00  | 29,29    | 40,49  | 29,65    | 40,99  |
| 526131301174111                       | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL - 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML |         |     | 40,36    | 55,79  | 42,79    | 59,15  | 43,31    | 59,87  | 43,84    | 60,61  |
| 526114601114112                       | CLORIDRATO DE DOXICICLINA - 100 MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 15                                   |         |     | 21,56    | 29,81  | 22,86    | 31,60  | 23,14    | 31,99  | 23,42    | 32,38  |
| 526126501179119                       | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                         |         |     | 4,03     | 5,37   | 4,31     | 5,73   | 4,37     | 5,81   | 4,43     | 5,89   |
| 526126502175117                       | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA - 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                           |         |     | 4,75     | 6,33   | 5,08     | 6,76   | 5,15     | 6,85   | 5,22     | 6,94   |
| 526116905110113                       | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 9,76     | 13,02  | 10,44    | 13,89  | 10,59    | 14,08  | 10,74    | 14,28  |
| 526116906117111                       | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                |         |     | 13,70    | 18,26  | 14,65    | 19,50  | 14,86    | 19,76  | 15,07    | 20,04  |
| 526116903118117                       | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                |         |     | 25,66    | 35,47  | 27,21    | 37,61  | 27,54    | 38,07  | 27,88    | 38,54  |
| 526116904114115                       | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                |         |     | 31,51    | 43,56  | 33,41    | 46,19  | 33,82    | 46,75  | 34,24    | 47,33  |
| 526116901115110                       | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                    |         |     | 19,10    | 26,41  | 20,25    | 28,00  | 20,50    | 28,34  | 20,75    | 28,69  |
| 526116902138114                       | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - GTS FR C/20ML                                                            |         |     | 14,89    | 20,58  | 15,79    | 21,83  | 15,98    | 22,09  | 16,18    | 22,36  |
| 526132001131111                       | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                        |         |     | 14,02    | 18,69  | 15,00    | 19,96  | 15,21    | 20,23  | 15,43    | 20,51  |
| 526132002111114                       | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                           |         |     | 12,42    | 16,56  | 13,28    | 17,67  | 13,47    | 17,91  | 13,66    | 18,16  |
| 526124201161110                       | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G                                          |         |     | 8,08     | 11,17  | 8,57     | 11,84  | 8,67     | 11,99  | 8,78     | 12,13  |
| 526114001117110                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 11,35    | 15,69  | 12,03    | 16,64  | 12,18    | 16,84  | 12,33    | 17,04  |
| 526114002113119                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG 3BLT C/10COMP                                                     |         |     | 5,94     | 8,22   | 6,30     | 8,71   | 6,38     | 8,82   | 6,46     | 8,93   |
| 526114004116115                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                    |         |     | 9,80     | 13,55  | 10,39    | 14,37  | 10,52    | 14,54  | 10,65    | 14,72  |
| 526114003111111                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG 3BLT C/10COMP                                                     |         |     | 7,98     | 11,03  | 8,46     | 11,69  | 8,56     | 11,83  | 8,67     | 11,98  |
| 526114005112113                       | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                    |         |     | 13,90    | 19,22  | 14,74    | 20,38  | 14,92    | 20,62  | 15,10    | 20,88  |
| 526125301117111                       | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                                   |         |     | 283,62   | 392,07 | 300,73   | 415,71 | 304,38   | 420,76 | 308,12   | 425,94 |
| 526124801132111                       | CLORIDRATO DE OXIBUTININA - 1MG/ML XPE 120ML                                                        |         |     | 14,69    | 19,59  | 15,72    | 20,91  | 15,94    | 21,20  | 16,17    | 21,49  |
| 526122601179118                       | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                         |         |     | 4,75     | 6,33   | 5,08     | 6,76   | 5,15     | 6,85   | 5,22     | 6,94   |
| 526122602175116                       | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                          |         |     | 7,01     | 9,35   | 7,50     | 9,98   | 7,61     | 10,12  | 7,72     | 10,26  |
| 526132701117111                       | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                     |         |     | 45,60    | 63,04  | 48,35    | 66,84  | 48,94    | 67,65  | 49,54    | 68,48  |
| 526102501111118                       | CLORIDRATO DE PROPANOLOL - 10 MG 4 BL X 15 COMP                                                     |         |     | 4,15     | 5,73   | 4,40     | 6,08   | 4,45     | 6,15   | 4,50     | 6,23   |
| 526102502116113                       | CLORIDRATO DE PROPANOLOL - 40 MG 4 BL X 15 COMP                                                     |         |     | 6,65     | 9,20   | 7,05     | 9,75   | 7,14     | 9,87   | 7,23     | 9,99   |
| 526102503112111                       | CLORIDRATO DE PROPANOLOL - 80 MG 4 BL X 15 COMP                                                     |         |     | 10,81    | 14,94  | 11,46    | 15,84  | 11,60    | 16,04  | 11,74    | 16,23  |
| 526121101113111                       | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA - 40 MG + 25 MG COM CT BL ALPLAS LEIT X 30            |         |     | 3,22     | 4,46   | 3,42     | 4,73   | 3,46     | 4,78   | 3,50     | 4,84   |
| 526121102111110                       | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA - 80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30           |         |     | 5,73     | 7,92   | 6,08     | 8,40   | 6,15     | 8,50   | 6,23     | 8,61   |
| 526127301130114                       | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 15 MG /ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                             |         |     | 15,23    | 21,05  | 16,14    | 22,32  | 16,34    | 22,59  | 16,54    | 22,87  |
| 526127302110117                       | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                          |         |     | 20,53    | 28,38  | 21,77    | 30,09  | 22,03    | 30,45  | 22,30    | 30,83  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

Atualizada em 20/05/2011

| 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 |                                                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526127303117115                       | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT STR X 20                                                     |         |     | 42,81    | 59,17  | 45,39    | 62,74  | 45,94    | 63,51  | 46,51    | 64,29  |
| 526125401111115                       | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14                                         |         |     | 47,36    | 63,15  | 50,66    | 67,41  | 51,38    | 68,33  | 52,12    | 69,28  |
| 526125402118113                       | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                                          |         |     | 22,56    | 30,09  | 24,14    | 32,12  | 24,48    | 32,56  | 24,83    | 33,01  |
| 526125403114111                       | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                                          |         |     | 44,12    | 58,84  | 47,20    | 62,81  | 47,87    | 63,67  | 48,56    | 64,55  |
| 526125404110111                       | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28                                          |         |     | 58,75    | 78,34  | 62,85    | 83,63  | 63,74    | 84,77  | 64,66    | 85,95  |
| 526130202113114                       | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                     |         |     | 100,77   | 134,38 | 107,80   | 143,45 | 109,33   | 145,40 | 110,90   | 147,42 |
| 526130201117116                       | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                                     |         |     | 11,67    | 15,56  | 12,48    | 16,61  | 12,66    | 16,84  | 12,84    | 17,07  |
| 526130203111115                       | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                     |         |     | 120,95   | 161,28 | 129,38   | 172,17 | 131,22   | 174,52 | 133,11   | 176,94 |
| 526117403161119                       | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                             |         |     | 7,99     | 10,66  | 8,55     | 11,38  | 8,67     | 11,53  | 8,79     | 11,69  |
| 526117401132111                       | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - SOL TOPICA FR C/ 30ML                                                         |         |     | 16,73    | 23,12  | 17,73    | 24,52  | 17,95    | 24,81  | 18,17    | 25,12  |
| 526117402139111                       | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - SPRAY FR C/ 30ML                                                              |         |     | 17,17    | 23,74  | 18,21    | 25,17  | 18,43    | 25,48  | 18,66    | 25,79  |
| 526124301164111                       | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B - 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC VAG |         |     | 15,26    | 20,35  | 16,33    | 21,73  | 16,56    | 22,02  | 16,80    | 22,33  |
| 526127802113115                       | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                         |         |     | 20,78    | 28,72  | 22,03    | 30,46  | 22,30    | 30,83  | 22,57    | 31,21  |
| 526127801117117                       | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 31,18    | 43,10  | 33,06    | 45,70  | 33,46    | 46,25  | 33,87    | 46,82  |
| 526117501110111                       | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10                                       |         |     | 14,75    | 20,39  | 15,64    | 21,62  | 15,83    | 21,88  | 16,02    | 22,15  |
| 526117502151111                       | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1ML                                           |         |     | 19,28    | 26,65  | 20,44    | 28,26  | 20,69    | 28,60  | 20,94    | 28,95  |
| 526117503156117                       | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                                          |         |     | 27,52    | 38,04  | 29,18    | 40,33  | 29,53    | 40,82  | 29,89    | 41,32  |
| 526130701111117                       | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14                           |         |     | 66,21    | 91,53  | 70,21    | 97,05  | 71,06    | 98,23  | 71,93    | 99,44  |
| 526118601119117                       | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REVES CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30                                     |         |     | 10,45    | 14,44  | 11,08    | 15,31  | 11,21    | 15,50  | 11,35    | 15,69  |
| 526102601114119                       | CLORTALIDONA - 12,5 MG 4 BL X 15 COMP                                                                     |         |     | 6,12     | 8,46   | 6,49     | 8,97   | 6,57     | 9,08   | 6,65     | 9,19   |
| 526102602110117                       | CLORTALIDONA - 25 MG 4 BL X 15 COMP                                                                       |         |     | 10,79    | 14,92  | 11,44    | 15,82  | 11,58    | 16,01  | 11,72    | 16,20  |
| 526102603117115                       | CLORTALIDONA - 50 MG 3 BL X 10 COMP                                                                       |         |     | 8,25     | 11,40  | 8,74     | 12,09  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,38  |
| 526116001165111                       | CLOTTRIMAZOL - 10 MG / G CREME VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                                              |         |     | 18,09    | 24,13  | 19,36    | 25,76  | 19,63    | 26,11  | 19,91    | 26,47  |
| 526116003168118                       | CLOTTRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                          |         |     | 5,21     | 6,94   | 5,57     | 7,41   | 5,65     | 7,51   | 5,73     | 7,62   |
| 526116002161411                       | CLOTTRIMAZOL - 20 MG / G CREME VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                                              |         |     | 18,61    | 24,82  | 19,91    | 26,49  | 20,19    | 26,85  | 20,48    | 27,22  |
| 526124401169115                       | CLOTTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA - 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G                     |         |     | 10,65    | 14,21  | 11,40    | 15,17  | 11,56    | 15,37  | 11,73    | 15,59  |
| 526102701119414                       | COBAGLOBAL - 2 STP X 8 COMP                                                                               |         |     | 15,02    | 20,03  | 16,07    | 21,39  | 16,30    | 21,68  | 16,53    | 21,98  |
| 526102702131418                       | COBAGLOBAL - XPE FR X 100ML                                                                               |         |     | 15,18    | 20,24  | 16,24    | 21,61  | 16,47    | 21,90  | 16,71    | 22,21  |
| 526102801172414                       | COLIRIO LEGRAND - GTS FR X 20ML                                                                           |         |     | 7,76     | 10,35  | 8,30     | 11,05  | 8,42     | 11,20  | 8,54     | 11,35  |
| 526103001153413                       | CONTRACEP - SUSP INJ FR AMP X 1ML                                                                         |         |     | 11,50    | 15,89  | 12,19    | 16,85  | 12,34    | 17,06  | 12,49    | 17,27  |
| 526135002112417                       | COSARTAN - 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                |         |     | 64,59    | 89,29  | 68,49    | 94,68  | 69,32    | 95,83  | 70,17    | 97,00  |
| 526135003119415                       | COSARTAN - 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                |         |     | 64,57    | 89,26  | 68,47    | 94,65  | 69,30    | 95,80  | 70,15    | 96,97  |
| 526135001116419                       | COSARTAN - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                 |         |     | 64,59    | 89,29  | 68,49    | 94,68  | 69,32    | 95,83  | 70,17    | 97,00  |
| 526103101115416                       | DAFORIN - 10 MG 2 BL X 10 CAPS (C1)                                                                       |         |     | 13,24    | 18,30  | 14,04    | 19,41  | 14,21    | 19,64  | 14,38    | 19,88  |
| 526103105110419                       | DAFORIN - 20 MG 2 BL X 10 CAPS (C1)                                                                       |         |     | 18,96    | 26,21  | 20,11    | 27,79  | 20,35    | 28,13  | 20,60    | 28,48  |
| 526103103118412                       | DAFORIN - 20 MG 2 BL X 10 COMP (C1)                                                                       |         |     | 18,96    | 26,21  | 20,11    | 27,79  | 20,35    | 28,13  | 20,60    | 28,48  |
| 526103102111414                       | DAFORIN - 20 MG 3 BL X 10 CAPS (C1)                                                                       |         |     | 27,10    | 37,46  | 28,73    | 39,72  | 29,08    | 40,20  | 29,44    | 40,69  |
| 526103108111416                       | DAFORIN - 20 MG 3 BL X 10 COMP REV.                                                                       |         |     | 27,10    | 37,46  | 28,73    | 39,72  | 29,08    | 40,20  | 29,44    | 40,69  |
| 526103107131413                       | DAFORIN - GTS FR X 20ML (C1)                                                                              |         |     | 21,67    | 29,96  | 22,98    | 31,77  | 23,26    | 32,15  | 23,55    | 32,55  |

(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) 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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> |                                                                                                        |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526115102138413                              | DEFLAIMMUN - 22,75MG SUSP ORAL FR C/13ML                                                               |         |     | 44,18    | 61,07 | 46,84    | 64,75 | 47,41    | 65,54 | 47,99    | 66,34 |
| 526115103118416                              | DEFLAIMMUN - 30 MG 1BLT C/10COMP                                                                       |         |     | 41,60    | 57,51 | 44,11    | 60,98 | 44,65    | 61,72 | 45,20    | 62,48 |
| 526115101115411                              | DEFLAIMMUN - 6 MG 2 BL X 10 COMP                                                                       |         |     | 17,90    | 24,74 | 18,98    | 26,24 | 19,21    | 26,56 | 19,45    | 26,88 |
| 526115104114414                              | DEFLAIMMUN - 7,5 MG 2BLT C/10COMP                                                                      |         |     | 21,66    | 29,95 | 22,97    | 31,75 | 23,25    | 32,14 | 23,54    | 32,54 |
| 526121201118113                              | DEFLAZACORTE - 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                                                       |         |     | 48,09    | 66,48 | 50,99    | 70,49 | 51,61    | 71,34 | 52,24    | 72,22 |
| 526121202114111                              | DEFLAZACORTE - 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                        |         |     | 20,14    | 27,84 | 21,35    | 29,51 | 21,61    | 29,87 | 21,88    | 30,24 |
| 526103201152410                              | DEPOSTERON - INJ 3 AMP X 2ML                                                                           |         |     | 25,48    | 33,97 | 27,25    | 36,26 | 27,64    | 36,76 | 28,04    | 37,27 |
| 526103301165417                              | DERMATISAN - CR BISN X 20G                                                                             |         |     | 17,58    | 23,44 | 18,80    | 25,02 | 19,07    | 25,36 | 19,34    | 25,71 |
| 526129401167415                              | DERMATOL - 0,5 MG/G CREME CT BG AL X 30 G                                                              |         |     | 12,55    | 16,74 | 13,43    | 17,87 | 13,62    | 18,11 | 13,82    | 18,37 |
| 526129402163413                              | DERMATOL - 0,5 MG/G POM CT BG AL X 30 G                                                                |         |     | 12,68    | 16,91 | 13,57    | 18,05 | 13,76    | 18,30 | 13,96    | 18,55 |
| 526129403178414                              | DERMATOL - 1,0MG/G LOC CAP CT FR PLAS OPC GOT X 30G                                                    |         |     | 13,01    | 17,35 | 13,92    | 18,53 | 14,12    | 18,78 | 14,32    | 19,04 |
| 526133102160417                              | DERMAZELAIC - 150 MG/G GEL CT BG AL X 15 G                                                             |         |     | 17,10    | 22,80 | 18,29    | 24,34 | 18,55    | 24,67 | 18,82    | 25,01 |
| 526133101164419                              | DERMAZELAIC - 150 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                             |         |     | 34,20    | 45,60 | 36,58    | 48,68 | 37,10    | 49,34 | 37,63    | 50,03 |
| 526103401161413                              | DERMOBENE - CREME BISN X 20 G                                                                          |         |     | 12,73    | 16,97 | 13,62    | 18,12 | 13,81    | 18,37 | 14,01    | 18,62 |
| 526103402174411                              | DERMOBENE - SOL FR X 20ML                                                                              |         |     | 14,08    | 18,78 | 15,07    | 20,05 | 15,28    | 20,32 | 15,50    | 20,60 |
| 526132102132113                              | DES Loratadina - 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                                        |         |     | 25,23    | 33,64 | 26,99    | 35,91 | 27,37    | 36,40 | 27,76    | 36,91 |
| 526132103139111                              | DES Loratadina - 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                                         |         |     | 15,13    | 20,18 | 16,19    | 21,54 | 16,42    | 21,84 | 16,66    | 22,14 |
| 526132101111112                              | DES Loratadina - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                   |         |     | 18,91    | 25,22 | 20,23    | 26,92 | 20,52    | 27,29 | 20,82    | 27,67 |
| 526118703167110                              | DESONIDA - 0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G                                                     |         |     | 23,84    | 31,80 | 25,51    | 33,94 | 25,87    | 34,41 | 26,24    | 34,88 |
| 526118702160112                              | DESONIDA - 0,5MG CR BIS C/ 30G                                                                         |         |     | 12,55    | 16,74 | 13,43    | 17,87 | 13,62    | 18,11 | 13,82    | 18,37 |
| 526118701164114                              | DESONIDA - 0,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                                             |         |     | 12,68    | 16,91 | 13,57    | 18,05 | 13,76    | 18,30 | 13,96    | 18,55 |
| 526118704163119                              | DESONIDA - 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                                                  |         |     | 13,78    | 18,38 | 14,74    | 19,62 | 14,95    | 19,88 | 15,17    | 20,16 |
| 526116104134111                              | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                            |         |     | 5,08     | 7,02  | 5,38     | 7,44  | 5,45     | 7,53  | 5,52     | 7,63  |
| 526116101119111                              | DEXAMETASONA - 0,75 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                                 |         |     | 3,01     | 4,16  | 3,19     | 4,41  | 3,23     | 4,47  | 3,27     | 4,52  |
| 526116102115111                              | DEXAMETASONA - 4 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                                    |         |     | 5,08     | 7,02  | 5,38     | 7,44  | 5,45     | 7,53  | 5,52     | 7,63  |
| 526116103111118                              | DEXAMETASONA - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                                  |         |     | 2,41     | 3,34  | 2,56     | 3,54  | 2,59     | 3,58  | 2,62     | 3,62  |
| 526133701110417                              | DIABEMED - 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                                             |         |     | 24,10    | 33,31 | 25,55    | 35,32 | 25,86    | 35,75 | 26,18    | 36,19 |
| 526133702117415                              | DIABEMED - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                                             |         |     | 42,92    | 59,33 | 45,51    | 62,91 | 46,06    | 63,67 | 46,63    | 64,45 |
| 526133703113413                              | DIABEMED - 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                                             |         |     | 65,02    | 89,88 | 68,94    | 95,30 | 69,78    | 96,46 | 70,64    | 97,65 |
| 526103501113410                              | DIALUDON - 5 STP X 4 COMP                                                                              |         |     | 10,68    | 14,25 | 11,43    | 15,21 | 11,59    | 15,41 | 11,76    | 15,63 |
| 526103601118414                              | DIAZEPAM NQ - 10 MG 2 BL X 10 COMP (B1)                                                                |         |     | 7,62     | 10,54 | 8,08     | 11,17 | 8,18     | 11,31 | 8,28     | 11,45 |
| 526103602114412                              | DIAZEPAM NQ - 5 MG 2 BL X 10 COMP (B1)                                                                 |         |     | 6,28     | 8,68  | 6,66     | 9,21  | 6,74     | 9,32  | 6,82     | 9,43  |
| 526103703158113                              | DIAZEPAM NQ - 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                                                   |         |     | 2,70     | 3,74  | 2,87     | 3,96  | 2,90     | 4,01  | 2,94     | 4,06  |
| 526103701112418                              | DIAZEPAM NQ - 10 MG 2 BL X 10 COMP (B1)                                                                |         |     | 7,62     | 10,54 | 8,08     | 11,17 | 8,18     | 11,31 | 8,28     | 11,45 |
| 526103702151311                              | DIAZEPAM NQ - 10MG INJ 1 AMP X 2ML (B1)                                                                |         |     | 1,59     | 2,20  | 1,69     | 2,34  | 1,71     | 2,36  | 1,73     | 2,39  |
| 526103704111315                              | DIAZEPAM NQ - 5 MG 2 BL X 10 COMP (B1)                                                                 |         |     | 6,28     | 8,68  | 6,66     | 9,21  | 6,74     | 9,32  | 6,82     | 9,43  |
| 526116203116111                              | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                            |         |     | 6,76     | 9,35  | 7,17     | 9,92  | 7,26     | 10,04 | 7,35     | 10,16 |
| 526116201113115                              | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14 (EQ. 70 MG DE DICLOFENACO) |         |     | 10,34    | 14,30 | 10,97    | 15,16 | 11,10    | 15,34 | 11,24    | 15,53 |

(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 20/05/2011

| 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> |                                                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526116202111116                              | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 (EQ. 70 MG DICLOFENACO)       |         |     | 14,23    | 19,67  | 15,09    | 20,86  | 15,27    | 21,11  | 15,46    | 21,37  |
| 526118801169118                              | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 10MG/G GEL CREM CT BG AL X 60G                                                 |         |     | 5,73     | 7,92   | 6,08     | 8,40   | 6,15     | 8,50   | 6,23     | 8,61   |
| 526118901139113                              | DICLOFENACO RESINATO - 15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                                           |         |     | 5,88     | 8,13   | 6,23     | 8,62   | 6,31     | 8,72   | 6,39     | 8,83   |
| 526122701165119                              | DICLOFENACO SÓDICO - 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                                          |         |     | 8,93     | 11,91  | 9,55     | 12,71  | 9,69     | 12,89  | 9,83     | 13,07  |
| 526122702110113                              | DICLOFENACO SÓDICO - 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 9,97     | 13,78  | 10,57    | 14,61  | 10,70    | 14,79  | 10,83    | 14,97  |
| 526103801117411                              | DIGECAP ZIM - 5STP X 4 CAPS                                                                               |         |     | 18,11    | 25,04  | 19,21    | 26,55  | 19,44    | 26,87  | 19,68    | 27,20  |
| 526103902118111                              | DIMETICONA - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                                   |         |     | 7,44     | 10,28  | 7,88     | 10,90  | 7,98     | 11,03  | 8,08     | 11,17  |
| 526103901111113                              | DIMETICONA - 40 MG 2 BL X 10 COMP                                                                         |         |     | 6,87     | 9,49   | 7,28     | 10,07  | 7,37     | 10,19  | 7,46     | 10,31  |
| 526122201138112                              | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA - 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS LEIT GOT X 20 ML        |         |     | 6,78     | 9,05   | 7,26     | 9,66   | 7,36     | 9,79   | 7,47     | 9,92   |
| 526104001114114                              | DINITRATO DE ISOSSORBIDA - 10 MG 2 BL X 15 COMP                                                           |         |     | 3,19     | 4,41   | 3,38     | 4,67   | 3,42     | 4,73   | 3,46     | 4,79   |
| 526125004112115                              | DIPIRONA SODICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) ( * )                                     |         |     | 54,61    |        | 58,42    |        | 59,25    |        | 60,10    |        |
| 526125002136114                              | DIPIRONA SODICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                             |         |     | 2,50     | 3,33   | 2,67     | 3,56   | 2,71     | 3,60   | 2,75     | 3,65   |
| 526125003132112                              | DIPIRONA SODICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                             |         |     | 4,58     | 6,11   | 4,90     | 6,52   | 4,97     | 6,61   | 5,04     | 6,70   |
| 526125001131119                              | DIPIRONA SODICA - 50MG/ML SOL ORAL 100ML                                                                  |         |     | 5,79     | 7,72   | 6,19     | 8,24   | 6,28     | 8,35   | 6,37     | 8,47   |
| 526117601166117                              | DIPROPIONATO BETAMET.+SULF. GENTAMICINA - 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     |         |     | 10,43    | 13,91  | 11,16    | 14,85  | 11,32    | 15,06  | 11,48    | 15,26  |
| 526117602162115                              | DIPROPIONATO BETAMET.+SULF. GENTAMICINA - POM BIS C/ 30G                                                  |         |     | 10,43    | 13,91  | 11,16    | 14,85  | 11,32    | 15,06  | 11,48    | 15,26  |
| 526116301169112                              | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G                                        |         |     | 10,59    | 14,12  | 11,33    | 15,08  | 11,49    | 15,28  | 11,66    | 15,49  |
| 526116302165110                              | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                          |         |     | 11,09    | 14,79  | 11,86    | 15,78  | 12,03    | 16,00  | 12,20    | 16,22  |
| 526121301163110                              | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO - 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G             |         |     | 9,14     | 12,19  | 9,78     | 13,02  | 9,92     | 13,19  | 10,06    | 13,38  |
| 526121302178111                              | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO - 0,64 MG/ML + 20,00 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML |         |     | 11,51    | 15,35  | 12,32    | 16,39  | 12,49    | 16,61  | 12,67    | 16,84  |
| 526133302119119                              | domperidona - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                            |         |     | 7,41     | 9,88   | 7,93     | 10,55  | 8,04     | 10,69  | 8,16     | 10,84  |
| 526133301112110                              | domperidona - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) ( * )                                           |         |     | 14,06    |        | 15,04    |        | 15,25    |        | 15,47    |        |
| 526104301118417                              | DORILEN - 1 BL X 12 COMP                                                                                  |         |     | 6,98     | 9,30   | 7,46     | 9,93   | 7,57     | 10,07  | 7,68     | 10,21  |
| 526104302130410                              | DORILEN - GTS FR X 15ML                                                                                   |         |     | 11,59    | 15,45  | 12,39    | 16,49  | 12,57    | 16,72  | 12,75    | 16,95  |
| 526104304151415                              | DORILEN - INJ C/50 AMP X 2ML HOSP ( * )                                                                   |         |     | 106,84   |        | 114,30   |        | 115,92   |        | 117,59   |        |
| 526132401172419                              | DRENATAN - 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                                                 |         |     | 81,77    | 113,04 | 86,71    | 119,86 | 87,76    | 121,32 | 88,84    | 122,81 |
| 526104701132417                              | ESPASMO FLATOL - GTS FR X 20ML                                                                            |         |     | 10,65    | 14,21  | 11,40    | 15,17  | 11,56    | 15,37  | 11,73    | 15,59  |
| 526119504117111                              | ESPIRONOLACTONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                                       |         |     | 10,69    | 14,77  | 11,33    | 15,67  | 11,47    | 15,86  | 11,61    | 16,05  |
| 526119505113111                              | ESPIRONOLACTONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                       |         |     | 20,08    | 27,76  | 21,29    | 29,43  | 21,55    | 29,79  | 21,82    | 30,16  |
| 526119502114115                              | ESPIRONOLACTONA - 25 MG 2BLT C/15COMP                                                                     |         |     | 9,43     | 13,04  | 10,00    | 13,82  | 10,12    | 13,99  | 10,24    | 14,16  |
| 526119503110113                              | ESPIRONOLACTONA - 50 MG 2BLT C/15COMP                                                                     |         |     | 15,08    | 20,84  | 15,99    | 22,10  | 16,18    | 22,37  | 16,38    | 22,64  |
| 526105001118411                              | E-TABS - 1000UI FR X 30 CAPS GEL                                                                          |         |     | 35,35    | 47,14  | 37,81    | 50,32  | 38,35    | 51,00  | 38,90    | 51,71  |
| 526105002114418                              | E-TABS - 400UI FR X30 CAPS GEL                                                                            |         |     | 16,47    | 21,96  | 17,62    | 23,45  | 17,87    | 23,77  | 18,13    | 24,10  |
| 526105101139419                              | EXPEC - XPE FR X120ML                                                                                     |         |     | 14,21    | 18,95  | 15,20    | 20,23  | 15,42    | 20,51  | 15,64    | 20,79  |
| 526105202131413                              | EXPECTAMIN - 0,4 MG + 4,0 MG + 20,0 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                                      |         |     | 12,46    | 16,62  | 13,33    | 17,74  | 13,52    | 17,98  | 13,71    | 18,23  |
| 526105201133412                              | EXPECTAMIN - XPE FR X 100ML                                                                               |         |     | 12,80    | 17,07  | 13,70    | 18,22  | 13,89    | 18,47  | 14,09    | 18,73  |
| 526131401111111                              | FENOFIBRATO - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                  |         |     | 38,86    | 53,71  | 41,20    | 56,95  | 41,70    | 57,64  | 42,21    | 58,35  |

(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 20/05/2011**

| 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> |                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526105303114115                              | FINASTERIDA - 1 MG 2BLT C/15COMP                                      |         |     | 34,75    | 46,34  | 37,17    | 49,46  | 37,70    | 50,14  | 38,24    | 50,83  |
| 526105302118117                              | FINASTERIDA - 5 MG 2 BL X 15 COMP REV                                 |         |     | 58,29    | 80,58  | 61,81    | 85,44  | 62,56    | 86,48  | 63,33    | 87,54  |
| 526105401116414                              | FINASTIL - 5 MG 2 BL X 15 COMP                                        |         |     | 41,09    | 56,80  | 43,57    | 60,23  | 44,10    | 60,96  | 44,64    | 61,71  |
| 526105505116410                              | FLATOL - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 10,94    | 14,59  | 11,70    | 15,57  | 11,87    | 15,79  | 12,04    | 16,01  |
| 526105501110418                              | FLATOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 7,95     | 10,59  | 8,50     | 11,31  | 8,62     | 11,46  | 8,74     | 11,62  |
| 526105506139414                              | FLATOL - 75 MG / ML EMU OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    |         |     | 7,58     | 10,10  | 8,10     | 10,78  | 8,22     | 10,93  | 8,34     | 11,08  |
| 526105502133411                              | FLATOL - 75 MG/ML EMU OR FR PLAS OPC GOT X 10 ML                      |         |     | 6,94     | 9,26   | 7,42     | 9,88   | 7,53     | 10,01  | 7,64     | 10,15  |
| 526105601115111                              | FLUCONAZOL - 150 MG 1 BL X 1 CAPS-GD                                  |         |     | 15,85    | 21,91  | 16,81    | 23,23  | 17,01    | 23,51  | 17,22    | 23,80  |
| 526105602111118                              | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                |         |     | 31,16    | 43,07  | 33,04    | 45,67  | 33,44    | 46,23  | 33,85    | 46,79  |
| 526118203164112                              | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G                 |         |     | 16,97    | 22,63  | 18,15    | 24,15  | 18,41    | 24,48  | 18,68    | 24,82  |
| 526118201153113                              | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150MG/ML INL 100 AMP C/ 4 ML                |         |     | 550,70   | 761,27 | 583,92   | 807,19 | 591,01   | 816,99 | 598,28   | 827,04 |
| 526118202168114                              | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC  |         |     | 24,00    | 32,01  | 25,68    | 34,17  | 26,04    | 34,63  | 26,41    | 35,11  |
| 526105701111310                              | FOSFOCAPS - 5 STP X 4 CAPS                                            |         |     | 19,36    | 25,82  | 20,72    | 27,57  | 21,01    | 27,94  | 21,31    | 28,33  |
| 526132501118416                              | FOSLAMER - 800 MG COM REV FR PLAS OPC X 180                           |         |     | 583,37   | 806,43 | 618,56   | 855,07 | 626,07   | 865,45 | 633,77   | 876,10 |
| 526113002136110                              | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOS |         |     | 18,72    | 25,88  | 19,85    | 27,44  | 20,09    | 27,77  | 20,34    | 28,11  |
| 526124501163119                              | FUROATO DE MOMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G              |         |     | 11,98    | 16,56  | 12,71    | 17,56  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 18,00  |
| 526124502161111                              | FUROATO DE MOMETASONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G               |         |     | 11,98    | 16,56  | 12,71    | 17,56  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 18,00  |
| 526126601114116                              | GABAPENTINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30             |         |     | 34,14    | 47,20  | 36,20    | 50,04  | 36,64    | 50,65  | 37,09    | 51,27  |
| 526126602110114                              | GABAPENTINA - 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30             |         |     | 45,26    | 62,56  | 47,99    | 66,34  | 48,57    | 67,14  | 49,17    | 67,97  |
| 526126603117112                              | GABAPENTINA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27                   |         |     | 65,51    | 90,55  | 69,46    | 96,01  | 70,30    | 97,18  | 71,16    | 98,38  |
| 526119601112110                              | GENFIBROZILA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                  |         |     | 38,38    | 53,06  | 40,70    | 56,26  | 41,19    | 56,94  | 41,70    | 57,64  |
| 526119602119119                              | GENFIBROZILA - 900 MG 3BLT C/4COMP                                    |         |     | 28,14    | 38,90  | 29,84    | 41,25  | 30,20    | 41,75  | 30,57    | 42,26  |
| 526132602178414                              | GLAMIGAN - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                |         |     | 43,25    | 59,79  | 45,86    | 63,40  | 46,42    | 64,17  | 46,99    | 64,96  |
| 526132601171416                              | GLAMIGAN - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                |         |     | 64,89    | 89,70  | 68,80    | 95,11  | 69,64    | 96,27  | 70,50    | 97,45  |
| 526114401115115                              | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 4,82     | 6,66   | 5,11     | 7,06   | 5,17     | 7,15   | 5,23     | 7,23   |
| 526131103119112                              | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                         |         |     | 12,05    | 16,65  | 12,77    | 17,66  | 12,93    | 17,87  | 13,09    | 18,09  |
| 526131104115110                              | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                         |         |     | 22,99    | 31,78  | 24,37    | 33,69  | 24,67    | 34,10  | 24,97    | 34,52  |
| 526131105111119                              | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                         |         |     | 45,98    | 63,55  | 48,75    | 67,39  | 49,34    | 68,21  | 49,95    | 69,04  |
| 526131101116116                              | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL PLAS OPC X 30                            |         |     | 44,66    | 61,74  | 47,35    | 65,46  | 47,93    | 66,26  | 48,52    | 67,07  |
| 526131102112114                              | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL PLAS OPC X 60                            |         |     | 89,33    | 123,49 | 94,72    | 130,94 | 95,87    | 132,53 | 97,05    | 134,16 |
| 526115201160417                              | GLOSSALIV - POM BISN X 45G                                            |         |     | 5,51     | 7,35   | 5,90     | 7,85   | 5,98     | 7,95   | 6,07     | 8,06   |
| 526127401119414                              | GRIPEN F - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20      |         |     | 15,02    | 20,03  | 16,07    | 21,39  | 16,30    | 21,68  | 16,53    | 21,98  |
| 526116801137112                              | GUAIFENESINA - 13,33 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED         |         |     | 6,06     | 8,08   | 6,48     | 8,62   | 6,57     | 8,74   | 6,66     | 8,86   |
| 526116802133110                              | GUAIFENESINA - 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED          |         |     | 5,91     | 7,88   | 6,32     | 8,41   | 6,41     | 8,53   | 6,50     | 8,64   |
| 526121401133116                              | HALOPERIDOL - 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML               |         |     | 2,55     | 3,53   | 2,71     | 3,74   | 2,74     | 3,79   | 2,77     | 3,83   |
| 526105901119412                              | HELICOPAC - 7 CARTELAS X 6 COMP                                       |         |     | 113,58   | 157,00 | 120,43   | 166,47 | 121,89   | 168,50 | 123,39   | 170,57 |
| 526105902115410                              | HELICOPAC - 7 CARTELAS+1 BL X 14                                      |         |     | 126,00   | 174,17 | 133,60   | 184,68 | 135,22   | 186,92 | 136,88   | 189,22 |
| 526106002118411                              | HEMOBLOCK - 250 MG 4STP X 6 COMP                                      |         |     | 45,86    | 61,16  | 49,06    | 65,29  | 49,76    | 66,18  | 50,48    | 67,10  |
| 526106003114411                              | HEMOBLOCK - 500 MG 2 STP X 6 COMP                                     |         |     | 45,86    | 61,16  | 49,06    | 65,29  | 49,76    | 66,18  | 50,48    | 67,10  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526106001154414                       | HEMOBLOCK - INJ 250MG/5ML X 5 AMP HOSP ( * )                                                                   |         |     | 20,96    |        | 22,42    |        | 22,74    |        | 23,07    |        |
| 526106101132412                       | HIDRABENE - 27,9 G X 4 SACHET PO                                                                               |         |     | 10,91    | 14,55  | 11,67    | 15,53  | 11,84    | 15,75  | 12,01    | 15,97  |
| 526125501116119                       | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                          |         |     | 2,88     | 3,98   | 3,05     | 4,22   | 3,09     | 4,27   | 3,13     | 4,32   |
| 526125502112117                       | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                          |         |     | 2,97     | 4,11   | 3,15     | 4,36   | 3,19     | 4,41   | 3,23     | 4,46   |
| 526106201161414                       | HIDROCORTE - CREME BISN X 20 G                                                                                 |         |     | 18,02    | 24,03  | 19,28    | 25,65  | 19,55    | 26,00  | 19,83    | 26,36  |
| 526125801160113                       | HIDROCORTISONA - 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                              |         |     | 9,23     | 12,30  | 9,87     | 13,13  | 10,01    | 13,31  | 10,15    | 13,50  |
| 526125802175114                       | HIDROCORTISONA - 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML                                                 |         |     | 12,70    | 16,94  | 13,59    | 18,08  | 13,78    | 18,33  | 13,98    | 18,58  |
| 526131502161112                       | HIDROQUINONA - 40 MG/G CREM CT BG AL X 30G                                                                     |         |     | 22,44    | 29,93  | 24,01    | 31,95  | 24,35    | 32,38  | 24,70    | 32,83  |
| 526131501165114                       | HIDROQUINONA - 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                     |         |     | 21,19    | 28,26  | 22,67    | 30,16  | 22,99    | 30,58  | 23,32    | 31,00  |
| 526130801165111                       | HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA - 0,1 MG/G + 40 MG/G +0,5 MG/G<br>CREM DERM CT BG AL X 15 G |         |     | 62,36    | 83,16  | 66,71    | 88,77  | 67,66    | 89,99  | 68,63    | 91,23  |
| 526126904151417                       | HIPNAZOLAM (B1) - 1 MG / ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML                                                     |         |     | 21,43    | 29,63  | 22,72    | 31,41  | 23,00    | 31,79  | 23,28    | 32,19  |
| 526126902114417                       | HIPNAZOLAM (B1) - 15 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15                                                      |         |     | 26,52    | 36,66  | 28,12    | 38,87  | 28,46    | 39,34  | 28,81    | 39,83  |
| 526126903110415                       | HIPNAZOLAM (B1) - 15 MG COM REV CT FR VD AMB X 10                                                              |         |     | 16,53    | 22,85  | 17,53    | 24,23  | 17,74    | 24,52  | 17,96    | 24,82  |
| 526126905156412                       | HIPNAZOLAM (B1) - 5 MG / ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                                                     |         |     | 36,46    | 50,40  | 38,66    | 53,44  | 39,13    | 54,09  | 39,61    | 54,76  |
| 526126901118419                       | HIPNAZOLAM (B1) - 7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15                                                     |         |     | 17,67    | 24,42  | 18,73    | 25,90  | 18,96    | 26,21  | 19,19    | 26,53  |
| 526106302111412                       | HIPOFAGIN - S 75 MG 5 STP X 4 COMP (B2)                                                                        |         |     | 23,75    | 31,67  | 25,41    | 33,81  | 25,77    | 34,27  | 26,14    | 34,75  |
| 526129602162410                       | HORMOSKIN - 0,1 MG/G + 40 MG/G + 0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G                                           |         |     | 118,43   | 157,93 | 126,69   | 168,58 | 128,49   | 170,89 | 130,34   | 173,26 |
| 526129601166412                       | HORMOSKIN - 0,1 MG/G + 40 MG/G +0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 15 G                                            |         |     | 64,40    | 85,88  | 68,89    | 91,67  | 69,87    | 92,92  | 70,88    | 94,21  |
| 526122802131112                       | IBUPROFENO - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                                                     |         |     | 8,01     | 10,68  | 8,57     | 11,40  | 8,69     | 11,56  | 8,82     | 11,72  |
| 526122801119119                       | IBUPROFENO - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                            |         |     | 6,94     | 9,26   | 7,42     | 9,88   | 7,53     | 10,01  | 7,64     | 10,15  |
| 526122805130117                       | IBUPROFENO - 20MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD                                                   |         |     | 6,40     | 8,53   | 6,84     | 9,11   | 6,94     | 9,23   | 7,04     | 9,36   |
| 526122803111115                       | IBUPROFENO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                             |         |     | 6,44     | 8,59   | 6,89     | 9,17   | 6,99     | 9,30   | 7,09     | 9,43   |
| 526122804134119                       | IBUPROFENO - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                                        |         |     | 6,68     | 8,91   | 7,15     | 9,51   | 7,25     | 9,64   | 7,35     | 9,78   |
| 526106401111410                       | IMUSSUPREX - 50 MG 5 BL X 10 COMP REV                                                                          |         |     | 57,12    | 78,96  | 60,56    | 83,72  | 61,30    | 84,74  | 62,05    | 85,78  |
| 526115301114417                       | INDUX - INDUX 50 MG 1 BL X 10 COMP                                                                             |         |     | 19,72    | 26,29  | 21,09    | 28,06  | 21,39    | 28,45  | 21,70    | 28,84  |
| 526106501165415                       | IODEX SALICILATO METILA - POTE 28G                                                                             |         |     | 6,99     | 9,32   | 7,47     | 9,95   | 7,58     | 10,08  | 7,69     | 10,22  |
| 526106601161411                       | IODEX SIMPLES - POTE 28G                                                                                       |         |     | 6,99     | 9,32   | 7,47     | 9,95   | 7,58     | 10,08  | 7,69     | 10,22  |
| 526106701113419                       | ITRASPOR - 100 MG 1 BL X 15 CAPS                                                                               |         |     | 42,95    | 59,37  | 45,54    | 62,95  | 46,09    | 63,71  | 46,66    | 64,50  |
| 526106702111411                       | ITRASPOR - 100 MG 1 BL X 4 CAPS                                                                                |         |     | 17,85    | 24,68  | 18,93    | 26,17  | 19,16    | 26,49  | 19,40    | 26,81  |
| 526106801134418                       | KAOMAGMA - SUSP FR X 120ML                                                                                     |         |     | 11,74    | 15,66  | 12,56    | 16,72  | 12,74    | 16,94  | 12,92    | 17,18  |
| 526129901135415                       | LACNAX - 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED (SABOR AMEIXA)                                          |         |     | 19,17    | 25,57  | 20,51    | 27,29  | 20,80    | 27,66  | 21,10    | 28,05  |
| 526119002111117                       | LANSOPRAZOL - 15 MG 2BLT C/7 CAP                                                                               |         |     | 18,47    | 25,53  | 19,58    | 27,07  | 19,82    | 27,40  | 20,06    | 27,74  |
| 526119003118115                       | LANSOPRAZOL - 30 MG 2BLT C/7 CAP                                                                               |         |     | 31,65    | 43,76  | 33,56    | 46,40  | 33,97    | 46,96  | 34,39    | 47,54  |
| 526119004114113                       | LANSOPRAZOL - 30 MG 4BLT C/7 CAP                                                                               |         |     | 58,08    | 80,29  | 61,58    | 85,13  | 62,33    | 86,16  | 63,10    | 87,22  |
| 526119001115119                       | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7                                          |         |     | 18,47    | 25,53  | 19,58    | 27,07  | 19,82    | 27,40  | 20,06    | 27,74  |
| 526131601178110                       | LATANOPROSTA - 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                                                  |         |     | 53,15    | 73,47  | 56,36    | 77,90  | 57,04    | 78,85  | 57,74    | 79,82  |
| 526133401176110                       | latanoprost + maleato de timolol - 0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                    |         |     | 59,72    | 82,55  | 63,32    | 87,53  | 64,09    | 88,60  | 64,88    | 89,69  |
| 526124601117119                       | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                                                         |         |     | 47,36    | 65,47  | 50,22    | 69,42  | 50,83    | 70,27  | 51,46    | 71,13  |
| 526124603111118                       | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3                                                          |         |     | 14,15    | 19,57  | 15,01    | 20,75  | 15,19    | 21,00  | 15,38    | 21,26  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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> |                                                                                                                            |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526124602113117                              | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                                                                      |         |     | 33,66    | 46,53 | 35,69    | 49,33 | 36,12    | 49,93 | 36,56    | 50,55 |
| 526106901112416                              | LEVORDIOL - 1 BL X 28 COMP                                                                                                 |         |     | 10,20    | 14,10 | 10,82    | 14,96 | 10,95    | 15,14 | 11,08    | 15,32 |
| 526125101118416                              | LEXFAST - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                  |         |     | 5,81     | 8,04  | 6,17     | 8,52  | 6,24     | 8,63  | 6,32     | 8,73  |
| 526125102114414                              | LEXFAST - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                  |         |     | 8,55     | 11,82 | 9,07     | 12,54 | 9,18     | 12,69 | 9,29     | 12,85 |
| 526129002165117                              | LIDOCAÍNA - 40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                              |         |     | 38,19    | 52,80 | 40,50    | 55,98 | 40,99    | 56,66 | 41,49    | 57,36 |
| 526129001169119                              | LIDOCAÍNA - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LAR)                                                                     |         |     | 6,16     | 8,51  | 6,53     | 9,03  | 6,61     | 9,14  | 6,69     | 9,25  |
| 526133901111417                              | LIPISTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                         |         |     | 32,32    | 44,68 | 34,27    | 47,38 | 34,69    | 47,95 | 35,12    | 48,54 |
| 526133902116412                              | LIPISTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                         |         |     | 58,13    | 80,35 | 61,63    | 85,20 | 62,38    | 86,23 | 63,15    | 87,29 |
| 526133903112410                              | LIPISTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                         |         |     | 37,00    | 51,15 | 39,23    | 54,23 | 39,71    | 54,89 | 40,20    | 55,57 |
| 526107001115115                              | LISINOPRIL - 10 MG 2 BL X 15 COMP                                                                                          |         |     | 20,05    | 27,72 | 21,26    | 29,39 | 21,52    | 29,75 | 21,78    | 30,11 |
| 526107002111113                              | LISINOPRIL - 20 MG 2 BL X 15 COMP                                                                                          |         |     | 36,27    | 50,13 | 38,45    | 53,16 | 38,92    | 53,80 | 39,40    | 54,46 |
| 526107003118111                              | LISINOPRIL - 30 MG 2 BL X 15 COMP                                                                                          |         |     | 51,47    | 71,15 | 54,58    | 75,45 | 55,24    | 76,36 | 55,92    | 77,30 |
| 526107004114111                              | LISINOPRIL - 5 MG 2 BL X 15 COMP                                                                                           |         |     | 12,51    | 17,30 | 13,27    | 18,34 | 13,43    | 18,57 | 13,60    | 18,79 |
| 526122901131110                              | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                    |         |     | 10,50    | 14,00 | 11,23    | 14,94 | 11,39    | 15,15 | 11,55    | 15,36 |
| 526116401139118                              | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA - 1MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP MEID                             |         |     | 13,77    | 18,36 | 14,73    | 19,60 | 14,94    | 19,87 | 15,16    | 20,15 |
| 526115501113414                              | LORAZEPAM (B1) - 1 MG 1 BL X 20 COMP                                                                                       |         |     | 7,32     | 10,12 | 7,77     | 10,73 | 7,86     | 10,87 | 7,96     | 11,00 |
| 526121501111114                              | LORAZEPAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                |         |     | 4,60     | 6,36  | 4,88     | 6,75  | 4,94     | 6,83  | 5,00     | 6,91  |
| 526121502118112                              | LORAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                |         |     | 6,23     | 8,62  | 6,61     | 9,14  | 6,69     | 9,25  | 6,77     | 9,36  |
| 526121601116118                              | LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                           |         |     | 45,34    | 62,68 | 48,08    | 66,46 | 48,66    | 67,27 | 49,26    | 68,09 |
| 526121602112116                              | LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 45,34    | 62,68 | 48,08    | 66,46 | 48,66    | 67,27 | 49,26    | 68,09 |
| 526127902118119                              | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                               |         |     | 28,28    | 39,09 | 29,99    | 41,45 | 30,35    | 41,95 | 30,72    | 42,47 |
| 526127901111110                              | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                                |         |     | 19,16    | 26,48 | 20,31    | 28,08 | 20,56    | 28,42 | 20,81    | 28,77 |
| 526107102116419                              | MAG-TAB - 130 MG 2 BL X 15 COMP                                                                                            |         |     | 30,03    | 40,04 | 32,12    | 42,75 | 32,58    | 43,33 | 33,05    | 43,93 |
| 526114902130117                              | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                             |         |     | 5,43     | 7,24  | 5,81     | 7,73  | 5,89     | 7,83  | 5,97     | 7,94  |
| 526114903161113                              | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                           |         |     | 5,79     | 7,72  | 6,19     | 8,24  | 6,28     | 8,35  | 6,37     | 8,47  |
| 526114901118113                              | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                                        |         |     | 4,47     | 5,96  | 4,78     | 6,36  | 4,85     | 6,45  | 4,92     | 6,54  |
| 526114904133113                              | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                 |         |     | 7,76     | 10,35 | 8,30     | 11,05 | 8,42     | 11,20 | 8,54     | 11,35 |
| 526121702133115                              | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                    |         |     | 11,95    | 15,94 | 12,79    | 17,02 | 12,97    | 17,25 | 13,16    | 17,49 |
| 526121701110111                              | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                   |         |     | 8,54     | 11,39 | 9,14     | 12,16 | 9,27     | 12,33 | 9,40     | 12,50 |
| 526119301135115                              | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATODE PSEUDOEFEDRINA+GUAIFENESINA - 0,4MG/ML + 4MG/ML+20MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML |         |     | 9,55     | 12,73 | 10,21    | 13,59 | 10,36    | 13,78 | 10,51    | 13,97 |
| 526114502116117                              | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT STR AL AL X 30                                                                         |         |     | 14,24    | 19,68 | 15,10    | 20,87 | 15,28    | 21,12 | 15,47    | 21,38 |
| 526114503112115                              | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG 3STP C/ 10COMP                                                                                |         |     | 19,51    | 26,97 | 20,69    | 28,60 | 20,94    | 28,95 | 21,20    | 29,30 |
| 526114501111111                              | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT 3 STR X 10                                                                              |         |     | 8,95     | 12,38 | 9,49     | 13,13 | 9,61     | 13,28 | 9,73     | 13,45 |
| 526113101118110                              | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 10MG + 25MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                                      |         |     | 14,53    | 20,08 | 15,40    | 21,29 | 15,59    | 21,55 | 15,78    | 21,82 |
| 526113102114119                              | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 20+15,5MG 2BLT C/15                                                             |         |     | 33,93    | 46,90 | 35,97    | 49,73 | 36,41    | 50,33 | 36,86    | 50,95 |
| 526123001175111                              | MALEATO DE TIMOLOL - 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                                         |         |     | 3,99     | 5,51  | 4,23     | 5,85  | 4,28     | 5,92  | 4,33     | 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) 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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> |                                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526123002171118                              | MALEATO DE TIMOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                   |         |     | 4,57     | 6,31   | 4,84     | 6,69   | 4,90     | 6,77   | 4,96     | 6,86   |
| 526107201114414                              | MALU - 1BL X 21 COMP                                                               |         |     | 17,21    | 23,79  | 18,25    | 25,23  | 18,47    | 25,53  | 18,70    | 25,85  |
| 526126701135115                              | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                         |         |     | 2,72     | 3,63   | 2,91     | 3,87   | 2,95     | 3,92   | 2,99     | 3,98   |
| 526117701111111                              | MEBENDAZOL+TIABENDAZOL - 6 COMP MASTIGAVEL                                         |         |     | 6,02     | 8,03   | 6,44     | 8,57   | 6,53     | 8,68   | 6,62     | 8,81   |
| 526107401113411                              | MELOTEC - 15 MG FR X 10 COMP                                                       |         |     | 21,61    | 29,87  | 22,91    | 31,67  | 23,19    | 32,06  | 23,48    | 32,45  |
| 526107402111412                              | MELOTEC - 7,5 MG FR X10 COMP                                                       |         |     | 12,82    | 17,72  | 13,59    | 18,79  | 13,76    | 19,02  | 13,93    | 19,26  |
| 526119701117114                              | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                  |         |     | 13,88    | 19,19  | 14,72    | 20,35  | 14,90    | 20,60  | 15,08    | 20,85  |
| 526119702113112                              | MELOXICAM - 7,5 MG 1BLT C/ 10 COMP                                                 |         |     | 7,85     | 10,85  | 8,32     | 11,50  | 8,42     | 11,64  | 8,52     | 11,78  |
| 526123101171116                              | MESALAZINA - 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML        |         |     | 17,05    | 23,57  | 18,08    | 24,99  | 18,30    | 25,30  | 18,53    | 25,61  |
| 526123102117115                              | MESALAZINA - 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                |         |     | 49,88    | 68,95  | 52,89    | 73,11  | 53,53    | 74,00  | 54,19    | 74,91  |
| 526123201115110                              | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                          |         |     | 30,55    | 42,24  | 32,40    | 44,78  | 32,79    | 45,33  | 33,19    | 45,89  |
| 526107501118415                              | MESMERIN - 1 MG 2 BL X 10 COMP (B1)                                                |         |     | 6,06     | 8,37   | 6,42     | 8,88   | 6,50     | 8,99   | 6,58     | 9,10   |
| 526107502114413                              | MESMERIN - 2 MG 2 BL X 10 COMP (B1)                                                |         |     | 9,11     | 12,60  | 9,66     | 13,36  | 9,78     | 13,52  | 9,90     | 13,69  |
| 526124901171119                              | METRONIDAZOL - 10MG/G GEL VAG 50 G + 10 APLIC                                      |         |     | 6,89     | 9,52   | 7,30     | 10,09  | 7,39     | 10,22  | 7,48     | 10,34  |
| 526127701112113                              | MICOFENOLATO DE MOFETILA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 382,40   |        | 405,47   |        | 410,39   |        | 415,44   |        |
| 526130001118410                              | MICOIMMUN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50                                 |         |     | 419,29   | 579,61 | 444,58   | 614,57 | 449,98   | 622,03 | 455,51   | 629,69 |
| 526107601112419                              | MICROPIL - 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 21               |         |     | 15,11    | 20,89  | 16,03    | 22,15  | 16,22    | 22,42  | 16,42    | 22,70  |
| 526107603115415                              | MICROPIL - 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT EST CALEND X 21 + PORTA EST                  |         |     | 10,73    | 14,84  | 11,38    | 15,73  | 11,52    | 15,92  | 11,66    | 16,12  |
| 526107701117412                              | MIGRALIV - 1 BL X 12 COMP                                                          |         |     | 8,66     | 11,55  | 9,27     | 12,33  | 9,40     | 12,50  | 9,54     | 12,67  |
| 526107801111416                              | MIGRANE - 5 STP X 4 COMP                                                           |         |     | 12,06    | 16,08  | 12,90    | 17,16  | 13,08    | 17,40  | 13,27    | 17,64  |
| 526115602114416                              | MIGRANETTE - 20 COMP REV                                                           |         |     | 9,80     | 13,07  | 10,48    | 13,95  | 10,63    | 14,14  | 10,78    | 14,33  |
| 526115601134413                              | MIGRANETTE - GTS FR X 20ML                                                         |         |     | 6,99     | 9,32   | 7,47     | 9,95   | 7,58     | 10,08  | 7,69     | 10,22  |
| 526108002115419                              | MINIPIL - 1 BL X 2 COMP POST                                                       |         |     | 10,28    | 14,21  | 10,90    | 15,06  | 11,03    | 15,25  | 11,17    | 15,43  |
| 526108001119410                              | MINIPIL - 1 BL X 35 DRG                                                            |         |     | 8,70     | 12,03  | 9,23     | 12,76  | 9,34     | 12,91  | 9,45     | 13,07  |
| 526134901164411                              | MODIK - 50 MG/G CREM DERM CT 06 SACH X 250 MG                                      |         |     | 55,97    | 74,64  | 59,88    | 79,68  | 60,73    | 80,77  | 61,60    | 81,89  |
| 526134902160411                              | MODIK - 50 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 250 MG                                      |         |     | 111,94   | 149,27 | 119,75   | 159,35 | 121,45   | 161,52 | 123,20   | 163,76 |
| 526108101113414                              | MONOZOL - 400 MG 1STP X 1 COMP                                                     |         |     | 5,06     | 6,99   | 5,36     | 7,42   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   |
| 526108102136418                              | MONOZOL - SUSP FR X 15ML                                                           |         |     | 5,97     | 8,26   | 6,33     | 8,75   | 6,41     | 8,86   | 6,49     | 8,97   |
| 526108302119411                              | MUSCORIL - 4 MG 2 BL X 6 COMP                                                      |         |     | 14,47    | 19,30  | 15,48    | 20,60  | 15,70    | 20,88  | 15,93    | 21,17  |
| 526108301155412                              | MUSCORIL - 4MG INJ 3 AMP X 2ML                                                     |         |     | 7,81     | 10,41  | 8,35     | 11,11  | 8,47     | 11,26  | 8,59     | 11,42  |
| 526108303166411                              | MUSCORIL - CREME 2,5MG BISN X 30G                                                  |         |     | 25,14    | 33,53  | 26,90    | 35,79  | 27,28    | 36,28  | 27,67    | 36,78  |
| 526129101171417                              | NARIDRIN H - 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 60 ML                           |         |     | 12,69    | 16,92  | 13,58    | 18,07  | 13,77    | 18,31  | 13,97    | 18,57  |
| 526108501111419                              | NATIVIT - FR X 30 COMP FLUOR                                                       |         |     | 21,72    | 28,97  | 23,24    | 30,92  | 23,57    | 31,35  | 23,91    | 31,78  |
| 526108502118417                              | NATIVIT - FR X 30 COMP MIN                                                         |         |     | 21,72    | 28,97  | 23,24    | 30,92  | 23,57    | 31,35  | 23,91    | 31,78  |
| 526108701171415                              | NEOCORTIN - FR X 5ML                                                               |         |     | 5,10     | 7,05   | 5,40     | 7,47   | 5,47     | 7,56   | 5,54     | 7,65   |
| 526130102119412                              | NEUTROCAL D - 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                          |         |     | 38,43    | 51,24  | 41,11    | 54,70  | 41,69    | 55,45  | 42,29    | 56,21  |
| 526130101112414                              | NEUTROCAL D - 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                          |         |     | 49,74    | 66,33  | 53,21    | 70,81  | 53,97    | 71,78  | 54,75    | 72,77  |
| 526108909137414                              | NEUTROFER - 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 5 ML                          |         |     | 18,48    | 24,64  | 19,77    | 26,31  | 20,05    | 26,67  | 20,34    | 27,04  |
| 526108908114410                              | NEUTROFER - 150 MG + 5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                              |         |     | 18,48    | 24,64  | 19,77    | 26,31  | 20,05    | 26,67  | 20,34    | 27,04  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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> |                                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526108903112411                              | NEUTROFER - 150 MG FR X 30 COMP                                               |         |     | 13,66    | 18,22  | 14,61    | 19,44  | 14,82    | 19,71  | 15,03    | 19,98  |
| 526108901136419                              | NEUTROFER - 20 FLAC X 5ML                                                     |         |     | 30,77    | 41,03  | 32,91    | 43,80  | 33,38    | 44,39  | 33,86    | 45,01  |
| 526108910135411                              | NEUTROFER - 250 MG/ML +0,2 MG/ML CT SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30            |         |     | 25,32    | 33,76  | 27,09    | 36,04  | 27,47    | 36,53  | 27,87    | 37,04  |
| 526108911131411                              | NEUTROFER - 250MG GTS 15ML (NEONATAL)                                         |         |     | 12,22    | 16,30  | 13,07    | 17,40  | 13,26    | 17,64  | 13,45    | 17,88  |
| 526108904135413                              | NEUTROFER - 250MG/ML GTS FR 30ML                                              |         |     | 24,94    | 33,26  | 26,68    | 35,50  | 27,06    | 35,99  | 27,45    | 36,49  |
| 526108905115416                              | NEUTROFER - 300 MG FR X 30 COMP                                               |         |     | 23,93    | 31,91  | 25,60    | 34,06  | 25,96    | 34,53  | 26,33    | 35,00  |
| 526108907118412                              | NEUTROFER - 500 MG FR X 30 COMP                                               |         |     | 35,62    | 47,50  | 38,11    | 50,71  | 38,65    | 51,40  | 39,21    | 52,12  |
| 526129301162111                              | NIMESULIDA - 20 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G                                 |         |     | 7,93     | 10,57  | 8,48     | 11,28  | 8,60     | 11,44  | 8,72     | 11,60  |
| 526126001117114                              | NIMODIPINO - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                            |         |     | 43,46    | 60,08  | 46,08    | 63,70  | 46,64    | 64,47  | 47,21    | 65,27  |
| 526123301136111                              | NISTATINA - 100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                      |         |     | 11,31    | 15,64  | 11,99    | 16,58  | 12,14    | 16,78  | 12,29    | 16,99  |
| 526123302175119                              | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG 60G + 14 APLIC                               |         |     | 7,60     | 10,51  | 8,06     | 11,14  | 8,16     | 11,28  | 8,26     | 11,42  |
| 526113801160111                              | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G |         |     | 17,08    | 22,78  | 18,27    | 24,31  | 18,53    | 24,64  | 18,80    | 24,99  |
| 526133501162111                              | Nitrato de fenticonazol - 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APL           |         |     | 18,18    | 24,24  | 19,44    | 25,87  | 19,72    | 26,23  | 20,00    | 26,59  |
| 526121802162117                              | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                     |         |     | 9,95     | 13,26  | 10,64    | 14,16  | 10,79    | 14,35  | 10,95    | 14,55  |
| 526121801166119                              | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC            |         |     | 18,55    | 24,74  | 19,85    | 26,41  | 20,13    | 26,77  | 20,42    | 27,14  |
| 526114802160111                              | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/ G CREME VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC             |         |     | 9,50     | 13,13  | 10,07    | 13,92  | 10,19    | 14,09  | 10,32    | 14,26  |
| 526114804163118                              | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                      |         |     | 6,26     | 8,35   | 6,69     | 8,91   | 6,79     | 9,03   | 6,89     | 9,16   |
| 526114801164113                              | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G                 |         |     | 5,98     | 8,27   | 6,34     | 8,77   | 6,42     | 8,87   | 6,50     | 8,98   |
| 526114803175112                              | NITRATO DE MICONAZOL - PÓ FR 30G                                              |         |     | 11,46    | 15,84  | 12,15    | 16,80  | 12,30    | 17,00  | 12,45    | 17,21  |
| 526116701116113                              | NITRAZEPAM - 5 MG COM CTBL AL PLAS BCO LEIT X 20                              |         |     | 6,21     | 8,28   | 6,65     | 8,84   | 6,74     | 8,96   | 6,84     | 9,09   |
| 526114101111114                              | NORFLOXACINO - 400 MG COM REVES CT FR PLAS OPC X 14                           |         |     | 18,47    | 25,53  | 19,58    | 27,07  | 19,82    | 27,40  | 20,06    | 27,74  |
| 526123401173114                              | OFLOXACINO - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                      |         |     | 11,00    | 15,20  | 11,66    | 16,12  | 11,80    | 16,31  | 11,95    | 16,51  |
| 526134102113115                              | OLANZAPINA - 10 MG COM REV CT BL AL / AL X 28                                 |         |     | 318,00   | 439,58 | 337,17   | 466,10 | 341,27   | 471,76 | 345,47   | 477,56 |
| 526134103111116                              | OLANZAPINA - 2,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 28                                |         |     | 107,61   | 148,76 | 114,10   | 157,73 | 115,49   | 159,65 | 116,91   | 161,61 |
| 526134101117117                              | OLANZAPINA - 5 MG COM REV CT BL AL / AL X 28                                  |         |     | 158,97   | 219,76 | 168,56   | 233,01 | 170,61   | 235,84 | 172,71   | 238,75 |
| 526115702119118                              | OMEPRAZOL - 10 MG 2BLT C/ 7 CAP                                               |         |     | 9,89     | 13,67  | 10,48    | 14,49  | 10,61    | 14,67  | 10,74    | 14,85  |
| 526115703115116                              | OMEPRAZOL - 20 MG 1BLT C/ 7 CAP                                               |         |     | 9,89     | 13,67  | 10,48    | 14,49  | 10,61    | 14,67  | 10,74    | 14,85  |
| 526115704111114                              | OMEPRAZOL - 20 MG 2BLT C/ 7 CAP                                               |         |     | 19,78    | 27,35  | 20,98    | 29,00  | 21,23    | 29,35  | 21,49    | 29,71  |
| 526115701112111                              | OMEPRAZOL - 20 MG 4BL X 7 CAPS                                                |         |     | 40,16    | 55,52  | 42,58    | 58,86  | 43,10    | 59,58  | 43,63    | 60,31  |
| 526115705118112                              | OMEPRAZOL - 40 MG 1BLT C/ CAP                                                 |         |     | 19,78    | 27,35  | 20,98    | 29,00  | 21,23    | 29,35  | 21,49    | 29,71  |
| 526109203114418                              | ONDANTRIL - 8 MG 1 BL X 10 COMP REV                                           |         |     | 22,60    | 31,24  | 23,96    | 33,12  | 24,25    | 33,52  | 24,55    | 33,93  |
| 526109204153417                              | ONDANTRIL - INJ 8MG 50 AMP X 4 ML                                             |         |     | 212,29   | 293,46 | 225,10   | 311,16 | 227,83   | 314,94 | 230,63   | 318,82 |
| 526109205133411                              | ONDANTRIL - INJ 8MG 50AMP C/ 4ML                                              |         |     | 424,59   | 586,94 | 450,20   | 622,34 | 455,67   | 629,90 | 461,27   | 637,65 |
| 526134401137415                              | ORTOSAMIN - 1,5 G PÓ P/ SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95 G                     |         |     | 96,54    | 133,46 | 102,37   | 141,51 | 103,61   | 143,23 | 104,88   | 144,99 |
| 526134002119413                              | OSTEOBLOCK - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                             |         |     | 217,83   | 301,12 | 230,96   | 319,28 | 233,77   | 323,15 | 236,65   | 327,13 |
| 526134001112415                              | OSTEOBLOCK - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                              |         |     | 72,61    | 100,37 | 76,98    | 106,42 | 77,92    | 107,71 | 78,88    | 109,04 |
| 526109302112413                              | OSTEOFORM - 10 MG 2 BL X 14 COMP                                              |         |     | 25,77    | 35,63  | 27,33    | 37,78  | 27,66    | 38,24  | 28,00    | 38,71  |
| 526109303119411                              | OSTEOFORM - 70 MG 1 BL X 2 COMP                                               |         |     | 13,11    | 18,12  | 13,90    | 19,22  | 14,07    | 19,45  | 14,24    | 19,69  |
| 526109304115411                              | OSTEOFORM - 70 MG 1 BL X 4 COMP                                               |         |     | 26,23    | 36,26  | 27,81    | 38,45  | 28,15    | 38,91  | 28,50    | 39,39  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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> |                                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526109306118416                              | OSTEOFORM - 70 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)                                     |         |     | 459,11   | 634,65 | 486,80   | 672,93 | 492,71   | 681,10 | 498,77   | 689,48 |
| 526109305111418                              | OSTEOFORM - 70 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 8                                                 |         |     | 52,48    | 72,54  | 55,64    | 76,92  | 56,32    | 77,85  | 57,01    | 78,81  |
| 526109401137414                              | OTURGA - GTS FR X 10ML                                                                       |         |     | 5,91     | 8,17   | 6,26     | 8,66   | 6,34     | 8,76   | 6,42     | 8,87   |
| 526114702115114                              | PANTOPRAZOL - 20 MG 1BLT C/ 14 COMP                                                          |         |     | 15,81    | 21,86  | 16,77    | 23,18  | 16,97    | 23,46  | 17,18    | 23,75  |
| 526114703111112                              | PANTOPRAZOL - 20 MG 2BLT C/ 14 COMP                                                          |         |     | 26,39    | 36,48  | 27,98    | 38,68  | 28,32    | 39,15  | 28,67    | 39,63  |
| 526114704118110                              | PANTOPRAZOL - 40 MG 1BLT C/ 14COMP                                                           |         |     | 26,39    | 36,48  | 27,98    | 38,68  | 28,32    | 39,15  | 28,67    | 39,63  |
| 526114701119116                              | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REVES CT BL AL PLAS BCO LEIT X 28                                    |         |     | 52,79    | 72,97  | 55,97    | 77,37  | 56,65    | 78,31  | 57,35    | 79,27  |
| 526121902132112                              | PARACETAMOL - 100 MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5G (EMB FRAC)                      |         |     | 14,91    | 19,89  | 15,95    | 21,23  | 16,18    | 21,52  | 16,41    | 21,82  |
| 526121907134113                              | PARACETAMOL - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD                          |         |     | 7,62     | 10,16  | 8,15     | 10,85  | 8,27     | 11,00  | 8,39     | 11,15  |
| 526121909137111                              | PARACETAMOL - 200MG/ML SOL ORAL GTS 15ML                                                     |         |     | 3,71     | 4,95   | 3,97     | 5,29   | 4,03     | 5,36   | 4,09     | 5,43   |
| 526121908130111                              | PARACETAMOL - 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED                              |         |     | 5,43     | 7,24   | 5,81     | 7,73   | 5,89     | 7,83   | 5,97     | 7,94   |
| 526121903112115                              | PARACETAMOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP) ( * )                       |         |     | 26,77    |        | 28,63    |        | 29,04    |        | 29,46    |        |
| 526121904119113                              | PARACETAMOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) ( * )                       |         |     | 53,68    |        | 57,42    |        | 58,24    |        | 59,08    |        |
| 526121905115111                              | PARACETAMOL - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                                         |         |     | 6,46     | 8,62   | 6,91     | 9,20   | 7,01     | 9,32   | 7,11     | 9,45   |
| 526121906111111                              | PARACETAMOL - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) ( * )                       |         |     | 64,98    |        | 69,51    |        | 70,50    |        | 71,52    |        |
| 526128401112116                              | PARACETAMOL + CAFÉINA - 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                       |         |     | 8,30     | 11,07  | 8,88     | 11,82  | 9,01     | 11,98  | 9,14     | 12,15  |
| 526128101119115                              | PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEDEFEDRINA - 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 |         |     | 5,88     | 7,84   | 6,29     | 8,37   | 6,38     | 8,49   | 6,47     | 8,60   |
| 526113403114118                              | PENTOXIFILINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                        |         |     | 26,57    | 36,74  | 28,18    | 38,95  | 28,52    | 39,42  | 28,87    | 39,91  |
| 526113401111111                              | PENTOXIFILINA - 400 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                                      |         |     | 20,26    | 28,00  | 21,48    | 29,69  | 21,74    | 30,05  | 22,01    | 30,42  |
| 526113402118111                              | PENTOXIFILINA - 600 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                                      |         |     | 24,21    | 33,46  | 25,67    | 35,48  | 25,98    | 35,91  | 26,30    | 36,36  |
| 526109601111419                              | PENVIR - 125 MG 1 BL X 10 COMP                                                               |         |     | 35,38    | 48,91  | 37,51    | 51,86  | 37,97    | 52,49  | 38,44    | 53,13  |
| 526109602116414                              | PENVIR - 500 MG 2 BL X 7 COMP                                                                |         |     | 132,36   | 182,97 | 140,35   | 194,01 | 142,05   | 196,36 | 143,80   | 198,78 |
| 526109604161417                              | PENVIR - BINS X 5G LABIA                                                                     |         |     | 15,60    | 20,80  | 16,68    | 22,20  | 16,92    | 22,50  | 17,16    | 22,81  |
| 526109702137413                              | PEPSOGEL - SUSP FR X 240ML                                                                   |         |     | 16,87    | 22,49  | 18,04    | 24,01  | 18,30    | 24,34  | 18,56    | 24,68  |
| 526135701118414                              | PIOTAZ - 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                                                       |         |     | 66,24    | 91,57  | 70,24    | 97,10  | 71,09    | 98,27  | 71,96    | 99,47  |
| 526113701115112                              | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                        |         |     | 6,47     | 8,94   | 6,86     | 9,48   | 6,94     | 9,59   | 7,03     | 9,71   |
| 526113702111110                              | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                        |         |     | 9,14     | 12,64  | 9,69     | 13,40  | 9,81     | 13,56  | 9,93     | 13,73  |
| 526113704130112                              | PIROXICAM - 20MG COM SOL CT BL AL PLAS OPC X 10                                              |         |     | 9,88     | 13,65  | 10,47    | 14,48  | 10,60    | 14,65  | 10,73    | 14,83  |
| 526113703169112                              | PIROXICAM - 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                       |         |     | 10,29    | 14,22  | 10,91    | 15,08  | 11,04    | 15,26  | 11,18    | 15,45  |
| 526109901113115                              | PREDNISONA - 20 MG 1BL X 10 COMP                                                             |         |     | 8,44     | 11,67  | 8,95     | 12,37  | 9,06     | 12,52  | 9,17     | 12,68  |
| 526109902111116                              | PREDNISONA - 5 MG 2BL X 10 COMP                                                              |         |     | 5,77     | 7,97   | 6,12     | 8,45   | 6,19     | 8,56   | 6,27     | 8,66   |
| 526110102113411                              | PREMPRO - 2,5 MG 1BL X 28 COMP REV MONOF.                                                    |         |     | 22,21    | 30,71  | 23,55    | 32,56  | 23,84    | 32,96  | 24,13    | 33,36  |
| 526110101117411                              | PREMPRO - 5 MG 1BL X 28 COMP REV BIF                                                         |         |     | 22,21    | 30,71  | 23,55    | 32,56  | 23,84    | 32,96  | 24,13    | 33,36  |
| 526110103111410                              | PREMPRO - 5 MG 1BL X 28 COMP REV MONOF.                                                      |         |     | 25,26    | 34,92  | 26,78    | 37,03  | 27,11    | 37,48  | 27,44    | 37,94  |
| 526117803176113                              | PROPIONATO CLOBETASOL - 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                           |         |     | 11,74    | 16,23  | 12,45    | 17,21  | 12,60    | 17,42  | 12,75    | 17,63  |
| 526117801165114                              | PROPIONATO CLOBETASOL - 0,5MG CR BIS C/ 30G                                                  |         |     | 7,62     | 10,54  | 8,08     | 11,17  | 8,18     | 11,31  | 8,28     | 11,45  |
| 526117802161112                              | PROPIONATO CLOBETASOL - 0,5MG POM BIS C/ 30G                                                 |         |     | 7,62     | 10,54  | 8,08     | 11,17  | 8,18     | 11,31  | 8,28     | 11,45  |
| 526126801113113                              | RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                             |         |     | 46,39    | 64,13  | 49,19    | 68,00  | 49,79    | 68,83  | 50,40    | 69,67  |
| 526134301116416                              | REDUCOFEN - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                       |         |     | 38,86    | 53,71  | 41,20    | 56,95  | 41,70    | 57,64  | 42,21    | 58,35  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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> |                                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526110301132414                              | REPOCAL - 250MG PO ORAL INST 15 ENV X 3,5G                                              |         |     | 20,87    | 27,83  | 22,32    | 29,70  | 22,64    | 30,11  | 22,97    | 30,53  |
| 526110302139412                              | REPOCAL - 500MG PO ORAL INST 15 ENV X 7,0G                                              |         |     | 32,44    | 43,26  | 34,71    | 46,18  | 35,20    | 46,81  | 35,71    | 47,46  |
| 526114201175114                              | RIFAMICINA - 10MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20ML                                  |         |     | 7,90     | 10,92  | 8,38     | 11,58  | 8,48     | 11,72  | 8,58     | 11,87  |
| 526132801111115                              | RISEDONATO SÓDICO - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                 |         |     | 85,80    | 118,61 | 90,98    | 125,76 | 92,08    | 127,29 | 93,21    | 128,85 |
| 526127501131114                              | RISPERIDONA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD                      |         |     | 50,64    | 70,01  | 53,70    | 74,23  | 54,35    | 75,13  | 55,02    | 76,06  |
| 526115801117415                              | ROHYDORM (B1) - 1 MG X 20 COMP REV                                                      |         |     | 7,08     | 9,44   | 7,57     | 10,08  | 7,68     | 10,21  | 7,79     | 10,36  |
| 526115802113413                              | ROHYDORM (B1) - 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                       |         |     | 12,95    | 17,90  | 13,73    | 18,98  | 13,90    | 19,21  | 14,07    | 19,45  |
| 526135601113410                              | ROSTATIN - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                               |         |     | 51,77    | 71,56  | 54,89    | 75,88  | 55,56    | 76,80  | 56,24    | 77,74  |
| 526135401114111                              | ROSUVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                  |         |     | 51,77    | 71,56  | 54,89    | 75,88  | 55,56    | 76,80  | 56,24    | 77,74  |
| 526135402110111                              | ROSUVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                  |         |     | 90,68    | 125,35 | 96,15    | 132,91 | 97,32    | 134,53 | 98,52    | 136,19 |
| 526110501174412                              | SALVELOX - FR X 50 ML 21 MG/ML                                                          |         |     | 8,45     | 11,27  | 9,04     | 12,03  | 9,17     | 12,20  | 9,30     | 12,36  |
| 526117901178110                              | SECNIDAZOL - 450MG PO SUSP FR C/ 15ML                                                   |         |     | 7,05     | 9,40   | 7,54     | 10,04  | 7,65     | 10,17  | 7,76     | 10,32  |
| 526117902174119                              | SECNIDAZOL - 900MG PO SUSP FR C/ 30ML                                                   |         |     | 9,58     | 12,77  | 10,24    | 13,63  | 10,39    | 13,82  | 10,54    | 14,01  |
| 526110701114413                              | SIGMA-CLAV - 500MG 3BL X 6 COMP (500MG + 125MG)                                         |         |     | 34,45    | 47,62  | 36,53    | 50,49  | 36,97    | 51,11  | 37,42    | 51,73  |
| 526110702110411                              | SIGMA-CLAV - 875MG 2BL X 6 COMP (875 MG + 125 MG)                                       |         |     | 38,96    | 53,85  | 41,31    | 57,10  | 41,81    | 57,80  | 42,32    | 58,51  |
| 526110802115415                              | SIGMA-CLAVBD - 875+125MG 2BLT C/ 7 COMP                                                 |         |     | 45,16    | 62,42  | 47,88    | 66,19  | 48,46    | 66,99  | 49,06    | 67,81  |
| 526110801135412                              | SIGMA-CLAVBD - SUSP 400+57MG/5ML FR X 70ML                                              |         |     | 26,55    | 36,70  | 28,15    | 38,91  | 28,49    | 39,38  | 28,84    | 39,87  |
| 526110907111411                              | SIGMASPORIN - 10 MG 1 BL X 60 CAPS MICRORAL                                             |         |     | 38,83    | 53,67  | 41,17    | 56,91  | 41,67    | 57,60  | 42,18    | 58,31  |
| 526110905119413                              | SIGMASPORIN - 100 MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL                                            |         |     | 353,00   | 487,98 | 374,29   | 517,41 | 378,84   | 523,69 | 383,50   | 530,14 |
| 526110906131417                              | SIGMASPORIN - 100MG/MLSOL FR X 50 ML MICRORAL                                           |         |     | 296,15   | 409,39 | 314,02   | 434,08 | 317,83   | 439,36 | 321,74   | 444,76 |
| 526110908118418                              | SIGMASPORIN - 25 MG 1BL X 50 CAPS MICRORAL                                              |         |     | 89,29    | 123,42 | 94,67    | 130,87 | 95,82    | 132,46 | 97,00    | 134,09 |
| 526110909114416                              | SIGMASPORIN - 50 MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL                                             |         |     | 178,20   | 246,33 | 188,95   | 261,19 | 191,24   | 264,36 | 193,59   | 267,61 |
| 526133602112111                              | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                     |         |     | 59,92    | 82,84  | 63,54    | 87,83  | 64,31    | 88,90  | 65,10    | 89,99  |
| 526133601116111                              | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                     |         |     | 59,92    | 82,84  | 63,54    | 87,83  | 64,31    | 88,90  | 65,10    | 89,99  |
| 526133604115116                              | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                     |         |     | 119,86   | 165,69 | 127,09   | 175,68 | 128,63   | 177,81 | 130,21   | 180,00 |
| 526133605111114                              | SINVASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                     |         |     | 59,77    | 82,62  | 63,37    | 87,60  | 64,14    | 88,66  | 64,93    | 89,76  |
| 526133603119118                              | SINVASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                     |         |     | 119,54   | 165,25 | 126,75   | 175,21 | 128,29   | 177,34 | 129,87   | 179,52 |
| 526129503172418                              | SODEN - 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                       |         |     | 7,61     | 10,52  | 8,07     | 11,16  | 8,17     | 11,29  | 8,27     | 11,43  |
| 526129501110415                              | SODEN - 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 13,14    | 18,16  | 13,93    | 19,26  | 14,10    | 19,49  | 14,27    | 19,73  |
| 526129502117413                              | SODEN - 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 24,83    | 34,33  | 26,33    | 36,40  | 26,65    | 36,84  | 26,98    | 37,29  |
| 526111001159412                              | SOMAFLEX - 25MG/ML SOL.INJ 5 AMP X 3ML                                                  |         |     | 5,53     | 7,65   | 5,87     | 8,11   | 5,94     | 8,21   | 6,01     | 8,31   |
| 526116504116412                              | SOMALGIN CARDIO - 100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 32      |         |     | 8,96     | 11,95  | 9,58     | 12,75  | 9,72     | 12,93  | 9,86     | 13,11  |
| 526116501117418                              | SOMALGIN CARDIO - 162 MG + 48,6 MG + 24,3 MG COM REV DUPLA CAM CT 4 BL AL PVDC LEIT X 8 |         |     | 10,09    | 13,46  | 10,80    | 14,37  | 10,95    | 14,56  | 11,11    | 14,76  |
| 526116502113416                              | SOMALGIN CARDIO - 200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT 4 BL AL PVDC LEIT X 8     |         |     | 10,65    | 14,21  | 11,40    | 15,17  | 11,56    | 15,37  | 11,73    | 15,59  |
| 526116505112410                              | SOMALGIN CARDIO - 325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 32   |         |     | 12,23    | 16,31  | 13,08    | 17,41  | 13,27    | 17,65  | 13,46    | 17,89  |
| 526116503111417                              | SOMALGIN CARDIO - 81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT 4 BL AL PVDC LEIT X 8 |         |     | 5,45     | 7,26   | 5,83     | 7,75   | 5,91     | 7,86   | 6,00     | 7,97   |
| 526111201115419                              | SONEBON - 2BL X 10 COMP                                                                 |         |     | 9,17     | 12,23  | 9,81     | 13,05  | 9,95     | 13,23  | 10,09    | 13,42  |
| 526111301111415                              | SUCRAFILM - 1G 5BL X 6 COMP                                                             |         |     | 25,95    | 34,60  | 27,76    | 36,93  | 28,15    | 37,44  | 28,56    | 37,96  |
| 526111302132416                              | SUCRAFILM - 2G 20 FLAC X 10ML                                                           |         |     | 39,69    | 52,92  | 42,46    | 56,50  | 43,06    | 57,27  | 43,68    | 58,06  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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> |                                                                                                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526111401130111                              | SULFA+TRI - SUSP FR X 100ML                                                                                                                    |         |     | 6,13     | 8,48   | 6,50     | 8,99   | 6,58     | 9,10   | 6,66     | 9,21   |
| 526131701172114                              | SULFATO DE GENTAMICINA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA - 3 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                            |         |     | 3,89     | 5,37   | 4,12     | 5,70   | 4,17     | 5,76   | 4,22     | 5,84   |
| 526123501151112                              | SULFATO DE MORFINA - 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                |         |     | 102,93   |        | 109,13   |        | 110,46   |        | 111,82   |        |
| 526123502158110                              | SULFATO DE MORFINA - 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                  |         |     | 114,50   |        | 121,41   |        | 122,88   |        | 124,39   |        |
| 526123503154119                              | SULFATO DE MORFINA - 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                 |         |     | 75,70    |        | 80,27    |        | 81,24    |        | 82,24    |        |
| 526128201131117                              | SULFATO DE SALBUTAMOL + GUAIFENESINA - 0,4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                              |         |     | 4,99     | 6,65   | 5,33     | 7,10   | 5,41     | 7,20   | 5,49     | 7,29   |
| 526131001111112                              | TARTARATO DE METOPROLOL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                                                                |         |     | 7,96     | 11,00  | 8,44     | 11,66  | 8,54     | 11,81  | 8,65     | 11,95  |
| 526131002118110                              | TARTARATO DE METOPROLOL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                |         |     | 11,93    | 16,49  | 12,65    | 17,48  | 12,80    | 17,69  | 12,96    | 17,91  |
| 526128501117411                              | TAVAGRAN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                                                                                              |         |     | 47,36    | 65,47  | 50,22    | 69,42  | 50,83    | 70,27  | 51,46    | 71,13  |
| 526128502113411                              | TAVAGRAN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3                                                                                               |         |     | 14,15    | 19,57  | 15,01    | 20,75  | 15,19    | 21,00  | 15,38    | 21,26  |
| 526128503111410                              | TAVAGRAN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                                                                                               |         |     | 33,27    | 46,00  | 35,28    | 48,77  | 35,71    | 49,36  | 36,15    | 49,97  |
| 526111702114113                              | TENOXICAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                                                                    |         |     | 95,61    | 132,17 | 101,38   | 140,14 | 102,61   | 141,84 | 103,87   | 143,59 |
| 526132201165117                              | TERCONAZOL - 8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC                                                                                         |         |     | 19,25    | 25,66  | 20,59    | 27,40  | 20,88    | 27,77  | 21,18    | 28,15  |
| 526122002161114                              | TIABENDAZOL - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                                                                                                 |         |     | 9,15     | 12,20  | 9,79     | 13,03  | 9,93     | 13,21  | 10,07    | 13,39  |
| 526122001112111                              | TIABENDAZOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6                                                                                                |         |     | 5,31     | 7,34   | 5,63     | 7,78   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,98   |
| 526128301118112                              | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4                                                                                              |         |     | 4,77     | 6,35   | 5,10     | 6,78   | 5,17     | 6,88   | 5,24     | 6,97   |
| 526128302114110                              | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                                                                              |         |     | 7,95     | 10,61  | 8,51     | 11,32  | 8,63     | 11,48  | 8,75     | 11,64  |
| 526116601162113                              | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC                                                        |         |     | 12,73    | 16,97  | 13,62    | 18,12  | 13,81    | 18,37  | 14,01    | 18,62  |
| 526111801163112                              | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - CR VAG BISN X 35G + 7APLIC                                                                                            |         |     | 20,81    | 28,76  | 22,06    | 30,50  | 22,33    | 30,87  | 22,60    | 31,25  |
| 526131801177118                              | TOBRAMICINA - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                                        |         |     | 8,62     | 11,91  | 9,14     | 12,63  | 9,25     | 12,79  | 9,36     | 12,94  |
| 526125901114113                              | TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                                                                            |         |     | 136,98   | 189,36 | 145,25   | 200,78 | 147,01   | 203,22 | 148,82   | 205,72 |
| 526125902110111                              | TOPIRAMATO - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                                                                             |         |     | 40,57    | 56,08  | 43,02    | 59,47  | 43,54    | 60,19  | 44,08    | 60,93  |
| 526125903117111                              | TOPIRAMATO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                                                                             |         |     | 73,60    | 101,75 | 78,04    | 107,88 | 78,99    | 109,19 | 79,96    | 110,54 |
| 526112001111418                              | TORAGESIC - 10 MG FR X 10 COMP                                                                                                                 |         |     | 15,88    | 21,95  | 16,84    | 23,27  | 17,04    | 23,56  | 17,25    | 23,85  |
| 526111902156413                              | TORAGESIC - 30MG/ML 3 AMP X 1 ML INJ                                                                                                           |         |     | 15,85    | 21,91  | 16,81    | 23,23  | 17,01    | 23,51  | 17,22    | 23,80  |
| 526111903152411                              | TORAGESIC - 60MG/2ML 3 AMP X 2 ML INJ                                                                                                          |         |     | 31,74    | 43,87  | 33,65    | 46,52  | 34,06    | 47,08  | 34,48    | 47,66  |
| 526126101111118                              | TROMETAMOL CETOROLACO - 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10                                                                                   |         |     | 10,16    | 14,04  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  | 11,03    | 15,25  |
| 526112201119412                              | TROPINAL - 5 STP X 4 COMP                                                                                                                      |         |     | 10,54    | 14,06  | 11,28    | 15,01  | 11,44    | 15,21  | 11,60    | 15,43  |
| 526112202131416                              | TROPINAL - SOL FR X 15ML                                                                                                                       |         |     | 11,36    | 15,15  | 12,16    | 16,18  | 12,33    | 16,40  | 12,51    | 16,63  |
| 526112301113416                              | UNIGYN - 1G 1BL X 2 COMP                                                                                                                       |         |     | 8,38     | 11,17  | 8,96     | 11,93  | 9,09     | 12,09  | 9,22     | 12,26  |
| 526112302111417                              | UNIGYN - 1G 1BL X 4 COMP                                                                                                                       |         |     | 14,73    | 19,64  | 15,76    | 20,97  | 15,98    | 21,25  | 16,21    | 21,55  |
| 526112401118411                              | UROCTRIM - 2BL X 10 COMP                                                                                                                       |         |     | 19,15    | 25,54  | 20,49    | 27,26  | 20,78    | 27,64  | 21,08    | 28,02  |
| 526119101160116                              | VALERATO DE BETAMETASONA - 1MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                                                                       |         |     | 9,41     | 12,55  | 10,07    | 13,40  | 10,21    | 13,58  | 10,36    | 13,77  |
| 526119102116110                              | VALERATO DE BETAMETASONA - CR BG C/ 30G                                                                                                        |         |     | 9,01     | 12,01  | 9,63     | 12,82  | 9,77     | 12,99  | 9,91     | 13,17  |
| 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 |         |     | 12,17    | 16,22  | 13,02    | 17,32  | 13,20    | 17,56  | 13,39    | 17,80  |
| 526125601161116                              | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1MG/G + 10MG/G + 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G      |         |     | 10,54    | 14,05  | 11,27    | 15,00  | 11,43    | 15,20  | 11,59    | 15,41  |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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>     |                                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526123601164119                                  | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 1 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G |         |     | 9,71     | 12,95  | 10,39    | 13,83  | 10,54    | 14,02  | 10,69    | 14,21  |
| 526123602160117                                  | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 1 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G  |         |     | 10,08    | 13,45  | 10,79    | 14,35  | 10,94    | 14,55  | 11,10    | 14,75  |
| 526119201130111                                  | VALPROATO DE SÓDIO - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                     |         |     | 4,94     | 6,83   | 5,24     | 7,24   | 5,30     | 7,33   | 5,37     | 7,42   |
| 526134601111118                                  | VALSARTANA - 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                |         |     | 43,47    | 60,09  | 46,09    | 63,71  | 46,65    | 64,49  | 47,22    | 65,28  |
| 526134602116113                                  | VALSARTANA - 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                |         |     | 44,50    | 61,52  | 47,19    | 65,23  | 47,76    | 66,02  | 48,35    | 66,83  |
| 526134603112111                                  | VALSARTANA - 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                 |         |     | 44,50    | 61,52  | 47,19    | 65,23  | 47,76    | 66,02  | 48,35    | 66,83  |
| 526134604119111                                  | VALSARTANA - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                 |         |     | 44,50    | 61,52  | 47,19    | 65,23  | 47,76    | 66,02  | 48,35    | 66,83  |
| 526133802111419                                  | VASIFIL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                              |         |     | 24,37    | 32,50  | 26,07    | 34,69  | 26,44    | 35,16  | 26,82    | 35,65  |
| 526133801115410                                  | VASIFIL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                              |         |     | 74,98    | 99,99  | 80,21    | 106,73 | 81,35    | 108,19 | 82,52    | 109,69 |
| 526133803118417                                  | VASIFIL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                               |         |     | 14,16    | 18,88  | 15,14    | 20,15  | 15,36    | 20,43  | 15,58    | 20,71  |
| 526133804114415                                  | VASIFIL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                               |         |     | 87,13    | 116,19 | 93,21    | 124,03 | 94,53    | 125,72 | 95,89    | 127,46 |
| 526133805110413                                  | VASIFIL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                               |         |     | 11,97    | 15,97  | 12,81    | 17,04  | 12,99    | 17,28  | 13,18    | 17,52  |
| 526133806117411                                  | VASIFIL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                               |         |     | 23,95    | 31,93  | 25,62    | 34,09  | 25,98    | 34,55  | 26,35    | 35,03  |
| 526133808111410                                  | VASIFIL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                               |         |     | 46,26    | 61,69  | 49,49    | 65,85  | 50,19    | 66,75  | 50,91    | 67,67  |
| 526133807113411                                  | VASIFIL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                                               |         |     | 95,78    | 127,73 | 102,47   | 136,35 | 103,92   | 138,21 | 105,42   | 140,13 |
| 526124701111414                                  | VAZY - 10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL ALPVC PVDC AMB X 10                                       |         |     | 105,06   | 140,09 | 112,38   | 149,55 | 113,98   | 151,59 | 115,62   | 153,69 |
| 526124703114410                                  | VAZY - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 60                                           |         |     | 53,80    | 71,74  | 57,55    | 76,58  | 58,37    | 77,63  | 59,21    | 78,71  |
| 526124702118412                                  | VAZY - 15 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PVC PVDC AMB X 10                                      |         |     | 126,07   | 168,12 | 134,87   | 179,46 | 136,78   | 181,91 | 138,75   | 184,43 |
| 526124704110419                                  | VAZY - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 60                                           |         |     | 65,40    | 87,22  | 69,97    | 93,10  | 70,96    | 94,37  | 71,98    | 95,68  |
| 526112502119411                                  | VELAMOX - 500 MG 1BL X 18 COMP                                                              |         |     | 8,77     | 12,12  | 9,30     | 12,85  | 9,41     | 13,01  | 9,53     | 13,17  |
| 526112503115411                                  | VELAMOX - BD 1G 1 BL X 12 COMP                                                              |         |     | 20,77    | 28,71  | 22,02    | 30,44  | 22,29    | 30,81  | 22,56    | 31,19  |
| 526112504111418                                  | VELAMOX - BD 875 MG 2BL X 7 COMP                                                            |         |     | 19,34    | 26,74  | 20,51    | 28,35  | 20,76    | 28,70  | 21,02    | 29,05  |
| 526112510138411                                  | VELAMOX - SUSP 400MG FR X 100ML (BD)                                                        |         |     | 14,03    | 19,40  | 14,88    | 20,57  | 15,06    | 20,82  | 15,25    | 21,07  |
| 526112509131417                                  | VELAMOX - SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 150ML                                                    |         |     | 7,21     | 9,97   | 7,65     | 10,57  | 7,74     | 10,70  | 7,84     | 10,83  |
| 526112508133416                                  | VELAMOX - SUSP PO 500MG/5MLFR X 150ML                                                       |         |     | 14,82    | 20,48  | 15,71    | 21,72  | 15,90    | 21,98  | 16,10    | 22,25  |
| <b>Laboratório: GEYER MEDICAMENTOS S/A</b>       |                                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510500102138413                                  | BIOVICERIN - 1 X 10 <sup>6</sup> END/ML SUS OR CT 6 FLAC X 5 ML                             |         |     | 17,01    | 22,69  | 18,20    | 24,22  | 18,46    | 24,55  | 18,73    | 24,89  |
| 510500101131415                                  | BIOVICERIN - 1.000.000 ESP/ML SUSP CX 100 FLAC X 5 ML                                       |         |     | 206,91   | 275,92 | 221,35   | 294,54 | 224,49   | 298,56 | 227,72   | 302,70 |
| 510500201152414                                  | DIPAVERINA - 100 MG/2 ML SOL INJ CX 100 AMP VD X 2 ML                                       |         |     | 383,14   | 510,92 | 409,87   | 545,40 | 415,69   | 552,85 | 421,68   | 560,52 |
| 510500301114417                                  | FOLIN - 5 MG COM REV CT FR VD AMB X 100                                                     |         |     | 40,75    | 54,34  | 43,59    | 58,01  | 44,21    | 58,80  | 44,85    | 59,61  |
| 510500302110415                                  | FOLIN - 5 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                                                      |         |     | 15,38    | 20,51  | 16,46    | 21,90  | 16,69    | 22,20  | 16,93    | 22,50  |
| 510500503132424                                  | SABOFEN - 100 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                         |         |     | 17,45    | 24,63  | 18,60    | 26,28  | 18,84    | 26,64  | 19,09    | 27,00  |
| 510500601150419                                  | VARIKROMO - 0,05 G/5 ML + 2,1 G/5 ML SOL INJ CX 06 AMP VD X 5                               |         |     | 25,95    | 34,60  | 27,76    | 36,93  | 28,15    | 37,44  | 28,56    | 37,96  |
| <b>Laboratório: GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA</b> |                                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510600101133317                                  | AEROFLUX - EDULITO 120ML                                                                    |         |     | 7,72     | 10,29  | 8,26     | 10,99  | 8,37     | 11,14  | 8,49     | 11,29  |
| 510600201111315                                  | AEROLIN - 2 MG X 20CPDS                                                                     |         |     | 2,60     | 3,59   | 2,75     | 3,80   | 2,79     | 3,85   | 2,82     | 3,90   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA</b> |                                                                             |         |     |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 510600202118313                                  | AEROLIN - 4 MG X 20CPDS                                                     |         |     | 3,82     | 5,28   | 4,05     | 5,60     | 4,10     | 5,67     | 4,15     | 5,74     |
| 510600203157312                                  | AEROLIN - INJETÁVEL 5 AMPOLAS X 1ML                                         |         |     | 7,62     | 10,54  | 8,08     | 11,17    | 8,18     | 11,31    | 8,28     | 11,45    |
| 510600205176314                                  | AEROLIN - SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 10ML                                     |         |     | 8,99     | 12,43  | 9,53     | 13,18    | 9,65     | 13,34    | 9,77     | 13,50    |
| 510600206172312                                  | AEROLIN - SPRAY 200 DOSES (134A)                                            |         |     | 20,89    | 28,87  | 22,15    | 30,62    | 22,42    | 30,99    | 22,69    | 31,37    |
| 5106002071136311                                 | AEROLIN - XAROPE 120ML (SUGAR-FREE)                                         |         |     | 5,44     | 7,52   | 5,77     | 7,97     | 5,84     | 8,07     | 5,91     | 8,17     |
| 510612002178316                                  | AEROLIN NEBULES - 1 MG/ML SOL P/NEBUL CT 10 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV   |         |     | 4,50     | 6,21   | 4,77     | 6,59     | 4,82     | 6,67     | 4,88     | 6,75     |
| 510612003174314                                  | AEROLIN NEBULES - 1,0 MG/ML SOL P/NEBUL CT 20 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV |         |     | 8,99     | 12,43  | 9,53     | 13,18    | 9,65     | 13,34    | 9,77     | 13,50    |
| 510612001171318                                  | AEROLIN NEBULES - 2 MG/ML SOL P/NEBUL CT 10 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV   |         |     | 8,99     | 12,43  | 9,53     | 13,18    | 9,65     | 13,34    | 9,77     | 13,50    |
| 510612004170312                                  | AEROLIN NEBULES - 2 MG/ML SOL P/NEBUL CT 20 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV   |         |     | 17,98    | 24,86  | 19,07    | 26,36    | 19,30    | 26,68    | 19,54    | 27,01    |
| 510600401110215                                  | AGENERASE - 150 MG X 240CÁPSULAS VD / MS                                    |         |     | 697,57   | 964,29 | 739,64   | 1.022,45 | 748,63   | 1.034,87 | 757,83   | 1.047,60 |
| 510600403131211                                  | AGENERASE - SOLUÇÃO ORAL VD 15MG 240ML / MS                                 |         |     | 342,83   | 473,91 | 363,50   | 502,49   | 367,92   | 508,60   | 372,44   | 514,85   |
| 510600501115316                                  | ALKERAN - 2 MG X 25CPDS                                                     |         |     | 31,64    | 43,74  | 33,55    | 46,38    | 33,96    | 46,95    | 34,38    | 47,52    |
| 510600502154315                                  | ALKERAN - 50MG FR AMP. IV INJETÁVEL ( * )                                   |         |     | 114,06   |        | 120,94   |          | 122,40   |          | 123,91   |          |
| 510611202165211                                  | ALTARGO - 10 MG/G POM DERM CT TB AL X 10 G                                  |         |     | 35,49    | 47,32  | 37,96    | 50,52    | 38,50    | 51,21    | 39,06    | 51,92    |
| 510611203161218                                  | ALTARGO - 10 MG/G POM DERM CT TB AL X 15 G                                  |         |     | 53,24    | 71,00  | 56,96    | 75,79    | 57,76    | 76,82    | 58,60    | 77,89    |
| 510611201169211                                  | ALTARGO - 10 MG/G POM DERM CT TB AL X 5 G                                   |         |     | 17,75    | 23,67  | 18,99    | 25,27    | 19,26    | 25,62    | 19,54    | 25,97    |
| 5106006011136315                                 | AMOXIL - 125MG SUSP FR 150ML                                                |         |     | 22,23    | 30,74  | 23,58    | 32,59    | 23,86    | 32,99    | 24,16    | 33,39    |
| 510600602132313                                  | AMOXIL - 250MG SUSP FR 150ML                                                |         |     | 31,30    | 43,27  | 33,19    | 45,88    | 33,59    | 46,44    | 34,01    | 47,01    |
| 510600606111310                                  | AMOXIL - 500 MG CAP GEL DURA CT AL PLAS INC X 21                            |         |     | 35,15    | 48,58  | 37,27    | 51,51    | 37,72    | 52,14    | 38,18    | 52,78    |
| 510600605115312                                  | AMOXIL - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                         |         |     | 26,79    | 37,03  | 28,40    | 39,26    | 28,75    | 39,74    | 29,10    | 40,23    |
| 510600604119314                                  | AMOXIL - 500 MG CAPS 2 BL 15                                                |         |     | 45,99    | 63,58  | 48,77    | 67,41    | 49,36    | 68,23    | 49,97    | 69,07    |
| 510600603139311                                  | AMOXIL - 500MG SUSP FR 150ML                                                |         |     | 46,62    | 64,45  | 49,44    | 68,34    | 50,04    | 69,17    | 50,65    | 70,02    |
| 510600701130319                                  | AMOXIL BD - 200MG SUSP FR 100ML                                             |         |     | 22,23    | 30,74  | 23,58    | 32,59    | 23,86    | 32,99    | 24,16    | 33,39    |
| 510600702137317                                  | AMOXIL BD - 400MG SUSP FR 100ML                                             |         |     | 31,38    | 43,38  | 33,27    | 46,00    | 33,68    | 46,56    | 34,09    | 47,13    |
| 510600703117311                                  | AMOXIL BD - 875 MG COMP REV 20                                              |         |     | 61,80    | 85,42  | 65,52    | 90,58    | 66,32    | 91,68    | 67,13    | 92,80    |
| 510600704113318                                  | AMOXIL BD - 875 MG COMP REV 7 BL 2                                          |         |     | 43,31    | 59,88  | 45,93    | 63,49    | 46,49    | 64,26    | 47,06    | 65,05    |
| 510600801119317                                  | ANTAK - 150 MG X 10CPDS                                                     |         |     | 16,71    | 23,10  | 17,72    | 24,50    | 17,94    | 24,79    | 18,16    | 25,10    |
| 510600802115315                                  | ANTAK - 150 MG X 20CPDS                                                     |         |     | 31,59    | 43,67  | 33,49    | 46,30    | 33,90    | 46,86    | 34,32    | 47,44    |
| 510600803111313                                  | ANTAK - 300 MG X 10CPDS                                                     |         |     | 34,31    | 47,42  | 36,38    | 50,28    | 36,82    | 50,89    | 37,27    | 51,52    |
| 510600804118311                                  | ANTAK - 300 MG X 20CPDS                                                     |         |     | 65,89    | 91,08  | 69,86    | 96,57    | 70,71    | 97,74    | 71,58    | 98,95    |
| 510600805130315                                  | ANTAK - COMP. EFERVESCENTE 150MG X 10CPDS                                   |         |     | 27,88    | 38,53  | 29,56    | 40,86    | 29,92    | 41,35    | 30,28    | 41,86    |
| 510600807151311                                  | ANTAK - INJETÁVEL 5 AMPOLAS X 2ML                                           |         |     | 7,80     | 10,79  | 8,27     | 11,44    | 8,37     | 11,58    | 8,48     | 11,72    |
| 510600808131312                                  | ANTAK - XAROPE 120ML                                                        |         |     | 24,97    | 34,52  | 26,48    | 36,60    | 26,80    | 37,05    | 27,13    | 37,50    |
| 510611609151319                                  | ARIXTRA - 10 MG SOL INJ CT 02 SER PREENCH X 0,8 ML                          |         |     | 64,41    | 89,04  | 68,29    | 94,41    | 69,12    | 95,55    | 69,97    | 96,73    |
| 510611606150311                                  | ARIXTRA - 2,5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,5 ML ( * )                |         |     | 126,19   |        | 133,80   |          | 135,43   |          | 137,10   |          |
| 510611601159310                                  | ARIXTRA - 2,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCHIDA X 0,5 ML ( * )                 |         |     | 26,36    |        | 27,95    |          | 28,29    |          | 28,63    |          |
| 510611607157311                                  | ARIXTRA - 2,5 MG SOL INJ CT 20 SER PREENCHIDA X 0,5 ML ( * )                |         |     | 252,40   |        | 267,62   |          | 270,87   |          | 274,20   |          |
| 510611605154313                                  | ARIXTRA - 2,5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENCHIDA X 0,5 ML ( * )                 |         |     | 88,34    |        | 93,66    |          | 94,80    |          | 95,97    |          |
| 510611604158315                                  | ARIXTRA - 5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,4 ML                        |         |     | 257,95   | 356,59 | 273,51   | 378,09   | 276,83   | 382,68   | 280,24   | 387,39   |

(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 20/05/2011**

| 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: GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA</b> |                                                      |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510611603151317                                  | ARIXTRA - 5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCHIDA X 0,4 ML  |         |        | 51,59    | 71,31    | 54,70    | 75,61    | 55,36    | 76,53    | 56,04    | 77,47    |
| 510611602155319                                  | ARIXTRA - 5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENCHIDA X 0,4 ML  |         |        | 180,57   | 249,61   | 191,46   | 264,67   | 193,79   | 267,88   | 196,17   | 271,18   |
| 510611608153318                                  | ARIXTRA - 7,5 MG SOL INJ CT 02 SER PREECH X 0,6 ML   |         |        | 64,41    | 89,04    | 68,29    | 94,41    | 69,12    | 95,55    | 69,97    | 96,73    |
| 510600901113310                                  | AROPAX - 20 MG COMP REV 2 BL 10                      |         |        | 80,24    | 110,92   | 85,08    | 117,61   | 86,11    | 119,04   | 87,17    | 120,50   |
| 510600902111311                                  | AROPAX - 20 MG COMP REV 3 BL 10                      |         |        | 114,35   | 158,07   | 121,24   | 167,60   | 122,72   | 169,64   | 124,23   | 171,73   |
| 510611301139217                                  | AVAMYS - 0,0275 MG/DOSE SPR NAS CT FR VD AMB X 120   |         |        | 27,51    | 36,69    | 29,43    | 39,16    | 29,85    | 39,70    | 30,28    | 40,25    |
| 510601101110218                                  | AVANDAMET - 2MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX14      |         |        | 38,75    | 53,56    | 41,08    | 56,79    | 41,58    | 57,48    | 42,09    | 58,19    |
| 510601102117216                                  | AVANDAMET - 2MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX28      |         |        | 77,53    | 107,17   | 82,21    | 113,64   | 83,20    | 115,02   | 84,23    | 116,43   |
| 510601103113214                                  | AVANDAMET - 4MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX28      |         |        | 155,04   | 214,32   | 164,39   | 227,25   | 166,39   | 230,01   | 168,43   | 232,84   |
| 510610502114213                                  | AVODART - 0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10 |         |        | 42,39    | 56,52    | 45,34    | 60,34    | 45,99    | 61,16    | 46,65    | 62,01    |
| 510610501118215                                  | AVODART - 0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 |         |        | 127,15   | 169,55   | 136,02   | 181,00   | 137,95   | 183,47   | 139,94   | 186,01   |
| 510610503110211                                  | AVODART - 0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90 |         |        | 381,45   | 508,66   | 408,06   | 542,99   | 413,85   | 550,41   | 419,81   | 558,04   |
| 510601301160316                                  | BACTROBAN - 15G CREME TUBO                           |         |        | 24,25    | 32,34    | 25,94    | 34,52    | 26,31    | 34,99    | 26,69    | 35,48    |
| 510601404156419                                  | BARALGIN - INJETÁVEL 50 AMPOLAS X 5ML                |         |        | 103,39   | 137,87   | 110,60   | 147,17   | 112,17   | 149,18   | 113,78   | 151,25   |
| 510601503170312                                  | BECLOSOL - 50MCG AQUOSO NASAL SPRAY X 200 DS         |         |        | 32,08    | 44,34    | 34,01    | 47,02    | 34,43    | 47,59    | 34,85    | 48,18    |
| 510601608177317                                  | BETNOVATE - CAPILAR - 50G                            |         |        | 28,60    | 38,14    | 30,59    | 40,71    | 31,03    | 41,27    | 31,48    | 41,84    |
| 510601601164317                                  | BETNOVATE - CREME 15G                                |         |        | 10,24    | 13,65    | 10,95    | 14,58    | 11,11    | 14,77    | 11,27    | 14,98    |
| 510601602160315                                  | BETNOVATE - CREME 30G                                |         |        | 16,82    | 22,44    | 18,00    | 23,95    | 18,25    | 24,28    | 18,52    | 24,61    |
| 510601603175316                                  | BETNOVATE - LOÇÃO 50G                                |         |        | 30,28    | 40,38    | 32,39    | 43,10    | 32,85    | 43,69    | 33,33    | 44,30    |
| 510601609165312                                  | BETNOVATE - N - CREME 30G                            |         |        | 15,39    | 20,52    | 16,46    | 21,91    | 16,70    | 22,21    | 16,94    | 22,51    |
| 510601610163311                                  | BETNOVATE - N - POMADA 30G                           |         |        | 16,03    | 21,38    | 17,15    | 22,82    | 17,40    | 23,14    | 17,65    | 23,46    |
| 510601604163311                                  | BETNOVATE - POMADA 15G                               |         |        | 10,76    | 14,34    | 11,51    | 15,31    | 11,67    | 15,52    | 11,84    | 15,74    |
| 510601605161312                                  | BETNOVATE - POMADA 30G                               |         |        | 17,67    | 23,56    | 18,90    | 25,15    | 19,17    | 25,49    | 19,44    | 25,84    |
| 510601606166318                                  | BETNOVATE - Q - CREME 30G                            |         |        | 17,27    | 23,04    | 18,48    | 24,59    | 18,74    | 24,93    | 19,01    | 25,27    |
| 510601701118317                                  | BIOVIR - 60CPDS                                      | 574,39  | 794,01 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510612402117314                                  | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 180      |         |        | 5.136,01 | 7.099,82 | 5.445,78 | 7.528,03 | 5.511,92 | 7.619,46 | 5.579,72 | 7.713,19 |
| 510612401110316                                  | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 30       |         |        | 856,00   | 1.183,30 | 907,63   | 1.254,67 | 918,65   | 1.269,91 | 929,95   | 1.285,53 |
| 510612403113312                                  | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 60       |         |        | 1.712,01 | 2.366,62 | 1.815,26 | 2.509,34 | 1.837,31 | 2.539,83 | 1.859,91 | 2.571,07 |
| 510612404111313                                  | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 90       |         |        | 2.568,00 | 3.549,90 | 2.722,89 | 3.764,02 | 2.755,96 | 3.809,73 | 2.789,86 | 3.856,59 |
| 510612405116319                                  | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180      |         |        | 5.136,01 | 7.099,82 | 5.445,78 | 7.528,03 | 5.511,92 | 7.619,46 | 5.579,72 | 7.713,19 |
| 510612416118318                                  | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30       |         |        | 856,00   | 1.183,30 | 907,63   | 1.254,67 | 918,65   | 1.269,91 | 929,95   | 1.285,53 |
| 510612406112317                                  | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60       |         |        | 1.712,01 | 2.366,62 | 1.815,26 | 2.509,34 | 1.837,31 | 2.539,83 | 1.859,91 | 2.571,07 |
| 510612407119315                                  | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90       |         |        | 2.568,00 | 3.549,90 | 2.722,89 | 3.764,02 | 2.755,96 | 3.809,73 | 2.789,86 | 3.856,59 |
| 510612408115313                                  | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 180   |         |        | 5.136,01 | 7.099,82 | 5.445,78 | 7.528,03 | 5.511,92 | 7.619,46 | 5.579,72 | 7.713,19 |
| 510612409111311                                  | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30    |         |        | 856,00   | 1.183,30 | 907,63   | 1.254,67 | 918,65   | 1.269,91 | 929,95   | 1.285,53 |
| 510612410111311                                  | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60    |         |        | 1.712,01 | 2.366,62 | 1.815,26 | 2.509,34 | 1.837,31 | 2.539,83 | 1.859,91 | 2.571,07 |
| 510612411116317                                  | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90    |         |        | 2.568,00 | 3.549,90 | 2.722,89 | 3.764,02 | 2.755,96 | 3.809,73 | 2.789,86 | 3.856,59 |
| 510612412112315                                  | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180      |         |        | 5.136,01 | 7.099,82 | 5.445,78 | 7.528,03 | 5.511,92 | 7.619,46 | 5.579,72 | 7.713,19 |
| 510612413119313                                  | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30       |         |        | 856,00   | 1.183,30 | 907,63   | 1.254,67 | 918,65   | 1.269,91 | 929,95   | 1.285,53 |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA</b> |                                                                       |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510612414115311                                  | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                        |         |        | 1.712,01 | 2.366,62 | 1.815,26 | 2.509,34 | 1.837,31 | 2.539,83 | 1.859,91 | 2.571,07 |
| 510612415111311                                  | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                        |         |        | 2.568,00 | 3.549,90 | 2.722,89 | 3.764,02 | 2.755,96 | 3.809,73 | 2.789,86 | 3.856,59 |
| 510602007134311                                  | CLAVULIN - 125 MG + 31,25 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML |         |        | 26,10    | 36,08    | 27,67    | 38,26    | 28,01    | 38,72    | 28,35    | 39,20    |
| 510602001136418                                  | CLAVULIN - 125MG SUSP FR 75ML                                         |         |        | 22,75    | 31,45    | 24,12    | 33,34    | 24,41    | 33,75    | 24,71    | 34,16    |
| 510602008130318                                  | CLAVULIN - 250 MG + 62,50 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML |         |        | 53,44    | 73,87    | 56,66    | 78,33    | 57,35    | 79,28    | 58,06    | 80,25    |
| 510602009110310                                  | CLAVULIN - 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X 30     |         |        | 125,76   | 173,84   | 133,34   | 184,33   | 134,96   | 186,56   | 136,62   | 188,86   |
| 510602010119318                                  | CLAVULIN - 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS+ ENV X 21      |         |        | 88,03    | 121,69   | 93,34    | 129,03   | 94,48    | 130,60   | 95,64    | 132,21   |
| 510602003112419                                  | CLAVULIN - 500 MG COMP REV FR 12                                      |         |        | 50,31    | 69,54    | 53,34    | 73,74    | 53,99    | 74,63    | 54,65    | 75,55    |
| 510602004119417                                  | CLAVULIN - 500 MG COMP REV FR 18                                      |         |        | 76,32    | 105,50   | 80,92    | 111,86   | 81,90    | 113,22   | 82,91    | 114,61   |
| 510602006138311                                  | CLAVULIN - ES - 600MG + 42,9MG/5ML PÓ EXT CT FR VD AMB X 100ML        |         |        | 92,61    | 128,01   | 98,19    | 135,74   | 99,38    | 137,38   | 100,61   | 139,07   |
| 510602005131313                                  | CLAVULIN - ES - 600MG + 42,9MG/5ML PÓ EXT CT FR VD AMB X 50ML         |         |        | 52,49    | 72,56    | 55,66    | 76,94    | 56,33    | 77,87    | 57,03    | 78,83    |
| 510602101130411                                  | CLAVULIN BD - 200MG SUSP FR 70ML                                      |         |        | 32,89    | 45,47    | 34,88    | 48,21    | 35,30    | 48,80    | 35,74    | 49,40    |
| 510602102137411                                  | CLAVULIN BD - 400MG SUSP FR 70ML                                      |         |        | 57,91    | 80,06    | 61,41    | 84,89    | 62,15    | 85,92    | 62,92    | 86,97    |
| 510602104113410                                  | CLAVULIN BD - 875 MG COMP REV 14                                      |         |        | 99,94    | 138,16   | 105,97   | 146,49   | 107,26   | 148,27   | 108,58   | 150,10   |
| 510602105111411                                  | CLAVULIN BD - 875 MG COMP REV 20                                      |         |        | 134,04   | 185,30   | 142,13   | 196,47   | 143,86   | 198,86   | 145,62   | 201,31   |
| 510602201151410                                  | CLAVULIN IV - 0.5G INJ 10 FA ( *)                                     |         |        | 225,37   |          | 238,96   |          | 241,86   |          | 244,84   |          |
| 510602203154417                                  | CLAVULIN IV - 1G INJ 10 FA ( *)                                       |         |        | 384,54   |          | 407,73   |          | 412,69   |          | 417,76   |          |
| 510602302111317                                  | DIGOXINA - 0,25 MG X 25CPDS                                           |         |        | 8,13     | 11,24    | 8,62     | 11,92    | 8,72     | 12,06    | 8,83     | 12,21    |
| 510602303132318                                  | DIGOXINA - ELIXIR 60ML                                                |         |        | 15,72    | 21,72    | 16,66    | 23,04    | 16,87    | 23,31    | 17,07    | 23,60    |
| 510602505150317                                  | ENGERIX - ADU 20 MCG SUS INJ CT FA VD INC MONODOSE X 1 ML             |         |        | 51,96    | 71,83    | 55,10    | 76,16    | 55,77    | 77,09    | 56,45    | 78,04    |
| 510602503158310                                  | ENGERIX - PED 10 MCG SUS INJ CT SER X 0,5 ML                          |         |        | 27,58    | 38,13    | 29,25    | 40,43    | 29,60    | 40,92    | 29,97    | 41,42    |
| 510602601117317                                  | EPIVIR - 150 MG X 60CPDS                                              | 360,48  | 498,32 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510602602131313                                  | EPIVIR - SOLUÇÃO ORAL 240ML ALCOHOL FREE                              | 101,55  | 140,38 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510603001172315                                  | FLIXONASE - SPRAY 120D                                                |         |        | 43,47    | 60,10    | 46,10    | 63,72    | 46,66    | 64,49    | 47,23    | 65,29    |
| 510603002179313                                  | FLIXONASE - SPRAY 60D                                                 |         |        | 27,92    | 38,60    | 29,60    | 40,92    | 29,96    | 41,42    | 30,33    | 41,93    |
| 510603105121415                                  | FLIXOTIDE - 50 MCG AER CT LT X 120 DOSES C/APLIC                      |         |        | 78,94    | 109,12   | 83,70    | 115,70   | 84,72    | 117,11   | 85,76    | 118,55   |
| 510603101177319                                  | FLIXOTIDE - DISKUS 250MCG X 60DOSES                                   |         |        | 56,02    | 77,43    | 59,39    | 82,10    | 60,12    | 83,10    | 60,85    | 84,12    |
| 510603102173317                                  | FLIXOTIDE - DISKUS 50MCG X 60 DOSES                                   |         |        | 41,64    | 57,56    | 44,15    | 61,03    | 44,69    | 61,77    | 45,24    | 62,53    |
| 510603103171318                                  | FLIXOTIDE - SPRAY 250MCG X 60DOSES                                    |         |        | 59,21    | 81,85    | 62,78    | 86,78    | 63,54    | 87,84    | 64,32    | 88,92    |
| 510603301168313                                  | FLUTIVATE - CREME 15G VD                                              |         |        | 17,67    | 24,43    | 18,74    | 25,90    | 18,97    | 26,22    | 19,20    | 26,54    |
| 510603303160311                                  | FLUTIVATE - POMADA 15G VD                                             |         |        | 17,67    | 24,43    | 18,74    | 25,90    | 18,97    | 26,22    | 19,20    | 26,54    |
| 510603401154314                                  | FORTAZ - 1G ( *)                                                      |         |        | 29,00    |          | 30,75    |          | 31,12    |          | 31,51    |          |
| 510603402150312                                  | FORTAZ - 2G ( *)                                                      |         |        | 61,04    |          | 64,72    |          | 65,50    |          | 66,31    |          |
| 510611102152418                                  | FRAXIPARINA - 11400 UI AXA SOL INJ CT 02 SER PREENCHIDA X 0,6 ML      |         |        | 109,90   | 151,92   | 116,53   | 161,08   | 117,94   | 163,04   | 119,39   | 165,04   |
| 510611103159416                                  | FRAXIPARINA - 11400 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,6 ML      |         |        | 545,59   | 754,20   | 578,49   | 799,68   | 585,52   | 809,40   | 592,72   | 819,35   |
| 510611104155414                                  | FRAXIPARINA - 15200 UI AXA SOL INJ CT 02 SER PREENCHIDA X 0,8 ML      |         |        | 152,81   | 211,24   | 162,03   | 223,98   | 164,00   | 226,70   | 166,01   | 229,49   |
| 510611105151412                                  | FRAXIPARINA - 15200 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,8 ML      |         |        | 764,13   | 1.056,30 | 810,22   | 1.120,01 | 820,06   | 1.133,61 | 830,14   | 1.147,56 |
| 510611106158410                                  | FRAXIPARINA - 19000 UI AXA SOL INJ CT 02 SER PREENCHIDA X 1,0 ML      |         |        | 214,47   | 296,48   | 227,41   | 314,36   | 230,17   | 318,18   | 233,00   | 322,09   |
| 510611110155315                                  | FRAXIPARINA - 19000 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 1,0 ML      |         |        | 1.069,82 | 1.478,88 | 1.134,35 | 1.568,08 | 1.148,12 | 1.587,12 | 1.162,24 | 1.606,64 |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA</b> |                                                                        |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 51061111151313                                   | FRAXIPARINA - 2850 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,3 ML        |         |     | 162,18   | 224,19   | 171,96   | 237,71   | 174,05   | 240,60   | 176,19   | 243,56   |
| 510611107154419                                  | FRAXIPARINA - 3800 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 0,4 ML        |         |     | 111,91   | 154,69   | 118,65   | 164,02   | 120,10   | 166,02   | 121,57   | 168,06   |
| 510611108150417                                  | FRAXIPARINA - 5700 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 0,6 ML        |         |     | 149,87   | 207,17   | 158,91   | 219,67   | 160,84   | 222,34   | 162,82   | 225,07   |
| 510611101156411                                  | FRAXIPARINA - 7600 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 0,8 ML        |         |     | 209,85   | 290,09   | 222,51   | 307,58   | 225,21   | 311,32   | 227,98   | 315,15   |
| 510611109157415                                  | FRAXIPARINA - 9500 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 1,0 ML        |         |     | 279,70   | 386,65   | 296,57   | 409,97   | 300,17   | 414,95   | 303,86   | 420,05   |
| 510603501159318                                  | HAVRIX - 1440 UEL/ML SUS INJ CT SER VD INC X 1 ML                      |         |     | 100,21   | 138,53   | 106,26   | 146,88   | 107,55   | 148,67   | 108,87   | 150,50   |
| 510603502155316                                  | HAVRIX - 720 UEL/0,5 ML SUS INJ CT SER VD INC X 0,5 ML                 |         |     | 65,41    | 90,42    | 69,36    | 95,88    | 70,20    | 97,04    | 71,06    | 98,24    |
| 510610001115217                                  | HEPSERA - 10 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                |         |     | 610,99   | 844,61   | 647,85   | 895,56   | 655,71   | 906,43   | 663,78   | 917,58   |
| 510603601153311                                  | HIBERIX - 30-50 MCG PRP-T PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 0,5 ML   |         |     | 63,32    | 87,53    | 67,14    | 92,81    | 67,95    | 93,94    | 68,79    | 95,09    |
| 510603701158218                                  | HYCANTIN - 4MG INJ 1 FRASCO AMPOLA ( *)                                |         |     | 925,29   |          | 981,10   |          | 993,02   |          | 1.005,23 |          |
| 510603801111310                                  | IMIGRAN - 100 MG X 2CPDS                                               |         |     | 45,73    | 63,22    | 48,49    | 67,03    | 49,08    | 67,84    | 49,68    | 68,68    |
| 510603802116316                                  | IMIGRAN - 50 MG X 2CPDS                                                |         |     | 17,18    | 23,75    | 18,22    | 25,18    | 18,44    | 25,49    | 18,67    | 25,80    |
| 510603902110311                                  | IMURAN - 50 MG X 50 CPDS BLISTER                                       |         |     | 103,21   | 142,68   | 109,44   | 151,28   | 110,77   | 153,12   | 112,13   | 155,00   |
| 510604001151316                                  | INFANRIX - SUS INJ CT SER PREENCH VD INC X 0,5 ML PED                  |         |     | 72,89    | 100,76   | 77,29    | 106,84   | 78,22    | 108,13   | 79,19    | 109,46   |
| 510604101154317                                  | INFANRIX HEXA - PO LIOF INJ CT FA VD INC + SUS DIL SER VD INC X 0,5 ML |         |     | 138,21   | 191,05   | 146,54   | 202,57   | 148,32   | 205,03   | 150,15   | 207,56   |
| 510610302158314                                  | INFANRIX HIB - PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML             |         |     | 79,90    | 110,45   | 84,72    | 117,12   | 85,75    | 118,54   | 86,81    | 120,00   |
| 510610301151316                                  | INFANRIX HIB - SUS INJ CT SER VD X 0,5 ML                              |         |     | 79,90    | 110,45   | 84,72    | 117,12   | 85,75    | 118,54   | 86,81    | 120,00   |
| 510604201159310                                  | INFANRIX IPV + HIB - PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML       |         |     | 89,42    | 123,60   | 94,81    | 131,06   | 95,96    | 132,65   | 97,14    | 134,28   |
| 510610901116317                                  | KIVEXA - 600 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS X 30                       |         |     | 1.035,76 | 1.381,20 | 1.108,02 | 1.474,41 | 1.123,75 | 1.494,55 | 1.139,93 | 1.515,26 |
| 510604301171411                                  | KWELL - FR 60ML C/36 UN                                                |         |     | 14,61    | 19,48    | 15,63    | 20,80    | 15,85    | 21,08    | 16,08    | 21,37    |
| 510604401115317                                  | LACIPIL - 4 MG X 14CPDS                                                |         |     | 33,08    | 45,73    | 35,08    | 48,49    | 35,50    | 49,08    | 35,94    | 49,68    |
| 510604504119315                                  | LAMICTAL - 100 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 178,56   | 246,84   | 189,33   | 261,73   | 191,63   | 264,91   | 193,99   | 268,17   |
| 510604501111313                                  | LAMICTAL - 100 MG X 30CPDS                                             |         |     | 178,56   | 246,84   | 189,33   | 261,73   | 191,63   | 264,91   | 193,99   | 268,17   |
| 510604505115313                                  | LAMICTAL - 200 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 407,96   | 563,95   | 432,57   | 597,97   | 437,82   | 605,23   | 443,21   | 612,67   |
| 510604506111311                                  | LAMICTAL - 25 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 57,33    | 79,26    | 60,79    | 84,04    | 61,53    | 85,06    | 62,29    | 86,10    |
| 510604502116319                                  | LAMICTAL - 25 MG X 30CPDS                                              |         |     | 57,33    | 79,26    | 60,79    | 84,04    | 61,53    | 85,06    | 62,29    | 86,10    |
| 510604508114318                                  | LAMICTAL - 5 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 10,20    | 14,10    | 10,82    | 14,95    | 10,95    | 15,13    | 11,08    | 15,32    |
| 510604507118311                                  | LAMICTAL - 50 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 102,02   | 141,02   | 108,17   | 149,53   | 109,48   | 151,35   | 110,83   | 153,21   |
| 510604503112317                                  | LAMICTAL - 50 MG X 30CPDS                                              |         |     | 102,02   | 141,02   | 108,17   | 149,53   | 109,48   | 151,35   | 110,83   | 153,21   |
| 510604701119318                                  | LANVIS - 40 MG X 25CPDS                                                |         |     | 146,00   | 201,83   | 154,81   | 214,00   | 156,69   | 216,60   | 158,61   | 219,26   |
| 510604801131417                                  | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS - HORTELÃ LÍQ FR 120ML                      |         |     | 3,00     | 4,00     | 3,21     | 4,27     | 3,25     | 4,32     | 3,30     | 4,38     |
| 510604802136412                                  | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS - HORTELÃ LÍQ FR 350ML                      |         |     | 4,84     | 6,45     | 5,18     | 6,89     | 5,25     | 6,98     | 5,32     | 7,08     |
| 510604803132410                                  | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS - TRADICIONAL LÍQ FR 120ML                  |         |     | 3,00     | 4,00     | 3,21     | 4,27     | 3,25     | 4,32     | 3,30     | 4,38     |
| 510604804139419                                  | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS - TRADICIONAL LÍQ FR 350ML                  |         |     | 4,84     | 6,45     | 5,18     | 6,89     | 5,25     | 6,98     | 5,32     | 7,08     |
| 510604901118315                                  | LEUKERAN - 2 MG X 25CPDS                                               |         |     | 23,63    | 32,66    | 25,05    | 34,63    | 25,36    | 35,05    | 25,67    | 35,48    |
| 510605101115311                                  | MYLERAN - 2 MG X 25CPDS                                                |         |     | 14,14    | 19,55    | 15,00    | 20,73    | 15,18    | 20,98    | 15,36    | 21,24    |
| 510605201111316                                  | NARAMIG - 4CPDS                                                        |         |     | 10,06    | 13,91    | 10,67    | 14,75    | 10,80    | 14,93    | 10,93    | 15,11    |
| 5106053011157318                                 | NIMBIUM - 10MG X 5 AMPOLAS DE 5ML ( *)                                 |         |     | 115,44   |          | 122,40   |          | 123,89   |          | 125,41   |          |
| 510605302153316                                  | NIMBIUM - 150MG X 1 FRASCO-AMPOLA DE 30ML ( *)                         |         |     | 181,85   |          | 192,82   |          | 195,16   |          | 197,56   |          |

(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 20/05/2011**

| 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: GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA</b> |                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510605303151317                                  | NIMBIUM - 20MG X 5 AMPOLAS DE 10ML ( * )                        |         |     | 224,57   |        | 238,12   |        | 241,01   |        | 243,97   |        |
| 510605401178414                                  | NIQUITIN - 14MG 7 ADES                                          |         |     | 33,73    | 46,63  | 35,76    | 49,44  | 36,20    | 50,04  | 36,64    | 50,65  |
| 510605405114313                                  | NIQUITIN - 2 MG PAST BL AL/AL X 36                              |         |     | 35,22    | 46,96  | 37,68    | 50,13  | 38,21    | 50,82  | 38,76    | 51,52  |
| 510605406110311                                  | NIQUITIN - 2 MG PAST BL AL/AL X 4                               |         |     | 3,91     | 5,22   | 4,18     | 5,57   | 4,24     | 5,64   | 4,30     | 5,72   |
| 510605402174412                                  | NIQUITIN - 21MG 7 ADES                                          |         |     | 35,24    | 48,72  | 37,37    | 51,66  | 37,82    | 52,28  | 38,29    | 52,93  |
| 510605407117311                                  | NIQUITIN - 4 MG PAST BL AL/AL X 36                              |         |     | 37,68    | 50,25  | 40,31    | 53,64  | 40,88    | 54,37  | 41,47    | 55,12  |
| 510605408113318                                  | NIQUITIN - 4 MG PAST BL AL/AL X 4                               |         |     | 4,18     | 5,58   | 4,47     | 5,95   | 4,54     | 6,03   | 4,60     | 6,12   |
| 510605404177419                                  | NIQUITIN - 7MG 7 ADES                                           |         |     | 32,22    | 44,53  | 34,16    | 47,22  | 34,57    | 47,79  | 35,00    | 48,38  |
| 510605501113411                                  | PARNATE - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 14,42    | 19,94  | 15,29    | 21,14  | 15,48    | 21,39  | 15,67    | 21,66  |
| 510609901116216                                  | PAXIL CR - 12,5 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 10    |         |     | 19,34    | 26,74  | 20,51    | 28,35  | 20,76    | 28,69  | 21,01    | 29,05  |
| 510609902112214                                  | PAXIL CR - 12,5 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30    |         |     | 58,02    | 80,21  | 61,52    | 85,05  | 62,27    | 86,08  | 63,04    | 87,14  |
| 510609903119212                                  | PAXIL CR - 25 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 10      |         |     | 38,68    | 53,47  | 41,01    | 56,70  | 41,51    | 57,39  | 42,02    | 58,09  |
| 510609904115210                                  | PAXIL CR - 25 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30      |         |     | 116,04   | 160,40 | 123,03   | 170,08 | 124,53   | 172,14 | 126,06   | 174,26 |
| 510605601118415                                  | PÍLULAS DE VIDA DO DR. ROSS - TUBO 24 PÍLULAS                   |         |     | 2,00     | 2,67   | 2,14     | 2,85   | 2,17     | 2,89   | 2,21     | 2,93   |
| 510605701155312                                  | PRIORIX - PO LIOF INJ CT FA VD INC MONODOSE + SER DIL 0,5 ML    |         |     | 24,03    | 33,22  | 25,48    | 35,22  | 25,79    | 35,65  | 26,11    | 36,09  |
| 510606001173316                                  | PSOREX - CAPILAR 50MG                                           |         |     | 21,68    | 29,97  | 22,99    | 31,78  | 23,27    | 32,17  | 23,56    | 32,56  |
| 510606002161311                                  | PSOREX - CREME 30G                                              |         |     | 14,67    | 20,28  | 15,55    | 21,50  | 15,74    | 21,76  | 15,94    | 22,03  |
| 510606003168311                                  | PSOREX - POMADA 30G                                             |         |     | 15,07    | 20,84  | 15,98    | 22,09  | 16,18    | 22,36  | 16,38    | 22,64  |
| 510606101119313                                  | PURI-NETHOL - 50 MG X 25CPDS                                    |         |     | 66,51    | 91,94  | 70,52    | 97,49  | 71,38    | 98,67  | 72,26    | 99,89  |
| 510606201113317                                  | PYLORID - 400 MG X 28CPDS                                       |         |     | 63,37    | 87,60  | 67,19    | 92,88  | 68,01    | 94,01  | 68,84    | 95,16  |
| 510606301150311                                  | REFORTRIX DTPA - SUS INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML      |         |     | 75,27    | 104,05 | 79,81    | 110,33 | 80,78    | 111,67 | 81,77    | 113,04 |
| 510606401171310                                  | RELENZA - 5MG VD                                                |         |     | 66,37    | 88,51  | 71,00    | 94,48  | 72,01    | 95,77  | 73,05    | 97,10  |
| 510609805117312                                  | REQUIP - 0,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 126                |         |     | 84,23    | 116,43 | 89,31    | 123,45 | 90,39    | 124,95 | 91,50    | 126,49 |
| 510609801111212                                  | REQUIP - 0,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                 |         |     | 14,06    | 19,43  | 14,90    | 20,60  | 15,09    | 20,85  | 15,27    | 21,11  |
| 510609802118210                                  | REQUIP - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                    |         |     | 42,72    | 59,05  | 45,30    | 62,62  | 45,85    | 63,38  | 46,41    | 64,16  |
| 510609803114219                                  | REQUIP - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                    |         |     | 62,68    | 86,65  | 66,46    | 91,87  | 67,27    | 92,99  | 68,10    | 94,13  |
| 510609804110217                                  | REQUIP - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                    |         |     | 91,16    | 126,02 | 96,66    | 133,62 | 97,83    | 135,24 | 99,04    | 136,91 |
| 510612101117218                                  | REVOLADE - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                       |         |     | 49,97    | 66,64  | 53,46    | 71,14  | 54,22    | 72,11  | 55,00    | 73,11  |
| 510612102113216                                  | REVOLADE - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       |         |     | 99,97    | 133,31 | 106,94   | 142,30 | 108,46   | 144,25 | 110,02   | 146,25 |
| 510612103111217                                  | REVOLADE - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                       |         |     | 99,97    | 133,31 | 106,94   | 142,30 | 108,46   | 144,25 | 110,02   | 146,25 |
| 510612104116212                                  | REVOLADE - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       |         |     | 199,93   | 266,60 | 213,87   | 284,60 | 216,91   | 288,48 | 220,03   | 292,48 |
| 510606801137411                                  | SAL DE ANDREWS - 5G EFERV 60 ENV                                |         |     | 21,82    | 29,10  | 23,34    | 31,06  | 23,67    | 31,48  | 24,01    | 31,92  |
| 510606802133411                                  | SAL DE ANDREWS - EFERV FR 100G                                  |         |     | 6,27     | 8,37   | 6,71     | 8,93   | 6,81     | 9,05   | 6,90     | 9,18   |
| 510606902138413                                  | SAL DE FRUTA ENO - LARANJA EFERV 30X2 ENV                       |         |     | 25,19    | 33,59  | 26,95    | 35,86  | 27,33    | 36,35  | 27,72    | 36,85  |
| 510606904130411                                  | SAL DE FRUTA ENO - LARANJA EFERV FR 100G                        |         |     | 6,94     | 9,25   | 7,42     | 9,88   | 7,53     | 10,01  | 7,64     | 10,15  |
| 510606909132410                                  | SAL DE FRUTA ENO - PO EFERV CT 2 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)  |         |     | 0,81     | 1,08   | 0,87     | 1,15   | 0,88     | 1,17   | 0,89     | 1,19   |
| 510606910130418                                  | SAL DE FRUTA ENO - PO EFERV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ) |         |     | 24,32    | 32,43  | 26,02    | 34,62  | 26,39    | 35,09  | 26,77    | 35,58  |
| 510606911137416                                  | SAL DE FRUTA ENO - PO EFERV CT ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)    |         |     | 0,40     | 0,53   | 0,43     | 0,57   | 0,44     | 0,58   | 0,44     | 0,59   |
| 510606912133414                                  | SAL DE FRUTA ENO - PO EFERV CX FR PLAS TRANS X 100 G (GUARANÁ)  |         |     | 6,94     | 9,25   | 7,42     | 9,88   | 7,53     | 10,01  | 7,64     | 10,15  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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: GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA</b> |                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510606916139417                                  | SAL DE FRUTA ENO - PO EFEV 2 ENV AL POLIET X 5 G (ABACAXI)         |         |     | 0,83     | 1,11   | 0,89     | 1,18   | 0,90     | 1,20   | 0,91     | 1,21   |
| 510606913131415                                  | SAL DE FRUTA ENO - PO EFEV CT 1 X 2 ENV AL POLIET X 5 G (LIMÃO) 01 |         |     | 0,85     | 1,13   | 0,91     | 1,21   | 0,92     | 1,23   | 0,94     | 1,24   |
| 510606914136410                                  | SAL DE FRUTA ENO - PO EFEV CT 30 X 2 ENV AL POLIET X 5 G (LIMÃO)   |         |     | 25,19    | 33,59  | 26,95    | 35,86  | 27,33    | 36,35  | 27,72    | 36,85  |
| 510606917135415                                  | SAL DE FRUTA ENO - PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (ABACAXI)     |         |     | 24,97    | 33,30  | 26,72    | 35,55  | 27,10    | 36,04  | 27,49    | 36,54  |
| 510606918131413                                  | SAL DE FRUTA ENO - PO EFEV FR PLAS OPC X 100 G (ABACAXI)           |         |     | 6,94     | 9,25   | 7,42     | 9,88   | 7,53     | 10,01  | 7,64     | 10,15  |
| 510606915132419                                  | SAL DE FRUTA ENO - PO EFEV FR PLAS TRANS X 100 G (LIMÃO)           |         |     | 6,55     | 8,73   | 7,00     | 9,32   | 7,10     | 9,45   | 7,21     | 9,58   |
| 510606906133416                                  | SAL DE FRUTA ENO - TRADICIONAL EFERV 30X2 ENV                      |         |     | 25,19    | 33,59  | 26,95    | 35,86  | 27,33    | 36,35  | 27,72    | 36,85  |
| 510606908136412                                  | SAL DE FRUTA ENO - TRADICIONAL EFERV FR 100G                       |         |     | 6,94     | 9,25   | 7,42     | 9,88   | 7,53     | 10,01  | 7,64     | 10,15  |
| 510607001177311                                  | SERETIDE - DISKUS 50/ 100MCG X 60 DS                               |         |     | 60,12    | 83,10  | 63,74    | 88,11  | 64,52    | 89,18  | 65,31    | 90,28  |
| 510607002173318                                  | SERETIDE - DISKUS 50/ 250MCG X 60 DS                               |         |     | 71,61    | 98,99  | 75,92    | 104,96 | 76,85    | 106,23 | 77,79    | 107,54 |
| 510607003171319                                  | SERETIDE - DISKUS 50/ 500MCG X 60 DS                               |         |     | 116,35   | 160,84 | 123,37   | 170,54 | 124,87   | 172,61 | 126,40   | 174,74 |
| 510607004176314                                  | SERETIDE - SPRAY 25/125MCG 120 DS                                  |         |     | 71,61    | 98,99  | 75,92    | 104,96 | 76,85    | 106,23 | 77,79    | 107,54 |
| 510607005172312                                  | SERETIDE - SPRAY 25/250MCG 120 DS                                  |         |     | 116,35   | 160,84 | 123,37   | 170,54 | 124,87   | 172,61 | 126,40   | 174,74 |
| 510607006179310                                  | SERETIDE - SPRAY 25/50MCG 120 DS                                   |         |     | 60,12    | 83,10  | 63,74    | 88,11  | 64,52    | 89,18  | 65,31    | 90,28  |
| 510611801174313                                  | SERETIDE DISKUS - 50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES       |         |     | 33,42    | 46,20  | 35,44    | 48,98  | 35,87    | 49,58  | 36,31    | 50,19  |
| 510611802170311                                  | SERETIDE DISKUS - 50 MCG + 500 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES       |         |     | 54,30    | 75,06  | 57,57    | 79,59  | 58,27    | 80,55  | 58,99    | 81,54  |
| 510607101171313                                  | SEREVENT - 25MCG SPRAY 60 DOSES                                    |         |     | 54,43    | 75,25  | 57,72    | 79,78  | 58,42    | 80,75  | 59,14    | 81,75  |
| 510607104170318                                  | SEREVENT - DISKUS 50MCG X 60DOSES                                  |         |     | 58,89    | 81,41  | 62,44    | 86,32  | 63,20    | 87,37  | 63,98    | 88,44  |
| 510607203111417                                  | SONRIDOR - 500 MG COM EFEV CT 15 STR X 4                           |         |     | 46,19    | 61,59  | 49,41    | 65,75  | 50,11    | 66,64  | 50,83    | 67,57  |
| 510607204116412                                  | SONRIDOR - 500 MG COM EFEV CT 2 STR X 2                            |         |     | 3,09     | 4,12   | 3,30     | 4,40   | 3,35     | 4,46   | 3,40     | 4,52   |
| 510610201114427                                  | SONRIDOR CAF - 500 + 65 MG EFERV COMP 12X2                         |         |     | 20,46    | 27,28  | 21,89    | 29,12  | 22,20    | 29,52  | 22,52    | 29,93  |
| 510610202110425                                  | SONRIDOR CAF - 500 + 65 MG EFERV COMP 5X2                          |         |     | 8,52     | 11,36  | 9,11     | 12,12  | 9,24     | 12,29  | 9,37     | 12,46  |
| 510610204131314                                  | SONRIDOR CAF - 500 MG + 65 MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 4        |         |     | 3,38     | 4,51   | 3,62     | 4,82   | 3,67     | 4,88   | 3,72     | 4,95   |
| 510610203133313                                  | SONRIDOR CAF - 500 MG + 65 MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 60       |         |     | 50,74    | 67,66  | 54,28    | 72,23  | 55,05    | 73,21  | 55,84    | 74,23  |
| 510607301138417                                  | SONRISAL - 4G EFERV COMP 30X2                                      |         |     | 23,88    | 31,84  | 25,55    | 33,99  | 25,91    | 34,46  | 26,28    | 34,94  |
| 510607303130413                                  | SONRISAL - 4G EFERV COMP 30X2 - LIMÃO                              |         |     | 23,88    | 31,84  | 25,55    | 33,99  | 25,91    | 34,46  | 26,28    | 34,94  |
| 510607302134415                                  | SONRISAL - 4G EFERV COMP 5X2                                       |         |     | 4,22     | 5,63   | 4,52     | 6,01   | 4,58     | 6,09   | 4,65     | 6,18   |
| 510607304137411                                  | SONRISAL - 4G EFERV COMP 5X2 - LIMÃO                               |         |     | 4,22     | 5,63   | 4,52     | 6,01   | 4,58     | 6,09   | 4,65     | 6,18   |
| 510607501110419                                  | STELAZINE - 2 MG COMP REV BL 20                                    |         |     | 4,09     | 5,65   | 4,34     | 6,00   | 4,39     | 6,07   | 4,44     | 6,14   |
| 510607502117417                                  | STELAZINE - 5 MG COMP REV BL 20                                    |         |     | 5,89     | 8,15   | 6,25     | 8,64   | 6,33     | 8,74   | 6,40     | 8,85   |
| 510607601115412                                  | TAGAMET - 200 MG COMP REV 2 BL 20                                  |         |     | 32,60    | 45,06  | 34,56    | 47,78  | 34,98    | 48,36  | 35,41    | 48,95  |
| 510607602111410                                  | TAGAMET - 200 MG COMP REV BL 10                                    |         |     | 8,44     | 11,66  | 8,94     | 12,36  | 9,05     | 12,51  | 9,16     | 12,67  |
| 510607604114417                                  | TAGAMET - 400 MG COMP REV 2 BL 8                                   |         |     | 25,66    | 35,48  | 27,21    | 37,61  | 27,54    | 38,07  | 27,88    | 38,54  |
| 510610601112219                                  | TELZIR - 700 MG COM REV FR PLAS OPC X 60                           |         |     | 598,76   | 827,71 | 634,88   | 877,63 | 642,59   | 888,29 | 650,49   | 899,22 |
| 510607701152311                                  | TIMENTIN - 3,0 G + 0,1 G PO ESTÉRIL P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC     |         |     | 394,40   | 545,21 | 418,19   | 578,09 | 423,27   | 585,11 | 428,48   | 592,31 |
| 510607901151317                                  | TRACRIUM - 25MG AMP. 5 X 2 - 5 ML ( *)                             |         |     | 75,47    |        | 80,03    |        | 81,00    |        | 82,00    |        |
| 510607902158315                                  | TRACRIUM - 50MG AMP. 5 X 2 - 5 ML ( *)                             |         |     | 144,31   |        | 153,02   |        | 154,88   |        | 156,78   |        |
| 510608101159311                                  | TRITANRIX - INF SUS INJ CT FA VD INC MONODOSE X 0,5 ML             |         |     | 32,06    | 42,75  | 34,29    | 45,63  | 34,78    | 46,25  | 35,28    | 46,90  |
| 510608201153315                                  | TWINRIX - 360 U.EL + 10 MCG SUS INJ PED CT SER VD INC X 0.5 ML     |         |     | 69,32    | 95,82  | 73,50    | 101,60 | 74,39    | 102,84 | 75,31    | 104,10 |

(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) 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 20/05/2011**

| GGREM                                     | Medicamento - Apresentação                                                                                                                                                 | ICMS 0% |     | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                           |                                                                                                                                                                            | PF      | PMC | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório: GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA |                                                                                                                                                                            |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510608202151316                           | TWINRIX - 720 UEL + 20 MCG SUS INJ ADU CT SER VD INC X 1 ML                                                                                                                |         |     | 103,58    | 143,18    | 109,83    | 151,82    | 111,16    | 153,66    | 112,53    | 155,55    |
| 510611501111219                           | TYKERB - 250 MG COM REV CT BL AL/AL X 70 (EMB HOSP) ( *)                                                                                                                   |         |     | 3.655,33  |           | 3.910,34  |           | 3.965,86  |           | 4.022,97  |           |
| 510608301158211                           | ULTIVA - 1MG X 5 FA ( *)                                                                                                                                                   |         |     | 136,49    |           | 144,72    |           | 146,48    |           | 148,28    |           |
| 510608302154211                           | ULTIVA - 2MG X 5 FA ( *)                                                                                                                                                   |         |     | 205,49    |           | 217,88    |           | 220,53    |           | 223,24    |           |
| 510608303150218                           | ULTIVA - 5MG X 5 FA ( *)                                                                                                                                                   |         |     | 468,86    |           | 497,13    |           | 503,17    |           | 509,36    |           |
| 510610801154314                           | VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR, HEPATITE B R-DNA, POLIO INATIVADA (VACINA COMBINADA DTPA-HB-IVP) - SUS INJ CT SER VD INC PREENCHIDA X 0,5 ML |         |     | 88,45     | 117,94    | 94,62     | 125,90    | 95,96     | 127,62    | 97,34     | 129,39    |
| 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           |         |     | 2.103,53  | 2.805,08  | 2.250,28  | 2.994,38  | 2.282,23  | 3.035,28  | 2.315,09  | 3.077,35  |
| 510610701151313                           | 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                 |         |     | 210,35    | 280,51    | 225,03    | 299,44    | 228,22    | 303,53    | 231,51    | 307,73    |
| 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                                                |         |     | 527,33    | 703,20    | 564,12    | 750,66    | 572,13    | 760,91    | 580,37    | 771,46    |
| 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                                                |         |     | 1.318,36  | 1.758,04  | 1.410,33  | 1.876,68  | 1.430,35  | 1.902,32  | 1.450,95  | 1.928,69  |
| 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                                                |         |     | 2.636,69  | 3.516,06  | 2.820,64  | 3.753,34  | 2.860,69  | 3.804,61  | 2.901,88  | 3.857,34  |
| 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                                                |         |     | 2.636,69  | 3.516,06  | 2.820,64  | 3.753,34  | 2.860,69  | 3.804,61  | 2.901,88  | 3.857,34  |
| 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                                               |         |     | 26.366,94 | 35.160,61 | 28.206,36 | 37.533,42 | 28.606,86 | 38.046,10 | 29.018,80 | 38.573,44 |
| 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                                               |         |     | 26.366,94 | 35.160,61 | 28.206,36 | 37.533,42 | 28.606,86 | 38.046,10 | 29.018,80 | 38.573,44 |
| 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                                                |         |     | 5.273,39  | 7.032,12  | 5.641,27  | 7.506,68  | 5.721,37  | 7.609,22  | 5.803,76  | 7.714,69  |
| 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                                                |         |     | 13.183,47 | 17.580,30 | 14.103,18 | 18.766,71 | 14.303,43 | 19.023,05 | 14.509,40 | 19.286,72 |
| 510611009152314                           | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) - 20 MCG SUS INJ CT FA VD INC MONODOSE X 0,5                                                      |         |     | 263,67    | 351,61    | 282,07    | 375,34    | 286,07    | 380,46    | 290,19    | 385,74    |
| 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                                                   |         |     | 263,67    | 351,61    | 282,07    | 375,34    | 286,07    | 380,46    | 290,19    | 385,74    |
| 510610401113319                           | VACINA DE ROTAVÍRUS HUMANO VIVO ATENUADO - PÓ LIOF ORAL CT FA MONODOSE VD INC COM ADAPTADOR + SER PREENC                                                                   |         |     | 161,25    | 222,91    | 170,98    | 236,36    | 173,06    | 239,23    | 175,18    | 242,17    |
| 510603201155317                           | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA, INATIVADA) - SUS INJ CT 10 AMP VD INC X 0,5 ML                                                                                              |         |     | 234,41    | 324,04    | 248,55    | 343,59    | 251,57    | 347,76    | 254,67    | 352,04    |
| 510603206157415                           | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA, INATIVADA) - SUS INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,5 ML                                                                                          |         |     | 234,41    | 324,04    | 248,55    | 343,59    | 251,57    | 347,76    | 254,67    | 352,04    |
| 510603203158313                           | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA, INATIVADA) - SUS INJ CT SER PREENCHIDA X 0,5 ML                                                                                             |         |     | 30,32     | 41,92     | 32,15     | 44,44     | 32,54     | 44,98     | 32,94     | 45,54     |
| 510611405155316                           | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) - SUS INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML                                                                                               |         |     | 131,83    | 182,23    | 139,78    | 193,23    | 141,48    | 195,57    | 143,22    | 197,98    |
| 510611401151316                           | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) - SUS INJ CT 1 SER VD INC X 0,5 ML                                                                                              |         |     | 131,83    | 182,23    | 139,78    | 193,23    | 141,48    | 195,57    | 143,22    | 197,98    |
| 510611402156311                           | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) - SUS INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML                                                                                              |         |     | 1.318,27  | 1.822,33  | 1.397,78  | 1.932,24  | 1.414,76  | 1.955,71  | 1.432,16  | 1.979,76  |
| 510611403152311                           | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) - SUS INJ CT 10 SER VD INC X 0,5 ML                                                                                             |         |     | 1.318,27  | 1.822,33  | 1.397,78  | 1.932,24  | 1.414,76  | 1.955,71  | 1.432,16  | 1.979,76  |
| 510611404159318                           | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) - SUS INJ CT 100 FA VD INC X 0,5 ML                                                                                             |         |     | 13.182,76 | 18.223,34 | 13.977,86 | 19.322,45 | 14.147,63 | 19.557,14 | 14.321,65 | 19.797,69 |
| 510608401111314                           | VALTREX - 500 MG X 10 CPDS                                                                                                                                                 |         |     | 77,37     | 106,96    | 82,04     | 113,41    | 83,04     | 114,79    | 84,06     | 116,20    |
| 510608402116311                           | VALTREX - 500 MG X 42CPDS                                                                                                                                                  |         |     | 291,80    | 403,37    | 309,40    | 427,70    | 313,15    | 432,89    | 317,00    | 438,22    |
| 510608502153411                           | VARILRIX - PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,5 ML                                                                                                                     |         |     | 106,69    | 147,49    | 113,13    | 156,39    | 114,50    | 158,29    | 115,91    | 160,23    |
| 510608501157316                           | VARILRIX - PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML                                                                                                                     |         |     | 106,69    | 147,49    | 113,13    | 156,39    | 114,50    | 158,29    | 115,91    | 160,23    |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                                                                                 | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                 |                                                                                                                                                                            | PF       | PMC      | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Laboratório:    | GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA                                                                                                                                               |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 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   |          |          | 1.307,31  | 1.807,18  | 1.386,16  | 1.916,18  | 1.403,00  | 1.939,45  | 1.420,25  | 1.963,31  |
| 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   |          |          | 1.307,31  | 1.807,18  | 1.386,16  | 1.916,18  | 1.403,00  | 1.939,45  | 1.420,25  | 1.963,31  |
| 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 |          |          | 13.073,14 | 18.071,79 | 13.861,62 | 19.161,76 | 14.029,98 | 19.394,50 | 14.202,55 | 19.633,05 |
| 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 |          |          | 13.073,14 | 18.071,79 | 13.861,62 | 19.161,76 | 14.029,98 | 19.394,50 | 14.202,55 | 19.633,05 |
| 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         |          |          | 130,73    | 180,71    | 138,61    | 191,61    | 140,30    | 193,94    | 142,02    | 196,33    |
| 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         |          |          | 130,73    | 180,71    | 138,61    | 191,61    | 140,30    | 193,94    | 142,02    | 196,33    |
| 510612201111211 | VOLIBRIS - 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                                                                                                                  |          |          | 1.336,03  | 1.781,61  | 1.429,24  | 1.901,85  | 1.449,53  | 1.927,82  | 1.470,40  | 1.954,54  |
| 510612202118211 | VOLIBRIS - 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                                                                                                                 |          |          | 2.672,06  | 3.563,23  | 2.858,47  | 3.803,69  | 2.899,06  | 3.855,65  | 2.940,81  | 3.909,09  |
| 510612301116215 | VOTRIENT - 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                                                                                              | 1.778,57 | 2.382,55 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510612302112213 | VOTRIENT - 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                                                                                                              | 5.335,71 | 7.147,64 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510612303119211 | VOTRIENT - 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                                                                                              | 3.558,19 | 4.766,50 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510612304115211 | VOTRIENT - 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                                                                                                              | 7.116,40 | 9.533,02 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510608601119319 | WELLBUTRIN - 150 MG 30CPD                                                                                                                                                  |          |          | 73,19     | 101,17    | 77,60     | 107,27    | 78,54     | 108,57    | 79,51     | 109,91    |
| 510611901111313 | WELLBUTRIN SR - 150 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 07                                                                                                             |          |          | 17,64     | 24,39     | 18,71     | 25,86     | 18,93     | 26,17     | 19,17     | 26,49     |
| 510611902116319 | WELLBUTRIN SR - 150 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 30                                                                                                             |          |          | 75,61     | 104,52    | 80,17     | 110,82    | 81,14     | 112,16    | 82,14     | 113,54    |
| 510611903112317 | WELLBUTRIN SR - 300 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 07                                                                                                             |          |          | 35,28     | 48,77     | 37,41     | 51,72     | 37,87     | 52,34     | 38,33     | 52,99     |
| 510611904119315 | WELLBUTRIN SR - 300 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 30                                                                                                             |          |          | 151,20    | 209,02    | 160,32    | 221,62    | 162,27    | 224,31    | 164,26    | 227,07    |
| 510608801118316 | ZENTEL - 200 MG COMP BL 2                                                                                                                                                  |          |          | 5,60      | 7,74      | 5,94      | 8,21      | 6,01      | 8,31      | 6,08      | 8,41      |
| 510608802130311 | ZENTEL - 4% SUSP FRPLAST 10ML                                                                                                                                              |          |          | 6,26      | 8,66      | 6,64      | 9,18      | 6,72      | 9,29      | 6,80      | 9,41      |
| 510608803110312 | ZENTEL - 400 MG COMP MAST BL 1                                                                                                                                             |          |          | 5,60      | 7,74      | 5,94      | 8,21      | 6,01      | 8,31      | 6,08      | 8,41      |
| 510608804117310 | ZENTEL - 400 MG COMP MAST BL 5                                                                                                                                             |          |          | 26,68     | 36,88     | 28,29     | 39,11     | 28,63     | 39,58     | 28,99     | 40,07     |
| 510608901112212 | ZIAGENAVIR - 300 MG 60CPDS                                                                                                                                                 | 592,85   | 819,53   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510608902135216 | ZIAGENAVIR - SOLUÇÃO ORAL VD 20MG 240 ML                                                                                                                                   | 181,13   | 250,39   |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510609001158311 | ZINACEF - 750MG INJETÁVEL ( *)                                                                                                                                             |          |          | 26,73     |           | 28,34     |           | 28,69     |           | 29,04     |           |
| 510609110135312 | ZINNAT - 250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 100 (EMB FRAC)                                                                                                                  |          |          | 555,95    | 768,52    | 589,48    | 814,87    | 596,64    | 824,77    | 603,98    | 834,92    |
| 510609109137315 | ZINNAT - 250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 14                                                                                                                              |          |          | 82,51     | 114,06    | 87,49     | 120,94    | 88,55     | 122,41    | 89,64     | 123,91    |
| 510609111131310 | ZINNAT - 250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 20                                                                                                                              |          |          | 111,19    | 153,70    | 117,90    | 162,98    | 119,33    | 164,96    | 120,80    | 166,99    |
| 510609104119319 | ZINNAT - 250 MG X 10CPDS                                                                                                                                                   |          |          | 54,89     | 75,88     | 58,20     | 80,46     | 58,91     | 81,43     | 59,63     | 82,44     |
| 510609102132318 | ZINNAT - 250MG SUSPENSÃO ORAL 50ML                                                                                                                                         |          |          | 61,26     | 84,69     | 64,96     | 89,80     | 65,75     | 90,89     | 66,56     | 92,00     |
| 510609103139316 | ZINNAT - 250MG SUSPENSÃO ORAL 70ML                                                                                                                                         |          |          | 82,51     | 114,06    | 87,49     | 120,94    | 88,55     | 122,41    | 89,64     | 123,91    |
| 510609105115317 | ZINNAT - 500 MG 14CPD                                                                                                                                                      |          |          | 102,66    | 141,92    | 108,85    | 150,48    | 110,18    | 152,30    | 111,53    | 154,18    |
| 510609106111315 | ZINNAT - 500 MG 20CPD                                                                                                                                                      |          |          | 137,68    | 190,32    | 145,98    | 201,80    | 147,76    | 204,25    | 149,57    | 206,76    |
| 510609201114318 | ZOFRAN - 4 MG X 10CPDS                                                                                                                                                     |          |          | 214,66    | 296,74    | 227,61    | 314,64    | 230,38    | 318,46    | 233,21    | 322,38    |
| 510609202153317 | ZOFRAN - 4MG X 5 AMPOLAS X 2ML                                                                                                                                             |          |          | 192,57    | 266,20    | 204,19    | 282,26    | 206,67    | 285,69    | 209,21    | 289,20    |
| 510609203117314 | ZOFRAN - 8 MG X 10CPDS                                                                                                                                                     |          |          | 436,39    | 603,25    | 462,71    | 639,64    | 468,33    | 647,40    | 474,09    | 655,37    |
| 510609204156313 | ZOFRAN - 8MG X 5 AMPOLAS X 4ML                                                                                                                                             |          |          | 386,07    | 533,69    | 409,35    | 565,87    | 414,33    | 572,75    | 419,42    | 579,79    |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                     | Medicamento - Apresentação                                                                              | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                                                                                         | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA |                                                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510609205152311                           | ZOFRAN - FLEX AMPOLAS 4MG X 5 AMPOLAS ( * )                                                             |         |     | 192,57   |        | 204,19   |        | 206,67   |        | 209,21   |        |
| 510609206159311                           | ZOFRAN - FLEX AMPOLAS 8MG X 5 AMPOLAS ( * )                                                             |         |     | 386,07   |        | 409,35   |        | 414,33   |        | 419,42   |        |
| 510609301119311                           | ZOVIRAX - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                                             |         |     | 123,57   | 170,82 | 131,03   | 181,13 | 132,62   | 183,33 | 134,25   | 185,58 |
| 510609302158310                           | ZOVIRAX - 250MG X 5 AMPOLAS ( * )                                                                       |         |     | 351,52   |        | 372,72   |        | 377,25   |        | 381,89   |        |
| 510609304169311                           | ZOVIRAX - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                             |         |     | 22,08    | 29,45  | 23,62    | 31,43  | 23,96    | 31,86  | 24,30    | 32,30  |
| 510609305165318                           | ZOVIRAX - POMADA OFTÁLMICA 4,5G                                                                         |         |     | 51,72    | 71,50  | 54,84    | 75,81  | 55,51    | 76,73  | 56,19    | 77,67  |
| 510609401113315                           | ZYBAN - 150 MG X 30CPDS                                                                                 |         |     | 70,74    | 97,79  | 75,01    | 103,68 | 75,92    | 104,94 | 76,85    | 106,23 |
| 510609402111316                           | ZYBAN - 150 MG X 60CPDS                                                                                 |         |     | 141,53   | 195,64 | 150,06   | 207,44 | 151,89   | 209,96 | 153,75   | 212,54 |
| 510609501118319                           | ZYLORIC - 100 MG X 30CPDS                                                                               |         |     | 7,08     | 9,79   | 7,51     | 10,38  | 7,60     | 10,51  | 7,69     | 10,64  |
| 510609502114317                           | ZYLORIC - 300 MG X 30CPDS                                                                               |         |     | 20,91    | 28,91  | 22,17    | 30,65  | 22,44    | 31,02  | 22,72    | 31,40  |
| 510609601112312                           | ZYRTEC - 10 MG X 12CPDS                                                                                 |         |     | 26,36    | 35,15  | 28,20    | 37,53  | 28,60    | 38,04  | 29,01    | 38,57  |
| 510609603131314                           | ZYRTEC - SOLUÇÃO ORAL 120ML                                                                             |         |     | 23,06    | 30,75  | 24,67    | 32,82  | 25,02    | 33,27  | 25,38    | 33,73  |
| 510609701117316                           | ZYRTEC D - 10 CÁPSULAS                                                                                  |         |     | 25,94    | 34,59  | 27,75    | 36,92  | 28,14    | 37,43  | 28,55    | 37,95  |
| Laboratório: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA   |                                                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521904502176310                           | ADACNE CLIN - 1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM CT BG AL REV PLAS X 30G                                         |         |     | 20,54    | 27,40  | 21,98    | 29,25  | 22,29    | 29,64  | 22,61    | 30,06  |
| 521904503172319                           | ADACNE CLIN - 1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM CT BG AL REV PLAS X 45 G                                        |         |     | 29,51    | 39,36  | 31,57    | 42,01  | 32,02    | 42,59  | 32,48    | 43,18  |
| 521902101174418                           | AEROCORT S - SPRAY 50/100MCG 200 DOSES                                                                  |         |     | 24,78    | 34,25  | 26,27    | 36,32  | 26,59    | 36,76  | 26,92    | 37,21  |
| 521903101178411                           | AEROGOLD - 100 MCG LATA C/ 200 DOSES                                                                    |         |     | 20,60    | 28,48  | 21,84    | 30,20  | 22,11    | 30,56  | 22,38    | 30,94  |
| 521903102174411                           | AEROGOLD - 120 MCG/DOSE PO AER INAL CT FR SPR AL X 200 DOSES + EST SPR                                  |         |     | 18,83    | 26,03  | 19,97    | 27,60  | 20,21    | 27,94  | 20,46    | 28,28  |
| 521900301117411                           | ALGI TANDERIL - 30 COMP                                                                                 |         |     | 19,60    | 26,14  | 20,97    | 27,91  | 21,27    | 28,29  | 21,58    | 28,68  |
| 521900304116416                           | ALGI TANDERIL - 30 MG + 125 MG + 50 MG + 300 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 12                            |         |     | 7,83     | 10,45  | 8,38     | 11,15  | 8,50     | 11,30  | 8,62     | 11,46  |
| 521903001122414                           | BECLORT - 250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT LT AL X 200 DOSES                                               |         |     | 30,09    | 41,59  | 31,90    | 44,10  | 32,29    | 44,64  | 32,69    | 45,19  |
| 521904001150114                           | CARBOPLATINA - 150 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML ( * )                                  |         |     | 205,31   |        | 217,70   |        | 220,34   |        | 223,05   |        |
| 521904002157112                           | CARBOPLATINA - 450 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 100 ML ( * )                                 |         |     | 414,44   |        | 439,43   |        | 444,77   |        | 450,24   |        |
| 521904302150113                           | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1G PO P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD X 10 ML (EMB HOSP) ( * )    |         |     | 514,20   |        | 545,22   |        | 551,84   |        | 558,63   |        |
| 521904301154115                           | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ IV CT 100 FA VD INC + 100 DIL AMP VD X 10 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 2.056,83 |        | 2.180,88 |        | 2.207,37 |        | 2.234,52 |        |
| 521904303157111                           | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD X 10 ML (EMB HOSP) ( * )   |         |     | 1.028,41 |        | 1.090,44 |        | 1.103,68 |        | 1.117,26 |        |
| 521904304153111                           | CEFTRIAXONA DISSÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL AMP VD X 10 ML                          |         |     | 20,56    | 28,43  | 21,81    | 30,14  | 22,07    | 30,51  | 22,34    | 30,88  |
| 521904401159119                           | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG PO P/ SOL INJ CT 100 FA VD INC + 100 DIL AMP VD X 6 ML (EMB HOSP) ( * )      |         |     | 1.547,76 |        | 1.641,11 |        | 1.661,04 |        | 1.681,47 |        |
| 521904402155117                           | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD X 6 ML(EMB HOSP) ( * )         |         |     | 386,93   |        | 410,27   |        | 415,25   |        | 420,36   |        |
| 521904403151115                           | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD X 6 ML (EMB HOSP) ( * )        |         |     | 773,87   |        | 820,54   |        | 830,51   |        | 840,73   |        |
| 521904404158113                           | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG PO P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD X 6 ML                               |         |     | 15,48    | 21,40  | 16,41    | 22,69  | 16,61    | 22,96  | 16,81    | 23,24  |
| 521900810119412                           | CEGLEN - 2 G COM EFERV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                                                  |         |     | 9,89     | 13,19  | 10,58    | 14,08  | 10,73    | 14,27  | 10,88    | 14,47  |
| 521904801165418                           | CELAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 20 G                                                        |         |     | 13,19    | 17,59  | 14,11    | 18,78  | 14,31    | 19,03  | 14,52    | 19,30  |
| 521904808178418                           | CELAMINA - 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML                                                |         |     | 9,54     | 12,72  | 10,21    | 13,58  | 10,35    | 13,77  | 10,50    | 13,96  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |       |
| 521901001117414                         | CLISTIN - 10 MG 12 COMP.                                                        |         |        | 17,27    | 23,03  | 18,48    | 24,59  | 18,74    | 24,92  | 19,01    | 25,27 |
| 521901002131410                         | CLISTIN - LÍQUIDO 100 ML                                                        |         |        | 14,26    | 19,01  | 15,25    | 20,30  | 15,47    | 20,57  | 15,69    | 20,86 |
| 521903501151111                         | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA - 10 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC ( * )        |         |        | 24,25    |        | 25,71    |        | 26,02    |        | 26,34    |       |
| 521903502156117                         | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA - 50 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC ( * )        |         |        | 100,77   |        | 106,85   |        | 108,15   |        | 109,48   |       |
| 521904702159118                         | CLORIDRATO DE IRINOTECANO - 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML ( * )       |         |        | 319,61   |        | 338,88   |        | 343,00   |        | 347,22   |       |
| 521904701152111                         | CLORIDRATO DE IRINOTECANO - 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML ( * )       |         |        | 792,70   |        | 840,51   |        | 850,72   |        | 861,18   |       |
| 521905401160417                         | CLOTIRIGEL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                         |         | 22,71  | 17,03    | 18,22  | 24,25    | 18,48  | 24,58    | 18,75  | 24,92    |       |
| 521905501173316                         | DERIVA MICRO - 1 MG/G GEL DERM LIB PROL CT BG AL REV X 30 G                     |         | 52,45  | 39,33    | 42,07  | 55,98    | 42,67  | 56,75    | 43,28  | 57,54    |       |
| 521902603161411                         | DERMOTIL - 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   |         | 11,27  | 8,15     | 8,65   | 11,95    | 8,75   | 12,10    | 8,86   | 12,24    |       |
| 521902604168418                         | DERMOTIL - 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                   |         | 28,07  | 20,30    | 21,53  | 29,76    | 21,79  | 30,12    | 22,06  | 30,49    |       |
| 521904101155118                         | DOCETAXEL - 20 MG SOL INJ IV CT FA VD AMB X 0,5 ML + DIL AMP INC X 1,5 ML ( * ) |         |        | 536,33   |        | 568,67   |        | 575,58   |        | 582,66   |       |
| 521904102151116                         | DOCETAXEL - 80 MG SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2,0 ML + DIL AMP INC X 6,0 ML ( * ) |         |        | 1.934,11 |        | 2.050,76 |        | 2.075,67 |        | 2.101,20 |       |
| 521903902154111                         | ETOPOSIDEO - 20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML ( * )                     |         |        | 33,67    |        | 35,70    |        | 36,13    |        | 36,57    |       |
| 521901301137429                         | FLUICIS - 100MG PÓ 16 SACHÊS EFERV                                              |         | 16,51  | 12,38    | 13,24  | 17,62    | 13,43  | 17,86    | 13,62  | 18,11    |       |
| 521901302133427                         | FLUICIS - 200MG PÓ 16 SACHÊS EFERV                                              |         | 19,70  | 14,77    | 15,81  | 21,03    | 16,03  | 21,32    | 16,26  | 21,61    |       |
| 521901303131428                         | FLUICIS - 600MG PÓ 16 SACHÊS EFERV                                              |         | 37,29  | 27,96    | 29,92  | 39,81    | 30,34  | 40,35    | 30,78  | 40,91    |       |
| 521902701171411                         | FLUTICAN - 50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML                           |         | 35,02  | 25,34    | 26,86  | 37,14    | 27,19  | 37,59    | 27,52  | 38,05    |       |
| 521901501160416                         | GINEC - CREME 60 GR                                                             |         | 48,77  | 36,57    | 39,12  | 52,06    | 39,68  | 52,77    | 40,25  | 53,50    |       |
| 521905201153417                         | GLENCOVORIN - 50 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD AMB + DIL AMP VD INC            |         | 819,20 | 592,61   | 628,35 | 868,60   | 635,98 | 879,15   | 643,80 | 889,97   |       |
| 521905202151418                         | GLENCOVORIN - 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB + DIL AMP VD INC               |         | 81,92  | 59,26    | 62,84  | 86,86    | 63,60  | 87,92    | 64,38  | 89,00    |       |
| 521904201151114                         | IFOSFAMIDA - 1 G PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 25 ML ( * )            |         |        | 653,23   |        | 692,63   |        | 701,04   |        | 709,66   |       |
| 521904202156111                         | IFOSFAMIDA - 1 G PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML ( * )               |         |        | 68,93    |        | 73,08    |        | 73,97    |        | 74,88    |       |
| 521903701159116                         | OXALIPLATINA - 100 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML ( * )              |         |        | 2.105,52 |        | 2.232,51 |        | 2.259,63 |        | 2.287,42 |       |
| 521903702155114                         | OXALIPLATINA - 50 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML ( * )               |         |        | 1.052,70 |        | 1.116,19 |        | 1.129,75 |        | 1.143,65 |       |
| 521903603157119                         | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 16,7 ML ( * )                    |         |        | 1.033,37 |        | 1.095,69 |        | 1.109,00 |        | 1.122,64 |       |
| 521903604153117                         | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML ( * )                      |         |        | 1.550,10 |        | 1.643,59 |        | 1.663,55 |        | 1.684,01 |       |
| 521903601154112                         | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML ( * )                       |         |        | 344,17   |        | 364,93   |        | 369,36   |        | 373,90   |       |
| 521903602150110                         | PACLITAXEL - 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML ( * )                      |         |        | 3.442,12 |        | 3.649,72 |        | 3.694,05 |        | 3.739,49 |       |
| 521905301115411                         | PERICARD - 4 MG COM CT STR AL/AL X 10                                           |         | 23,80  | 17,22    | 18,26  | 25,24    | 18,48  | 25,55    | 18,71  | 25,86    |       |
| 521905302111418                         | PERICARD - 4 MG COM CT STR AL/AL X 14                                           |         | 31,57  | 22,84    | 24,22  | 33,48    | 24,51  | 33,88    | 24,81  | 34,30    |       |
| 521905303118416                         | PERICARD - 4 MG COM CT STR AL/AL X 60                                           |         | 129,25 | 93,50    | 99,14  | 137,04   | 100,34 | 138,71   | 101,57 | 140,41   |       |
| 521905102112410                         | POSPRAND - 0,5 MG COM CT BL AL AL X 20                                          |         | 27,50  | 19,89    | 21,09  | 29,16    | 21,35  | 29,51    | 21,61  | 29,88    |       |
| 521905103119419                         | POSPRAND - 0,5 MG COM CT BL AL AL X 30                                          |         | 35,16  | 25,44    | 26,97  | 37,29    | 27,30  | 37,74    | 27,64  | 38,20    |       |
| 521905104115417                         | POSPRAND - 0,5 MG COM CT BL AL AL X 60                                          |         | 82,51  | 59,69    | 63,29  | 87,49    | 64,06  | 88,55    | 64,85  | 89,64    |       |
| 521905112118411                         | POSPRAND - 0,5 MG COM CT BL AL AL X 90                                          |         | 123,78 | 89,55    | 94,95  | 131,25   | 96,10  | 132,84   | 97,28  | 134,48   |       |
| 521905105111415                         | POSPRAND - 1 MG COM CT BL AL AL X 20                                            |         | 33,25  | 24,05    | 25,50  | 35,25    | 25,81  | 35,68    | 26,13  | 36,12    |       |
| 521905106118413                         | POSPRAND - 1 MG COM CT BL AL AL X 30                                            |         | 43,42  | 31,41    | 33,31  | 46,04    | 33,71  | 46,60    | 34,12  | 47,17    |       |
| 521905107114411                         | POSPRAND - 1 MG COM CT BL AL AL X 60                                            |         | 79,89  | 57,79    | 61,28  | 84,71    | 62,02  | 85,73    | 62,78  | 86,79    |       |
| 521905108110411                         | POSPRAND - 1 MG COM CT BL AL AL X 90                                            |         | 149,60 | 108,22   | 114,75 | 158,62   | 116,14 | 160,55   | 117,57 | 162,52   |       |

(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) 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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            |                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521905101116412                                    | POSPRAND - 2 MG COM CT BL AL AL X 90                                   |         |     | 125,95   | 174,11 | 133,55   | 184,61 | 135,17   | 186,85 | 136,83   | 189,15 |
| 521905109117418                                    | POSPRAND - 2,0 MG COM CT BL AL AL X 20                                 |         |     | 27,98    | 38,68  | 29,67    | 41,01  | 30,03    | 41,51  | 30,40    | 42,02  |
| 521905110115415                                    | POSPRAND - 2,0 MG COM CT BL AL AL X 30                                 |         |     | 36,65    | 50,66  | 38,86    | 53,72  | 39,33    | 54,37  | 39,81    | 55,04  |
| 521905111111413                                    | POSPRAND - 2,0 MG COM CT BL AL AL X 60                                 |         |     | 67,44    | 93,23  | 71,51    | 98,85  | 72,38    | 100,06 | 73,27    | 101,29 |
| 521904605110411                                    | SACIETTE - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40                   |         |     | 80,00    | 106,69 | 85,58    | 113,89 | 86,80    | 115,44 | 88,05    | 117,04 |
| 521904606117418                                    | SACIETTE - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                   |         |     | 120,01   | 160,03 | 128,38   | 170,83 | 130,20   | 173,16 | 132,07   | 175,56 |
| 521904601115417                                    | SACIETTE - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 10                   |         |     | 10,42    | 13,90  | 11,15    | 14,84  | 11,31    | 15,04  | 11,47    | 15,25  |
| 521904604114411                                    | SACIETTE - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30                   |         |     | 19,81    | 26,41  | 21,19    | 28,20  | 21,49    | 28,58  | 21,80    | 28,98  |
| 521904607113416                                    | SACIETTE - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40                   |         |     | 96,00    | 128,01 | 102,69   | 136,65 | 104,15   | 138,52 | 105,65   | 140,44 |
| 521904608111417                                    | SACIETTE - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                   |         |     | 144,01   | 192,03 | 154,05   | 204,99 | 156,24   | 207,79 | 158,49   | 210,67 |
| 521904602111415                                    | SACIETTE - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 10                   |         |     | 13,13    | 17,50  | 14,04    | 18,68  | 14,24    | 18,94  | 14,45    | 19,20  |
| 521904603118413                                    | SACIETTE - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30                   |         |     | 22,19    | 29,60  | 23,74    | 31,59  | 24,08    | 32,03  | 24,43    | 32,47  |
| 521902802164419                                    | SUPIROCIN - 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                           |         |     | 20,63    | 27,51  | 22,07    | 29,36  | 22,38    | 29,76  | 22,70    | 30,18  |
| 521905001162412                                    | UREATIV 20 - 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 120 G                 |         |     | 71,33    | 95,12  | 76,31    | 101,54 | 77,39    | 102,93 | 78,50    | 104,35 |
| 521905002169410                                    | UREATIV 20 - 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 20 G                  |         |     | 11,88    | 15,84  | 12,71    | 16,91  | 12,89    | 17,14  | 13,08    | 17,38  |
| 521905004161417                                    | UREATIV 20 - 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 30 G                  |         |     | 17,83    | 23,78  | 19,08    | 25,39  | 19,35    | 25,73  | 19,63    | 26,09  |
| 521905003165419                                    | UREATIV 20 - 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 50 G                  |         |     | 25,67    | 34,23  | 27,46    | 36,54  | 27,85    | 37,04  | 28,25    | 37,55  |
| Laboratório: GREENPHARMA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510800204130410                                    | AEROGREEN - 0,4MG XRP 50 FR                                            |         |     | 86,85    | 120,06 | 92,09    | 127,30 | 93,21    | 128,85 | 94,36    | 130,43 |
| 510800205110413                                    | AEROGREEN - 2 MG 500 CP                                                |         |     | 14,13    | 19,53  | 14,98    | 20,71  | 15,16    | 20,96  | 15,35    | 21,21  |
| 510800201115410                                    | AEROGREEN - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 2,05     | 2,83   | 2,17     | 3,00   | 2,20     | 3,04   | 2,23     | 3,08   |
| 510800202138414                                    | AEROGREEN - 2MG/5ML XPE FR X 100ML                                     |         |     | 4,89     | 6,76   | 5,19     | 7,17   | 5,25     | 7,26   | 5,31     | 7,35   |
| 510800301136118                                    | ALBENDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                      |         |     | 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) ( * ) |         |     | 735,64   |        | 780,01   |        | 789,48   |        | 799,19   |        |
| 510800401130413                                    | AMPICILIL - 250MG/5ML SUS FR X 60ML                                    |         |     | 12,82    | 17,72  | 13,59    | 18,79  | 13,76    | 19,02  | 13,93    | 19,26  |
| 510800403117414                                    | AMPICILIL - 500 MG 10 CAPSULAS                                         |         |     | 16,57    | 22,90  | 17,57    | 24,28  | 17,78    | 24,58  | 18,00    | 24,88  |
| 510800501119411                                    | ATENUOL - 100 MG CX C/ 28 CPR                                          |         |     | 16,62    | 22,98  | 17,63    | 24,37  | 17,84    | 24,66  | 18,06    | 24,96  |
| 510800502115411                                    | ATENUOL - 50 MG CX C/ 28 CPR                                           |         |     | 10,40    | 14,38  | 11,03    | 15,24  | 11,16    | 15,43  | 11,30    | 15,62  |
| 510800601113415                                    | ATENUOL CRT - 100MG+25MG CX C/ 28 CPR                                  |         |     | 22,56    | 31,18  | 23,92    | 33,07  | 24,21    | 33,47  | 24,51    | 33,88  |
| 510800602111416                                    | ATENUOL CRT - 50MG+12,5MG CX C/ 28 CPR                                 |         |     | 14,00    | 19,36  | 14,85    | 20,53  | 15,03    | 20,78  | 15,21    | 21,03  |
| 510800704117413                                    | AZITROMICIL - 1000 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 01                |         |     | 14,11    | 19,50  | 14,96    | 20,68  | 15,14    | 20,93  | 15,33    | 21,19  |
| 510800701118419                                    | AZITROMICIL - 250 MG CX C/ 4 CAPS                                      |         |     | 25,48    | 35,22  | 27,01    | 37,34  | 27,34    | 37,79  | 27,68    | 38,26  |
| 510800705113411                                    | AZITROMICIL - 500 MG 3 CP REVESTIDOS                                   |         |     | 13,23    | 18,29  | 14,03    | 19,39  | 14,20    | 19,63  | 14,37    | 19,87  |
| 510800702130412                                    | AZITROMICIL - 600MG SUS CX C/ 1 FR X 15ML                              |         |     | 17,83    | 24,64  | 18,90    | 26,13  | 19,13    | 26,44  | 19,37    | 26,77  |
| 510800703137410                                    | AZITROMICIL - 900MG SUS CX C/ 1 FR X 22,5ML                            |         |     | 22,49    | 31,09  | 23,85    | 32,97  | 24,14    | 33,37  | 24,44    | 33,78  |
| 510800802161417                                    | BACIDERMINA - POMADA 50 BI                                             |         |     | 92,74    | 128,20 | 98,34    | 135,94 | 99,53    | 137,59 | 100,75   | 139,28 |
| 510800801163416                                    | BACIDERMINA - POMADA CX C/ 1 BISN X 10G                                |         |     | 5,72     | 7,91   | 6,07     | 8,39   | 6,14     | 8,49   | 6,22     | 8,59   |
| 510800901117416                                    | BENZOL - 200 MG CX C/2 COMP MAST                                       |         |     | 1,83     | 2,52   | 1,94     | 2,68   | 1,96     | 2,71   | 1,98     | 2,74   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510800902131412                                    | BENZOL - 4% SUS FR X 10 ML                                                      |         |     | 3,18     | 4,39   | 3,37     | 4,66   | 3,41     | 4,71   | 3,45     | 4,77   |
| 510800903111415                                    | BENZOL - 400 MG CX C/ 1 CPR MASTIG                                              |         |     | 3,19     | 4,41   | 3,38     | 4,67   | 3,42     | 4,73   | 3,46     | 4,79   |
| 510800904116410                                    | BENZOL - 400 MG CX C/ 45 CPR                                                    |         |     | 13,03    | 18,01  | 13,81    | 19,09  | 13,98    | 19,33  | 14,15    | 19,56  |
| 510801001152418                                    | BETAMESON MODURAM - SUS INJ CX C/ 1 AMP.X 1ML                                   |         |     | 9,43     | 13,04  | 10,00    | 13,82  | 10,12    | 13,99  | 10,24    | 14,16  |
| 510801201119414                                    | CALVIN - 1 MG CX C/ 30 CPR REVEST                                               |         |     | 29,11    | 40,24  | 30,87    | 42,67  | 31,24    | 43,18  | 31,62    | 43,72  |
| 510801306166412                                    | CANDIFEN - 100MG/G CR 50G                                                       |         |     | 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                                      |         |     | 9,10     | 12,58  | 9,65     | 13,34  | 9,77     | 13,51  | 9,89     | 13,67  |
| 510801302111419                                    | CANDIFEN - 250 MG CX C/ 20 CPR                                                  |         |     | 5,82     | 8,05   | 6,18     | 8,54   | 6,25     | 8,64   | 6,33     | 8,75   |
| 510801303116414                                    | CANDIFEN - 250 MG CX C/ 200 CPR                                                 |         |     | 18,71    | 25,86  | 19,84    | 27,42  | 20,08    | 27,76  | 20,33    | 28,10  |
| 510801307170413                                    | CANDIFEN - 4% SUS 50 FR X 10ML                                                  |         |     | 170,97   | 236,34 | 181,28   | 250,59 | 183,48   | 253,64 | 185,74   | 256,76 |
| 510801305119410                                    | CANDIFEN - 400 MG 200 CPR                                                       |         |     | 27,01    | 37,34  | 28,64    | 39,59  | 28,99    | 40,07  | 29,35    | 40,57  |
| 510801304112412                                    | CANDIFEN - 400 MG CX C/ 20 CPR                                                  |         |     | 9,21     | 12,73  | 9,76     | 13,49  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,83  |
| 510801401134417                                    | CARBOTOSS - 100MG/5ML XPE FR X 100ML                                            |         |     | 9,39     | 12,98  | 9,96     | 13,77  | 10,08    | 13,93  | 10,20    | 14,11  |
| 510801402130415                                    | CARBOTOSS - 250MG/5ML XPE FR X 100ML                                            |         |     | 14,68    | 20,29  | 15,56    | 21,51  | 15,75    | 21,77  | 15,94    | 22,04  |
| 510801502135419                                    | CEFEXINA - 250 MG/05 ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X CAPC 60 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 262,48   |        | 278,31   |        | 281,69   |        | 285,15   |        |
| 510801501139410                                    | CEFEXINA - 250MG/5ML SUS FR X 60ML                                              |         |     | 22,46    | 31,04  | 23,81    | 32,92  | 24,10    | 33,31  | 24,40    | 33,72  |
| 510801602113417                                    | CETOMIZOL - 200 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )               |         |     | 81,65    |        | 86,58    |        | 87,63    |        | 88,71    |        |
| 510801603111418                                    | CETOMIZOL - 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                 |         |     | 38,27    | 52,90  | 40,58    | 56,09  | 41,07    | 56,77  | 41,58    | 57,47  |
| 510801601117419                                    | CETOMIZOL - 200 MG CX C/ 10 CPR                                                 |         |     | 11,98    | 16,56  | 12,71    | 17,56  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 18,00  |
| 510801604167417                                    | CETOMIZOL - 20MG/G CREME C/ 1 BISN X 30G                                        |         |     | 11,67    | 16,13  | 12,37    | 17,10  | 12,52    | 17,31  | 12,67    | 17,52  |
| 510801605163415                                    | CETOMIZOL - 20MG/G CX C/ 50 BISN X 30G                                          |         |     | 158,58   | 219,22 | 168,15   | 232,44 | 170,19   | 235,26 | 172,28   | 238,16 |
| 510801701111412                                    | CINTIDINA - 200 MG CX C/ 20 CPR                                                 |         |     | 9,74     | 13,46  | 10,32    | 14,27  | 10,45    | 14,45  | 10,58    | 14,62  |
| 510801702118410                                    | CINTIDINA - 200 MG CX C/ 200 CPR                                                |         |     | 18,70    | 25,85  | 19,83    | 27,41  | 20,07    | 27,74  | 20,32    | 28,09  |
| 510801703157411                                    | CINTIDINA - 300MG CX C/ 50 AMP. X 2ML                                           |         |     | 33,74    | 46,64  | 35,78    | 49,45  | 36,21    | 50,06  | 36,66    | 50,67  |
| 510801704153418                                    | CINTIDINA - 300MG/2ML INJ CX C/ 6 AMP. X 2ML                                    |         |     | 8,53     | 11,79  | 9,04     | 12,50  | 9,15     | 12,65  | 9,26     | 12,80  |
| 510801705117415                                    | CINTIDINA - 400 MG CX C/ 20 CPR                                                 |         |     | 14,35    | 19,84  | 15,22    | 21,03  | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  |
| 510801801116416                                    | CIPROFLOXIL - 250 MG CX C/ 14 CPR                                               |         |     | 21,27    | 29,41  | 22,56    | 31,18  | 22,83    | 31,56  | 23,11    | 31,95  |
| 510801804115410                                    | CIPROFLOXIL - 500 MG CX C/ 14 CPR                                               |         |     | 30,08    | 41,58  | 31,89    | 44,09  | 32,28    | 44,62  | 32,68    | 45,17  |
| 510801901161413                                    | CLOTRIDERM - 10MG/G CR. CX C/ 1 BISN X 50G                                      |         |     | 8,42     | 11,23  | 9,01     | 11,99  | 9,14     | 12,16  | 9,27     | 12,32  |
| 510802001164112                                    | CLOTRIMAZOL - CR. 10MG CX C/1 BISN X 50G                                        |         |     | 12,85    | 17,13  | 13,74    | 18,29  | 13,94    | 18,54  | 14,14    | 18,80  |
| 510802101118414                                    | COLCHIN - 0,5 MG CX C/ 20 CPR                                                   |         |     | 11,03    | 15,25  | 11,70    | 16,17  | 11,84    | 16,37  | 11,99    | 16,57  |
| 510802201112418                                    | CORIZIN - CX C/ 20 CAPS                                                         |         |     | 9,23     | 12,30  | 9,87     | 13,13  | 10,01    | 13,31  | 10,15    | 13,50  |
| 510802301117411                                    | DECORFEN - 50 MG CX C/ 20 CPR REVEST                                            |         |     | 4,71     | 6,50   | 4,99     | 6,90   | 5,05     | 6,98   | 5,11     | 7,07   |
| 510802302156410                                    | DECORFEN - 75MG CX C/ 50 AMP. X 3ML                                             |         |     | 28,99    | 40,07  | 30,74    | 42,49  | 31,11    | 43,01  | 31,49    | 43,53  |
| 510802303152419                                    | DECORFEN - 75MG/3ML CX C/03 AMP X3ML                                            |         |     | 3,98     | 5,50   | 4,22     | 5,83   | 4,27     | 5,90   | 4,32     | 5,98   |
| 510807201171415                                    | DENASON - SOL.NASAL FR X 20ML                                                   |         |     | 11,94    | 16,50  | 12,66    | 17,50  | 12,81    | 17,71  | 12,97    | 17,93  |
| 510808001115412                                    | DEPOFLOX - 20 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 7                           |         |     | 30,13    | 41,64  | 31,94    | 44,16  | 32,33    | 44,69  | 32,73    | 45,24  |
| 510802401162419                                    | DEXAGREEN - 0,1% CR BISN X 10G                                                  |         |     | 5,68     | 7,86   | 6,03     | 8,33   | 6,10     | 8,43   | 6,18     | 8,54   |
| 510802603131123                                    | DIPIRONA - SODICA - 500MG/ML CX C/ 1 FR X 10ML                                  |         |     | 2,14     | 2,85   | 2,29     | 3,04   | 2,32     | 3,09   | 2,35     | 3,13   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 FARMACÊUTICA LTDA                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510802701115416 | DORALGEX - CX C/ 20 CPR                                                    |         |     | 6,19     | 8,26   | 6,63     | 8,82   | 6,72     | 8,94   | 6,82     | 9,06   |
| 510802801160413 | DORGEX - POMADA CX C/ 1 BISN X 20G                                         |         |     | 7,41     | 9,88   | 7,93     | 10,55  | 8,04     | 10,69  | 8,16     | 10,84  |
| 510802901114413 | ENALATEC - 10 MG CX C/ 30CPR                                               |         |     | 9,77     | 13,50  | 10,35    | 14,31  | 10,48    | 14,49  | 10,61    | 14,67  |
| 510802902110411 | ENALATEC - 20 MG CX C/ 30 CPR                                              |         |     | 14,42    | 19,94  | 15,29    | 21,14  | 15,48    | 21,40  | 15,67    | 21,66  |
| 510802905111419 | ENALATEC - 20 MG CX C/ 800CPR ( * )                                        |         |     | 186,89   |        | 198,16   |        | 200,57   |        | 203,04   |        |
| 510803001117414 | ESTIRANOX - 100 MG CX C / 4 CAPS                                           |         |     | 16,62    | 22,98  | 17,63    | 24,37  | 17,84    | 24,66  | 18,06    | 24,96  |
| 510803002113412 | ESTIRANOX - 100 MG CX C/ 15 CAPS                                           |         |     | 38,70    | 53,49  | 41,03    | 56,72  | 41,53    | 57,41  | 42,04    | 58,12  |
| 510803101111418 | FLOLTEC - 150 MG CX C/ 1 CAPS                                              |         |     | 6,75     | 9,33   | 7,15     | 9,89   | 7,24     | 10,01  | 7,33     | 10,13  |
| 510803202112411 | GASTROX - 300 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 13,17    | 17,56  | 14,09    | 18,75  | 14,29    | 19,01  | 14,50    | 19,27  |
| 510803201116411 | GASTROX - 300 MG CX C/ 20 CPR                                              |         |     | 4,83     | 6,44   | 5,17     | 6,88   | 5,24     | 6,97   | 5,32     | 7,07   |
| 510803203135413 | GASTROX - 310MG/5ML CX C 50 FR X 100ML                                     |         |     | 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                            |         |     | 7,14     | 9,53   | 7,64     | 10,17  | 7,75     | 10,31  | 7,86     | 10,45  |
| 510803301153416 | GENTAMICIL - 20MG/ML INJ CX C/ 2 AMP. X 1ML                                |         |     | 3,48     | 4,80   | 3,69     | 5,09   | 3,73     | 5,16   | 3,78     | 5,22   |
| 510803302151417 | GENTAMICIL - 280MG/2ML INJ CX C/ 1 AMP. X 2ML                              |         |     | 5,95     | 8,23   | 6,31     | 8,73   | 6,39     | 8,83   | 6,47     | 8,94   |
| 510803303156412 | GENTAMICIL - 80MG/2ML C / 1 AMPOLA 2ML                                     |         |     | 3,02     | 4,17   | 3,20     | 4,43   | 3,24     | 4,48   | 3,28     | 4,53   |
| 510803401166412 | GINO-CANDIFEN - CR. VAG. CX C/ 1 BISN X 50G                                |         |     | 19,13    | 25,50  | 20,46    | 27,22  | 20,75    | 27,60  | 21,05    | 27,98  |
| 510807801150419 | GREENCANYL - 0,5MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP 1 ML                            |         |     | 99,80    | 137,95 | 105,81   | 146,27 | 107,10   | 148,05 | 108,42   | 149,87 |
| 510803501111415 | HIPERTERONA - 200 MG COM CX C/ 20                                          |         |     | 14,99    | 20,73  | 15,90    | 21,98  | 16,09    | 22,24  | 16,29    | 22,52  |
| 510803801113413 | ISOGREEN - 10 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10                                  |         |     | 20,62    | 28,51  | 21,86    | 30,22  | 22,13    | 30,59  | 22,40    | 30,97  |
| 510803802111414 | ISOGREEN - 10 MG FR X 24 CPR                                               |         |     | 2,94     | 4,07   | 3,12     | 4,32   | 3,16     | 4,37   | 3,20     | 4,42   |
| 510803803116411 | ISOGREEN - 5 MG SUBL CX C/ 500 CPR                                         |         |     | 18,57    | 25,67  | 19,69    | 27,22  | 19,93    | 27,55  | 20,18    | 27,89  |
| 510803902130410 | KLEBICIL - 100MG/2ML                                                       |         |     | 2,77     | 3,83   | 2,93     | 4,06   | 2,97     | 4,11   | 3,01     | 4,16   |
| 510803901150418 | KLEBICIL - 500MG/2ML INJ CX C/ 1 AMP. X 2ML                                |         |     | 7,58     | 10,49  | 8,04     | 11,12  | 8,14     | 11,25  | 8,24     | 11,39  |
| 510808101179412 | LEGREEN - 0,5 MG + 1,0 MG + 0,025 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 24 ML |         |     | 6,42     | 8,55   | 6,86     | 9,13   | 6,96     | 9,26   | 7,06     | 9,38   |
| 510804001153419 | LINDEMICINA - 300MG/ML CX 1 AMP. X 1ML                                     |         |     | 4,11     | 5,68   | 4,36     | 6,02   | 4,41     | 6,10   | 4,46     | 6,17   |
| 510804002151411 | LINDEMICINA - 600MG/2ML CX C 1 AMP.X 2ML                                   |         |     | 5,94     | 8,21   | 6,29     | 8,70   | 6,37     | 8,81   | 6,45     | 8,91   |
| 510804101131115 | MEBENDAZOL - 100MG/5ML CX C/ 1 FR X 30ML                                   |         |     | 3,20     | 4,42   | 3,39     | 4,68   | 3,43     | 4,74   | 3,47     | 4,80   |
| 510804201111418 | MEDAZOL - 100 MG CX C/ 6 CPR                                               |         |     | 1,82     | 2,51   | 1,93     | 2,66   | 1,95     | 2,70   | 1,97     | 2,73   |
| 510804202132419 | MEDAZOL - 2% SUS CX C/ FR X 30ML                                           |         |     | 3,56     | 4,92   | 3,77     | 5,22   | 3,82     | 5,28   | 3,87     | 5,35   |
| 510804401119412 | NAUSEDRIATO - 100 MG COM CX C/ 500                                         |         |     | 117,25   | 156,35 | 125,43   | 166,90 | 127,21   | 169,18 | 129,04   | 171,53 |
| 510804501164411 | NEODERMICINA - 0,5%POM CX C/ 1 BISN X 10G                                  |         |     | 5,94     | 7,92   | 6,35     | 8,45   | 6,44     | 8,56   | 6,53     | 8,68   |
| 510804601134415 | NICOSTAT - 100000UI/ML CX C/1 FR X 50ML                                    |         |     | 12,38    | 17,12  | 13,13    | 18,15  | 13,29    | 18,37  | 13,45    | 18,60  |
| 510804602165411 | NICOSTAT - CR.VAG. CX C/ 1 BISN X 60G                                      |         |     | 10,71    | 14,80  | 11,35    | 15,69  | 11,49    | 15,88  | 11,63    | 16,08  |
| 510804603161411 | NICOSTAT - CR.VAG. CX C/ 50 BISN X 60G                                     |         |     | 210,30   | 290,71 | 222,98   | 308,24 | 225,69   | 311,99 | 228,47   | 315,82 |
| 510804701163115 | NISTATINA - CR. VAG. CX C/ 1 BISN X 60G                                    |         |     | 6,93     | 9,58   | 7,35     | 10,16  | 7,44     | 10,28  | 7,53     | 10,41  |
| 510804801117417 | NORFLOXIL - 400 MG CX C/ 14 CPR                                            |         |     | 13,04    | 18,02  | 13,82    | 19,11  | 13,99    | 19,34  | 14,16    | 19,58  |
| 510807301115411 | OSSEOPOR - 500 MG C/ 30 CPR MAST.                                          |         |     | 20,97    | 27,96  | 22,43    | 29,85  | 22,75    | 30,26  | 23,08    | 30,68  |
| 510805201131417 | PARACEN - 200MG/ML GTS CX C/ 1FR X 15ML                                    |         |     | 3,95     | 5,27   | 4,23     | 5,63   | 4,29     | 5,71   | 4,35     | 5,78   |
| 510805202111411 | PARACEN - 500 MG CX C/ 200 CPR                                             |         |     | 49,15    | 65,55  | 52,58    | 69,97  | 53,33    | 70,93  | 54,10    | 71,91  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 FARMACÊUTICA LTDA |                                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510805203116415                                    | PARACEN - 750 MG CX C/ 200 CPR                                             |         |     | 44,78    | 59,71    | 47,90    | 63,74    | 48,58    | 64,61    | 49,28    | 65,51    |
| 510805401139411                                    | PHARMOX - 250MG/5ML CX C/ 50 FR X 60ML                                     |         |     | 225,69   | 311,99   | 239,30   | 330,80   | 242,21   | 334,82   | 245,19   | 338,94   |
| 510805402135411                                    | PHARMOX - 250MG/5ML SUS FR X 60ML                                          |         |     | 14,61    | 20,20    | 15,49    | 21,42    | 15,68    | 21,68    | 15,87    | 21,94    |
| 510805404111410                                    | PHARMOX - 500 MG CX C/ 12 CAPS                                             |         |     | 21,96    | 30,36    | 23,29    | 32,19    | 23,57    | 32,58    | 23,86    | 32,98    |
| 510805501117411                                    | PIROGREEN - 10 MG CX C/ 10 CAPS                                            |         |     | 3,29     | 4,55     | 3,49     | 4,82     | 3,53     | 4,88     | 3,57     | 4,94     |
| 510805502113418                                    | PIROGREEN - 20 MG CX C/ 10 CAPS                                            |         |     | 3,95     | 5,46     | 4,19     | 5,79     | 4,24     | 5,86     | 4,29     | 5,93     |
| 510805601138419                                    | PRAMIL - 0,4% GTS CX C/ 200 FR X 10ML                                      |         |     | 142,02   | 196,33   | 150,59   | 208,17   | 152,42   | 210,70   | 154,29   | 213,29   |
| 510805602134417                                    | PRAMIL - 0,4% GTS CX C/ FR X 10ML                                          |         |     | 3,25     | 4,34     | 3,48     | 4,63     | 3,53     | 4,69     | 3,58     | 4,76     |
| 510805606113414                                    | PRAMIL - 10 MG CX C/ 500 COMP                                              |         |     | 20,47    | 27,30    | 21,90    | 29,14    | 22,21    | 29,54    | 22,53    | 29,95    |
| 510805604153419                                    | PRAMIL - 10MG/2ML CX C/ 5 AMP X 2ML                                        |         |     | 5,74     | 7,66     | 6,14     | 8,17     | 6,23     | 8,29     | 6,32     | 8,40     |
| 510805605151411                                    | PRAMIL - INJ 50 AMP                                                        |         |     | 19,45    | 25,93    | 20,80    | 27,68    | 21,10    | 28,06    | 21,40    | 28,45    |
| 510805704115411                                    | PRAZOLEX - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                          |         |     | 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                          |         |     | 34,75    | 48,03    | 36,84    | 50,93    | 37,29    | 51,55    | 37,75    | 52,18    |
| 510805702112415                                    | PRAZOLEX - 20 MG CX C 1 FR X 14 CAPS                                       |         |     | 9,44     | 13,05    | 10,01    | 13,84    | 10,13    | 14,00    | 10,25    | 14,18    |
| 510805901166418                                    | QUALIDERM - CREME CX C 1 BINS X 20G                                        |         |     | 17,13    | 22,84    | 18,32    | 24,38    | 18,58    | 24,71    | 18,85    | 25,05    |
| 510806002114413                                    | RANIDINE - 150 MG CX C/ 10 CPR REVEST.                                     |         |     | 6,14     | 8,49     | 6,51     | 9,00     | 6,59     | 9,11     | 6,67     | 9,22     |
| 510806001150416                                    | RANIDINE - 50MG CX/ C 50 AMP. X 2ML                                        |         |     | 25,68    | 35,50    | 27,23    | 37,64    | 27,56    | 38,10    | 27,90    | 38,57    |
| 510806003153412                                    | RANIDINE - 50MG/2ML INJ CX C/ 5 AMP X 2ML                                  |         |     | 6,49     | 8,98     | 6,89     | 9,52     | 6,97     | 9,64     | 7,06     | 9,75     |
| 510806301111416                                    | SECNITEC - 1000 MG CX C/ 2 CPR                                             |         |     | 9,41     | 12,55    | 10,07    | 13,40    | 10,21    | 13,58    | 10,36    | 13,77    |
| 510806302118414                                    | SECNITEC - 1000 MG CX C/ 4 CPR                                             |         |     | 17,61    | 23,49    | 18,84    | 25,07    | 19,11    | 25,42    | 19,39    | 25,77    |
| 510806303130418                                    | SECNITEC - 30MG PSO CX C/ 1 FR X 30ML                                      |         |     | 12,58    | 16,78    | 13,46    | 17,91    | 13,65    | 18,15    | 13,85    | 18,41    |
| 510806305176415                                    | SECNITEC - 450MG PSO FRASCO X 15ML                                         |         |     | 8,75     | 11,66    | 9,36     | 12,45    | 9,49     | 12,62    | 9,63     | 12,80    |
| 510806304110410                                    | SECNITEC - 500 MG CX C/ 4 CPR                                              |         |     | 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          |         |     | 12,23    | 16,91    | 12,97    | 17,93    | 13,13    | 18,15    | 13,29    | 18,37    |
| 510808201157119                                    | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML        |         |     | 206,09   | 284,89   | 218,52   | 302,07   | 221,17   | 305,74   | 223,89   | 309,50   |
| 510808202153117                                    | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML         |         |     | 104,03   | 143,80   | 110,30   | 152,47   | 111,64   | 154,33   | 113,01   | 156,23   |
| 510806601174413                                    | TETRACILIL - 0,5% POM OFTAL CX C/1 BSN X 3,5G                              |         |     | 5,58     | 7,72     | 5,92     | 8,18     | 5,99     | 8,28     | 6,06     | 8,38     |
| 510806602111415                                    | TETRACILIL - 500 MG CX C/ 100 CAPS                                         |         |     | 46,29    | 63,99    | 49,08    | 67,85    | 49,68    | 68,68    | 50,29    | 69,52    |
| 510806801114414                                    | TRICBAN - 400:80 MG CX C/ 20 CPR                                           |         |     | 7,73     | 10,69    | 8,20     | 11,34    | 8,30     | 11,47    | 8,40     | 11,61    |
| 510806802137418                                    | TRICBAN - 400:80MG SUS FR X 100 ML                                         |         |     | 7,53     | 10,41    | 7,98     | 11,04    | 8,08     | 11,17    | 8,18     | 11,31    |
| 510806803133416                                    | TRICBAN - 400:80MG SUS FR X 60 ML                                          |         |     | 4,99     | 6,90     | 5,30     | 7,32     | 5,36     | 7,41     | 5,43     | 7,50     |
| 510807001111419                                    | VERTIGERON - 25 MG COM CX C/ 30                                            |         |     | 5,45     | 7,54     | 5,78     | 7,99     | 5,85     | 8,09     | 5,92     | 8,19     |
| Laboratório: GRIFOLS BRASIL LTDA                   |                                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510900101155417                                    | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS - 0,2 G/ML SOL INJ FR 10 ML                        |         |     | 54,23    | 72,32    | 58,02    | 77,20    | 58,84    | 78,26    | 59,69    | 79,34    |
| 510900102151415                                    | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS - 0,2 G/ML SOL INJ FR 50 ML                        |         |     | 271,27   | 361,74   | 290,19   | 386,15   | 294,31   | 391,42   | 298,55   | 396,85   |
| 510900902158317                                    | FANDHI - 1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS |         |     | 1.519,13 | 2.099,99 | 1.610,76 | 2.226,65 | 1.630,32 | 2.253,69 | 1.650,37 | 2.281,41 |
| 510900903154315                                    | FANDHI - 1500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 15 ML + EQUIPO INFUS |         |     | 2.278,70 | 3.149,98 | 2.416,13 | 3.339,97 | 2.445,48 | 3.380,54 | 2.475,56 | 3.422,12 |
| 510900901151319                                    | FANDHI - 250 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS  |         |     | 379,77   | 524,98   | 402,68   | 556,65   | 407,57   | 563,41   | 412,58   | 570,34   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                |                                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510900904150313                                 | FANDHI - 500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUSÃO   |         |     | 759,57   | 1.049,99 | 805,38   | 1.113,32 | 815,16   | 1.126,85 | 825,19   | 1.140,71 |
| 510900802153410                                 | FATOR IX - 1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 20 ML                     |         |     | 1.491,01 | 2.061,11 | 1.580,94 | 2.185,42 | 1.600,14 | 2.211,97 | 1.619,82 | 2.239,17 |
| 510900803151411                                 | FATOR IX - 1500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 30 ML                     |         |     | 2.236,52 | 3.091,67 | 2.371,41 | 3.278,14 | 2.400,21 | 3.317,96 | 2.429,73 | 3.358,77 |
| 510900801157412                                 | FATOR IX - 250 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 5 ML                       |         |     | 372,75   | 515,28   | 395,24   | 546,36   | 400,04   | 553,00   | 404,96   | 559,80   |
| 510900804156417                                 | FATOR IX - 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML                      |         |     | 745,51   | 1.030,56 | 790,47   | 1.092,71 | 800,07   | 1.105,99 | 809,91   | 1.119,59 |
| 510900301154414                                 | FLEBOGAMMA - 0,5 G SOL INJ FR 10 ML                                           |         |     | 151,50   | 202,03   | 162,07   | 215,66   | 164,37   | 218,60   | 166,74   | 221,63   |
| 510900302150412                                 | FLEBOGAMMA - 10,0 G SOL INJ FR 200 ML                                         |         |     | 3.030,58 | 4.041,32 | 3.242,00 | 4.314,04 | 3.288,04 | 4.372,97 | 3.335,38 | 4.433,58 |
| 510900303157410                                 | FLEBOGAMMA - 2,5 G SOL INJ FR 50 ML                                           |         |     | 757,55   | 1.010,19 | 810,39   | 1.078,37 | 821,90   | 1.093,10 | 833,74   | 1.108,25 |
| 510900304153419                                 | FLEBOGAMMA - 5,0 G SOL INJ FR 100 ML                                          |         |     | 1.515,13 | 2.020,44 | 1.620,83 | 2.156,79 | 1.643,84 | 2.186,25 | 1.667,51 | 2.216,55 |
| 510900402155416                                 | GAMA ANTI-D GRIFOLS - 750 UI/ML SOL INJ CX SER PREENCH X 2 ML (300MCG)        |         |     | 155,75   | 215,30   | 165,14   | 228,29   | 167,15   | 231,06   | 169,21   | 233,90   |
| 510900501153411                                 | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS - 1000 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 5 ML ( *)      |         |     | 1.078,20 |          | 1.153,41 |          | 1.169,79 |          | 1.186,63 |          |
| 510900502151412                                 | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS - 600 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 3 ML ( *)       |         |     | 646,91   |          | 692,04   |          | 701,87   |          | 711,97   |          |
| 510900701152311                                 | TRYPSONE - 0,5 G PO LIOF INJ CX + DIL X 25 ML ( *)                            |         |     | 640,30   |          | 684,96   |          | 694,69   |          | 704,69   |          |
| 510900702159311                                 | TRYPSONE - 1,0 G PO LIOF INJ CX + DIL X 50 ML ( *)                            |         |     | 1.280,63 |          | 1.369,97 |          | 1.389,42 |          | 1.409,43 |          |
| Laboratório: GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA |                                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511000101157418                                 | AZUL PATENTE V - 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML ( *)                 |         |     | 124,60   |          | 133,29   |          | 135,18   |          | 137,13   |          |
| 511000209152417                                 | DOTAREM - 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 60 ML ( *)                       |         |     | 720,97   |          | 764,46   |          | 773,74   |          | 783,26   |          |
| 511000207151413                                 | DOTAREM - 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 15 ML                |         |     | 173,70   | 240,12   | 184,17   | 254,59   | 186,41   | 257,69   | 188,70   | 260,85   |
| 511000208156419                                 | DOTAREM - 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 20 ML                |         |     | 246,53   | 340,79   | 261,40   | 361,35   | 264,57   | 365,73   | 267,82   | 370,22   |
| 511000206153412                                 | DOTAREM - CART C/ 1 FA DE 20 ML ( *)                                          |         |     | 255,25   |          | 270,65   |          | 273,94   |          | 277,30   |          |
| 511000202158411                                 | DOTAREM - CART.C/ 1 FA DE 15 ML ( *)                                          |         |     | 179,84   |          | 190,69   |          | 193,01   |          | 195,38   |          |
| 511000201151411                                 | DOTAREM - CART.C/ 1 FR DE 10 ML ( *)                                          |         |     | 113,09   |          | 119,91   |          | 121,37   |          | 122,86   |          |
| 511000203154418                                 | DOTAREM - CX. MULT. C/ 25 FA DE 10 ML ( *)                                    |         |     | 2.827,61 |          | 2.998,16 |          | 3.034,57 |          | 3.071,90 |          |
| 511000204150416                                 | DOTAREM - CX. MULT. C/ 25 FA DE 15 ML ( *)                                    |         |     | 4.496,42 |          | 4.767,62 |          | 4.825,52 |          | 4.884,88 |          |
| 511000305151418                                 | HENETIX - 300 MG/ML CX. MULT. C/25 FA DE 50 ML ( *)                           |         |     | 3.421,79 |          | 3.628,17 |          | 3.672,23 |          | 3.717,40 |          |
| 511000301156415                                 | HENETIX - 300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML ( *)                        |         |     | 136,85   |          | 145,11   |          | 146,87   |          | 148,68   |          |
| 511000307154414                                 | HENETIX - 300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( *)                         |         |     | 136,85   |          | 145,11   |          | 146,87   |          | 148,68   |          |
| 511000306158416                                 | HENETIX - 300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML ( *)                        |         |     | 1.368,84 |          | 1.451,40 |          | 1.469,03 |          | 1.487,09 |          |
| 511000302152413                                 | HENETIX - 300 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                          |         |     | 2.737,65 | 3.784,42 | 2.902,76 | 4.012,67 | 2.938,02 | 4.061,40 | 2.974,16 | 4.111,36 |
| 511000304155411                                 | HENETIX - 350 MG/ML CX. MULT. C/ 25 FA DE 50 ML ( *)                          |         |     | 3.992,41 |          | 4.233,20 |          | 4.284,62 |          | 4.337,32 |          |
| 511000309157410                                 | HENETIX - 350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML ( *)                        |         |     | 251,20   |          | 266,35   |          | 269,59   |          | 272,90   |          |
| 511000308150412                                 | HENETIX - 350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( *)                         |         |     | 159,68   |          | 169,31   |          | 171,37   |          | 173,48   |          |
| 511000310155418                                 | HENETIX - 350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML ( *)                        |         |     | 1.511,76 |          | 1.602,94 |          | 1.622,41 |          | 1.642,36 |          |
| 511000303159411                                 | HENETIX - 350 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                          |         |     | 3.194,16 | 4.415,49 | 3.386,81 | 4.681,80 | 3.427,95 | 4.738,66 | 3.470,11 | 4.796,95 |
| 511000401150419                                 | HEXABRIX 320 - 320 MG/ML IODO SOL INJ CT FA X 100 ML + SUP. ESP. + EQUIP ( *) |         |     | 245,91   |          | 260,74   |          | 263,91   |          | 267,16   |          |
| 511000402157417                                 | HEXABRIX 320 - 320 MG/ML IODO SOL INJ CT FA X 50 ML ( *)                      |         |     | 132,72   |          | 140,72   |          | 142,43   |          | 144,18   |          |
| 511000403153415                                 | HEXABRIX 320 - CX. MULT. C/ 10 FA DE 100 ML                                   |         |     | 2.512,23 | 3.472,81 | 2.663,76 | 3.682,27 | 2.696,11 | 3.727,00 | 2.729,27 | 3.772,84 |
| 511000404151416                                 | HEXABRIX 320 - CX. MULT. C/ 25 FA DE 50 ML ( *)                               |         |     | 3.318,31 |          | 3.518,45 |          | 3.561,19 |          | 3.604,99 |          |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| GGREM                                           | Medicamento - Apresentação                                                                       | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                 |                                                                                                  | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA |                                                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511000501155412                                 | LIPIODOL UF - 480 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 10 ML ( * )                                      |         |     | 122,65   |          | 130,05   |          | 131,63   |          | 133,25   |          |
| 511001201112414                                 | LUMIREM - 0,175 MG/ML SUS OR RET CT 3 FR PLAS OPC X 300 ML ( * )                                 |         |     | 181,53   |          | 192,48   |          | 194,82   |          | 197,22   |          |
| 511000601176411                                 | MICROPAQUE - CX C/ 30 FR PLAST. DE 150 ML SUSPENSÃO ( * )                                        |         |     | 295,27   |          | 313,08   |          | 316,88   |          | 320,78   |          |
| 511000602172411                                 | MICROPAQUE - CX. C/ 20 FR PLAST 150 ML SCANNER                                                   |         |     | 9,83     | 13,59    | 10,42    | 14,41    | 10,55    | 14,58    | 10,68    | 14,76    |
| 511000701154411                                 | TELEBRIX 30 MEGLUMINA - 66,03 G/100 ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML (USO PROFS) ( * )        |         |     | 510,35   |          | 541,13   |          | 547,70   |          | 554,44   |          |
| 511000705151415                                 | TELEBRIX 30 MEGLUMINA - 66,03 G/100 ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 30 ML (USO PROFS) ( * )         |         |     | 382,68   |          | 405,76   |          | 410,69   |          | 415,74   |          |
| 511000702150418                                 | TELEBRIX 30 MEGLUMINA - 66,03 G/100 ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (USO PROFS) ( * )         |         |     | 638,08   |          | 676,56   |          | 684,78   |          | 693,20   |          |
| 511000704153414                                 | TELEBRIX 30 MEGLUMINA - 66,03 G/100 ML SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML (USO PROFS) ( * )           |         |     | 51,03    |          | 54,10    |          | 54,76    |          | 55,44    |          |
| 511000703157416                                 | TELEBRIX 30 MEGLUMINA - 66,03 G/100 ML SOL INJ CX FA VD INC X 30 ML (USO PROFS) ( * )            |         |     | 15,30    |          | 16,22    |          | 16,42    |          | 16,62    |          |
| 511000706156410                                 | TELEBRIX 30 MEGLUMINA - 66,03 G/100 ML SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML (USO PROFS) ( * )            |         |     | 25,52    |          | 27,06    |          | 27,39    |          | 27,72    |          |
| 511000802155411                                 | TELEBRIX 35 - 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                           |         |     | 82,92    | 114,63   | 87,92    | 121,54   | 88,99    | 123,02   | 90,09    | 124,53   |
| 511000801159413                                 | TELEBRIX 35 - 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ( * )                         |         |     | 16,56    |          | 17,55    |          | 17,77    |          | 17,99    |          |
| 511000803151411                                 | TELEBRIX 35 - 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML ( * )                      |         |     | 24,84    |          | 26,34    |          | 26,66    |          | 26,99    |          |
| 511000806150414                                 | TELEBRIX 35 - 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML ( * )                  |         |     | 829,32   |          | 879,34   |          | 890,02   |          | 900,97   |          |
| 511000805154416                                 | TELEBRIX 35 - 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 30 ML ( * )                   |         |     | 621,37   |          | 658,85   |          | 666,85   |          | 675,05   |          |
| 511000807157412                                 | TELEBRIX 35 - 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML ( * )                   |         |     | 1.036,08 |          | 1.098,57 |          | 1.111,92 |          | 1.125,59 |          |
| 511000808153410                                 | TELEBRIX 35 - 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 20 ML ( * )                   |         |     | 828,30   |          | 878,25   |          | 888,92   |          | 899,85   |          |
| 511000804158418                                 | TELEBRIX 35 - 650,90MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )                       |         |     | 41,44    |          | 43,94    |          | 44,47    |          | 45,02    |          |
| 511000905159411                                 | TELEBRIX CORONAR - 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                      |         |     | 82,92    | 114,63   | 87,92    | 121,54   | 88,99    | 123,02   | 90,09    | 124,53   |
| 511000902151418                                 | TELEBRIX CORONAR - 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML + SUP+ EQP ( * )     |         |     | 82,92    |          | 87,92    |          | 88,99    |          | 90,09    |          |
| 511000903156413                                 | TELEBRIX CORONAR - 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (USO PROF) ( * )      |         |     | 41,44    |          | 43,94    |          | 44,47    |          | 45,02    |          |
| 511000906155418                                 | TELEBRIX CORONAR - 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                   |         |     | 829,32   | 1.146,42 | 879,34   | 1.215,56 | 890,02   | 1.230,33 | 900,97   | 1.245,46 |
| 511000901153417                                 | TELEBRIX CORONAR - 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML + SUP + EQP ( * ) |         |     | 829,32   |          | 879,34   |          | 890,02   |          | 900,97   |          |
| 511000904152411                                 | TELEBRIX CORONAR - 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML ( * )              |         |     | 1.036,08 |          | 1.098,57 |          | 1.111,91 |          | 1.125,59 |          |
| 511001002179411                                 | TELEBRIX HYSTERO - CART. C/ 1 FA DE 20 ML ( * )                                                  |         |     | 18,49    |          | 19,60    |          | 19,84    |          | 20,08    |          |
| 511001001172413                                 | TELEBRIX HYSTERO - CX. MULT. C/ 25 FA DE 20 ML ( * )                                             |         |     | 462,26   |          | 490,14   |          | 496,09   |          | 502,19   |          |
| Laboratório: H.B.FARMA LABORATÓRIOS LTDA        |                                                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511100101116416                                 | ACICLOVAN (ACICLOVIR) - 200 MG COMP CX C/ 25                                                     |         |     | 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                                             |         |     | 13,50    | 18,01    | 14,44    | 19,22    | 14,65    | 19,48    | 14,86    | 19,75    |
| 511100201110411                                 | ACIDEX - COMP CX C/ 20                                                                           |         |     | 9,54     | 12,72    | 10,21    | 13,58    | 10,35    | 13,77    | 10,50    | 13,96    |
| 511100202133413                                 | ACIDEX - SUS FR C/ 240 ML                                                                        |         |     | 13,99    | 18,66    | 14,97    | 19,92    | 15,18    | 20,19    | 15,40    | 20,47    |
| 511100203131414                                 | ACIDEX - SUSP ORAL FR C/ 150 ML                                                                  |         |     | 13,84    | 18,46    | 14,81    | 19,71    | 15,02    | 19,98    | 15,24    | 20,25    |
| 511100301115413                                 | ADALEX RETARD - 20 MG COM RETARD CT 02 BL AL PLAS AMB X 15                                       |         |     | 12,58    | 16,78    | 13,46    | 17,91    | 13,65    | 18,15    | 13,85    | 18,41    |
| 511100401111411                                 | ADEGRIP - DRG CX C/ 100                                                                          |         |     | 40,32    | 53,77    | 43,14    | 57,40    | 43,75    | 58,19    | 44,38    | 58,99    |
| 511100402116415                                 | ADEGRIP - DRG CX C/ 20                                                                           |         |     | 9,48     | 12,64    | 10,14    | 13,49    | 10,28    | 13,67    | 10,43    | 13,86    |
| 511100501114410                                 | ALGI DORSEROL - COMP CX C/ 20                                                                    |         |     | 15,05    | 20,07    | 16,10    | 21,43    | 16,33    | 21,72    | 16,57    | 22,02    |
| 511100701113418                                 | BECEVIT - DRG CX C/ 20                                                                           |         |     | 9,77     | 13,03    | 10,45    | 13,91    | 10,60    | 14,10    | 10,75    | 14,29    |
| 511101001166411                                 | BRACIMICIN - POM BG C/ 15 G                                                                      |         |     | 6,37     | 8,49     | 6,81     | 9,07     | 6,91     | 9,19     | 7,01     | 9,32     |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511101201130419                          | BUCLITINA - SUSP ORAL FR C/ 100 ML                                |         |     | 13,48    | 17,97  | 14,42    | 19,18  | 14,62    | 19,44  | 14,83    | 19,71  |
| 511101302115415                          | CAPTOLIN - 12,5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15                  |         |     | 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                    |         |     | 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                    |         |     | 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 |         |     | 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                  |         |     | 72,40    | 96,55  | 77,45    | 103,06 | 78,55    | 104,47 | 79,68    | 105,92 |
| 511101801162419                          | DERMICIN - POM BG C/ 15 G                                         |         |     | 15,20    | 20,27  | 16,26    | 21,64  | 16,49    | 21,93  | 16,73    | 22,24  |
| 511101901167412                          | DEXADERM (DEXAMETAZONA) - CREME BISN C/ 15 G                      |         |     | 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               |         |     | 6,28     | 8,37   | 6,71     | 8,94   | 6,81     | 9,06   | 6,91     | 9,18   |
| 511102101113413                          | DICLOSOD (DICLOF.SÓDICO) - 50 MG COMP CX C/ 20                    |         |     | 5,71     | 7,61   | 6,10     | 8,12   | 6,19     | 8,23   | 6,28     | 8,35   |
| 511102201118417                          | DIGEST - CAPS CX C/ 30                                            |         |     | 19,89    | 26,52  | 21,28    | 28,31  | 21,58    | 28,70  | 21,89    | 29,10  |
| 511102601116411                          | EFERVIT - 1 G COM EFV TB C/ 10                                    |         |     | 7,83     | 10,45  | 8,38     | 11,15  | 8,50     | 11,30  | 8,62     | 11,46  |
| 511102702117413                          | ENJOY - 150 MG + 150 MG + 15 MG + 50 MG COM CT 50 STR AL X 4      |         |     | 58,04    | 77,40  | 62,09    | 82,62  | 62,97    | 83,75  | 63,88    | 84,91  |
| 511102803134410                          | ENTEROCLER - 262 MG/15 ML CT FR VD AMB X 150 ML                   |         |     | 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                     |         |     | 25,37    | 33,84  | 27,14    | 36,12  | 27,53    | 36,61  | 27,93    | 37,12  |
| 511103301116414                          | FALEXINA - 500 MG DRG CX C/ 8                                     |         |     | 16,18    | 21,57  | 17,30    | 23,03  | 17,55    | 23,34  | 17,80    | 23,66  |
| 511103302139418                          | FALEXINA - SUS FR C/ 100 ML                                       |         |     | 28,12    | 37,50  | 30,08    | 40,03  | 30,51    | 40,58  | 30,95    | 41,14  |
| 511103401110418                          | FILOGARGAN - PAST CX C/ 12                                        |         |     | 6,95     | 9,27   | 7,43     | 9,89   | 7,54     | 10,03  | 7,65     | 10,17  |
| 511103402133411                          | FILOGARGAN - SOL ORAL FR C/ 30 ML                                 |         |     | 14,03    | 18,71  | 15,01    | 19,97  | 15,22    | 20,24  | 15,44    | 20,52  |
| 511103501115411                          | FLAMADENE (PIROXICAN) - 20 MG CAPS FR C/ 15                       |         |     | 8,45     | 11,27  | 9,04     | 12,03  | 9,17     | 12,20  | 9,30     | 12,36  |
| 511103802115410                          | GERMOXIL - 500 MG CAPS CX C/ 12                                   |         |     | 19,66    | 26,22  | 21,03    | 27,99  | 21,33    | 28,37  | 21,64    | 28,76  |
| 511103901113416                          | HELMIZIL (MEBENDAZOL) - 100 MG COMP CX C/ 6                       |         |     | 4,21     | 5,62   | 4,51     | 6,00   | 4,57     | 6,08   | 4,64     | 6,16   |
| 511103902136411                          | HELMIZIL (MEBENDAZOL) - 20 MG / ML SOL ORAL FR C/ 30 ML           |         |     | 5,65     | 7,53   | 6,04     | 8,04   | 6,13     | 8,15   | 6,22     | 8,27   |
| 511104001132412                          | HEPATOCLEER - SOL ORAL CX C/ 100 FLAC X 10 ML                     |         |     | 147,73   | 197,00 | 158,04   | 210,29 | 160,28   | 213,17 | 162,59   | 216,12 |
| 511104002139410                          | HEPATOCLEER - SOL ORAL CX C/ 12 FLAC X 10 ML                      |         |     | 18,57    | 24,77  | 19,87    | 26,44  | 20,15    | 26,80  | 20,44    | 27,17  |
| 511104101137416                          | HEPATOPLEX - SOL ORAL FR C/ 100 ML                                |         |     | 13,42    | 17,90  | 14,36    | 19,10  | 14,56    | 19,36  | 14,77    | 19,63  |
| 511104201166418                          | HERALGLÓS - POM BG C/ 45 G                                        |         |     | 7,07     | 9,43   | 7,56     | 10,06  | 7,67     | 10,20  | 7,78     | 10,34  |
| 511106901114417                          | INFEXICAN - 20 MG COMP CX C/ 10                                   |         |     | 18,30    | 24,41  | 19,58    | 26,06  | 19,86    | 26,41  | 20,15    | 26,78  |
| 511104401114411                          | LOVASTEROL - 20 MG COM CX C/ 30                                   |         |     | 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  |         |     | 3,76     | 5,01   | 4,02     | 5,35   | 4,08     | 5,43   | 4,14     | 5,50   |
| 511104601172415                          | NASOPAN - SOL TOP GTS FR C/ 15 ML                                 |         |     | 7,98     | 10,64  | 8,54     | 11,36  | 8,66     | 11,52  | 8,78     | 11,68  |
| 511104701118412                          | NECROHEPAT - DRG CX C/ 20                                         |         |     | 7,84     | 10,46  | 8,39     | 11,17  | 8,51     | 11,32  | 8,63     | 11,47  |
| 511105001179417                          | OTOLONE - SOL TOP GTS FR C/ 5 ML                                  |         |     | 6,35     | 8,47   | 6,79     | 9,04   | 6,89     | 9,16   | 6,99     | 9,29   |
| 511105101114414                          | PARATOSSE - PAST CX C/ 12                                         |         |     | 8,18     | 10,91  | 8,76     | 11,65  | 8,88     | 11,81  | 9,01     | 11,97  |
| 511106701115411                          | PRONOL - 40 MG COMP CX C/ 40                                      |         |     | 5,40     | 7,20   | 5,78     | 7,69   | 5,86     | 7,79   | 5,94     | 7,90   |
| 511106801111416                          | PYLOPRAZOL - 40 MG COMP CX C/ 14                                  |         |     | 37,46    | 49,95  | 40,07    | 53,32  | 40,64    | 54,05  | 41,23    | 54,80  |
| 511105401169419                          | QUADERMIN - CRE BG C/ 20 G (JÁ COMERC.; SOLICIT.REAJ.)            |         |     | 15,22    | 20,29  | 16,28    | 21,66  | 16,51    | 21,96  | 16,75    | 22,26  |
| 511105502119417                          | REUMADIL - 50 MG COMP CX C/ 20 (DICLOF.POTÁSSICO)                 |         |     | 7,04     | 9,39   | 7,53     | 10,02  | 7,64     | 10,16  | 7,75     | 10,30  |
| 511105501163412                          | REUMADIL - GEL BG C/ 60 G                                         |         |     | 12,60    | 16,80  | 13,48    | 17,94  | 13,67    | 18,18  | 13,87    | 18,43  |

(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 20/05/2011**

| 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             |                                                                                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511105701138411                                      | TRIOCÁLCIO (CALCIFEROL) - SOL ORAL FR C/ 150 ML                                                                                      |         |     | 9,33     | 12,44  | 9,98     | 13,28  | 10,12    | 13,46  | 10,27    | 13,65  |
| 511105901110413                                      | ULCERASE (CIMETIDINA) - 200 MG COMP CX C/ 20                                                                                         |         |     | 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                                                                                            |         |     | 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                                                                                       |         |     | 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                                                                 |         |     | 71,14    | 98,35  | 75,43    | 104,28 | 76,35    | 105,54 | 77,29    | 106,84 |
| 511200307158412                                      | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML                                                                  |         |     | 102,27   | 141,38 | 108,44   | 149,91 | 109,76   | 151,73 | 111,11   | 153,59 |
| 511200308154410                                      | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML                                                                  |         |     | 184,50   | 255,04 | 195,62   | 270,42 | 198,00   | 273,71 | 200,44   | 277,07 |
| 511200309150419                                      | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 6 BOLS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML                                                                  |         |     | 63,18    | 87,33  | 66,99    | 92,60  | 67,80    | 93,72  | 68,63    | 94,88  |
| 511200310159416                                      | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML                                                                  |         |     | 288,90   | 399,37 | 306,33   | 423,46 | 310,05   | 428,60 | 313,86   | 433,87 |
| 511200302156411                                      | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                                                           |         |     | 288,90   |        | 306,33   |        | 310,05   |        | 313,86   |        |
| 511200301151416                                      | ÁGUA P/ INJEÇÃO - SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML                                                                  |         |     | 351,78   | 486,29 | 373,00   | 515,62 | 377,53   | 521,88 | 382,17   | 528,30 |
| 511200401154417                                      | AMINOFILIN - AMP 10ML                                                                                                                |         |     | 0,94     | 1,30   | 1,00     | 1,38   | 1,01     | 1,40   | 1,02     | 1,41   |
| 511200601153414                                      | ATROPIN - AMP 1ML                                                                                                                    |         |     | 0,75     | 1,04   | 0,80     | 1,11   | 0,81     | 1,12   | 0,82     | 1,13   |
| 511200701158418                                      | BICARBONATO DE SÓDIO - AMP 10ML                                                                                                      |         |     | 1,22     | 1,69   | 1,29     | 1,79   | 1,31     | 1,81   | 1,33     | 1,83   |
| 511200702154416                                      | BICARBONATO DE SÓDIO - AMP 20ML                                                                                                      |         |     | 1,69     | 2,33   | 1,79     | 2,47   | 1,81     | 2,50   | 1,83     | 2,53   |
| 511200801152411                                      | BROMEPA COMPOSTO - AMP 5ML                                                                                                           |         |     | 1,80     | 2,40   | 1,92     | 2,56   | 1,95     | 2,59   | 1,98     | 2,63   |
| 511205402159111                                      | CEFALOTINA SÓDICA - 1 G PÓ P/SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                                                |         |     | 148,70   |        | 157,67   |        | 159,58   |        | 161,54   |        |
| 511205403155111                                      | CEFALOTINA SÓDICA - 1 G PÓ P/SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                           |         |     | 157,63   |        | 167,14   |        | 169,17   |        | 171,25   |        |
| 511205404151118                                      | CEFALOTINA SÓDICA - 1 G PÓ P/SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                                            |         |     | 157,63   |        | 167,14   |        | 169,17   |        | 171,25   |        |
| 511205401152113                                      | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP) ( * )                |         |     | 30,62    |        | 32,47    |        | 32,86    |        | 33,26    |        |
| 511205405158116                                      | CEFALOTINA SÓDICA - 1G PÓ P/SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECHX 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP) ( * )                |         |     | 30,62    |        | 32,47    |        | 32,86    |        | 33,26    |        |
| 511206902155113                                      | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP) ( * )                     |         |     | 300,04   |        | 318,14   |        | 322,00   |        | 325,96   |        |
| 511206903151111                                      | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP) ( * )                    |         |     | 300,04   |        | 318,14   |        | 322,00   |        | 325,96   |        |
| 511206904158111                                      | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                                                      |         |     | 298,18   |        | 316,16   |        | 320,00   |        | 323,94   |        |
| 511206905154118                                      | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                                 |         |     | 299,57   |        | 317,64   |        | 321,50   |        | 325,45   |        |
| 511206901159115                                      | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML (EMB HOSP) ( * )                                                  |         |     | 299,11   |        | 317,15   |        | 321,00   |        | 324,95   |        |
| 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) ( * ) |         |     | 188,50   |        | 199,87   |        | 202,30   |        | 204,79   |        |
| 511206804153116                                      | CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA - 1 G PO P SOL INJ CT 50 FA VD INC (EM HOSP) ( * )                                                         |         |     | 938,41   |        | 995,00   |        | 1.007,09 |        | 1.019,48 |        |
| 511206803157118                                      | CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA - 1 G PO P SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 3 ML (EM HOSP) ( * )                          |         |     | 941,37   |        | 998,15   |        | 1.010,27 |        | 1.022,70 |        |
| 511206802150111                                      | CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA - 1 G PO P SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP TRANS X 10 ML (EM HOSP) ( * )                              |         |     | 942,36   |        | 999,19   |        | 1.011,33 |        | 1.023,77 |        |
| 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) ( * )  |         |     | 188,50   |        | 199,87   |        | 202,30   |        | 204,79   |        |
| 511204701152110                                      | CIPROFLOXACINO - 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 100 ML                                                                               |         |     | 54,42    | 75,22  | 57,70    | 79,76  | 58,40    | 80,73  | 59,12    | 81,72  |
| 511204702159119                                      | CIPROFLOXACINO - 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 200 ML                                                                               |         |     | 92,71    | 128,16 | 98,31    | 135,89 | 99,50    | 137,54 | 100,72   | 139,24 |

(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<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 |                                                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511200904156411                                      | CLORETO DE POTÁSSIO - 0,10 MG/ML (10%) SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) ( *)     |         |     | 83,87    |        | 89,73    |        | 91,00    |        | 92,31    |        |
| 511200901157415                                      | CLORETO DE POTÁSSIO - AMP 10ML                                                                   |         |     | 0,65     | 0,90   | 0,69     | 0,96   | 0,70     | 0,97   | 0,71     | 0,98   |
| 511200902153413                                      | CLORETO DE POTÁSSIO - AMP 10ML                                                                   |         |     | 0,71     | 0,98   | 0,75     | 1,04   | 0,76     | 1,05   | 0,77     | 1,06   |
| 511205502153417                                      | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 06 BOLS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML                    |         |     | 48,06    | 66,44  | 50,96    | 70,45  | 51,58    | 71,30  | 52,21    | 72,18  |
| 511205503151418                                      | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML                    |         |     | 54,31    | 75,07  | 57,58    | 79,60  | 58,28    | 80,56  | 59,00    | 81,55  |
| 511205504156413                                      | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML                     |         |     | 79,90    | 110,45 | 84,72    | 117,12 | 85,75    | 118,54 | 86,80    | 120,00 |
| 511205505152411                                      | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML                     |         |     | 133,31   | 184,29 | 141,35   | 195,40 | 143,07   | 197,77 | 144,83   | 200,21 |
| 511205501157419                                      | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML                     |         |     | 232,06   | 320,80 | 246,06   | 340,15 | 249,05   | 344,28 | 252,11   | 348,51 |
| 511201014154411                                      | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR         |         |     | 232,12   | 320,87 | 246,12   | 340,23 | 249,11   | 344,36 | 252,17   | 348,60 |
| 511201001151419                                      | CLORETO DE SÓDIO - AMP 10ML 0,9%                                                                 |         |     | 0,48     | 0,67   | 0,51     | 0,71   | 0,52     | 0,72   | 0,53     | 0,73   |
| 511201011155417                                      | CLORETO DE SÓDIO - AMP 10ML 17,55%                                                               |         |     | 0,57     | 0,79   | 0,60     | 0,83   | 0,61     | 0,84   | 0,62     | 0,85   |
| 511201012151415                                      | CLORETO DE SÓDIO - AMP 10ML 20%                                                                  |         |     | 0,58     | 0,80   | 0,61     | 0,85   | 0,62     | 0,86   | 0,63     | 0,87   |
| 511201002156414                                      | CLORETO DE SÓDIO - AMP 20ML 0,9%                                                                 |         |     | 0,74     | 1,02   | 0,78     | 1,08   | 0,79     | 1,09   | 0,80     | 1,11   |
| 511201013158413                                      | CLORETO DE SÓDIO - AMP 20ML 20%                                                                  |         |     | 0,72     | 0,99   | 0,76     | 1,05   | 0,77     | 1,06   | 0,78     | 1,08   |
| 511201101154411                                      | CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML       |         |     | 54,31    | 75,07  | 57,58    | 79,60  | 58,28    | 80,56  | 59,00    | 81,55  |
| 511201104153414                                      | CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML        |         |     | 79,90    | 110,45 | 84,72    | 117,12 | 85,75    | 118,54 | 86,80    | 120,00 |
| 511201103157416                                      | CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML        |         |     | 133,31   | 184,29 | 141,35   | 195,40 | 143,07   | 197,77 | 144,83   | 200,21 |
| 511201102150418                                      | CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML        |         |     | 232,06   | 320,80 | 246,06   | 340,15 | 249,05   | 344,28 | 252,11   | 348,51 |
| 511201105151415                                      | CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML         |         |     | 303,17   | 419,09 | 321,46   | 444,37 | 325,36   | 449,76 | 329,36   | 455,30 |
| 511201301153115                                      | CLORID.METOCLOPRAMIDA - AMP 2ML                                                                  |         |     | 0,55     | 0,74   | 0,59     | 0,79   | 0,60     | 0,80   | 0,61     | 0,81   |
| 511206301151113                                      | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO - 2 MG/ML SOL INJ CT 01 AMP VD AMB X 2 ML                  |         |     | 23,87    | 33,00  | 25,31    | 34,99  | 25,62    | 35,42  | 25,94    | 35,85  |
| 511206304150118                                      | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO - 2 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD AMB X 4 ML                   |         |     | 47,75    | 66,01  | 50,64    | 70,00  | 51,25    | 70,85  | 51,88    | 71,72  |
| 511206303154111                                      | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO - 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *) |         |     | 2.387,84 |        | 2.531,86 |        | 2.562,61 |        | 2.594,13 |        |
| 511206306153114                                      | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO - 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ( *) |         |     | 4.775,69 |        | 5.063,73 |        | 5.125,23 |        | 5.188,27 |        |
| 511206302158111                                      | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO - 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)  |         |     | 1.193,92 |        | 1.265,92 |        | 1.281,30 |        | 1.297,06 |        |
| 511206305157116                                      | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO - 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ( *)  |         |     | 2.387,84 |        | 2.531,86 |        | 2.562,61 |        | 2.594,13 |        |
| 511205101159317                                      | CYMEVIR - 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 250 ML(PRE-DIL CLORETO DE SODIO) ( *)                   |         |     | 58,79    |        | 62,33    |        | 63,09    |        | 63,87    |        |
| 511205104158311                                      | CYMEVIR - 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 250 ML(PRE-DIL GLICOSE) ( *)                            |         |     | 58,79    |        | 62,33    |        | 63,09    |        | 63,87    |        |
| 511205103151313                                      | CYMEVIR - 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 500 ML(PRE-DIL CLORETO DE SODIO) ( *)                   |         |     | 113,06   |        | 119,87   |        | 121,33   |        | 122,82   |        |
| 511205102155315                                      | CYMEVIR - 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 500 ML(PRE-DIL GLICOSE) ( *)                            |         |     | 113,06   |        | 119,87   |        | 121,33   |        | 122,82   |        |
| 511201403150417                                      | DIALISE PERITONEAL - FR 1000ML 7%                                                                |         |     | 8,55     | 11,82  | 9,07     | 12,54  | 9,18     | 12,69  | 9,29     | 12,85  |
| 511201404157415                                      | DIALISE PERITONEAL - SOL INJ DIA PER CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML                     |         |     | 70,63    | 97,64  | 74,89    | 103,53 | 75,80    | 104,78 | 76,73    | 106,07 |
| 511201405153413                                      | DIALISE PERITONEAL - SOL INJ DIA PER CX 6 BOLS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML                      |         |     | 84,54    | 116,87 | 89,64    | 123,92 | 90,73    | 125,42 | 91,85    | 126,96 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511204801157114                                      | FLUCONAZOL - 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 100 ML                                                                  |         |     | 104,44   | 144,37 | 110,74   | 153,08 | 112,08   | 154,94 | 113,46   | 156,84 |
| 511201701151111                                      | FUROSEMIDA - AMP 2ML                                                                                                |         |     | 0,50     | 0,70   | 0,53     | 0,74   | 0,54     | 0,75   | 0,55     | 0,76   |
| 511202101158413                                      | GLICO FISIOLÓGICA ISOTÔNICA ISTARBAG® - (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML       |         |     | 91,60    | 126,62 | 97,12    | 134,26 | 98,30    | 135,89 | 99,51    | 137,56 |
| 511202301157410                                      | GLICONATO DE CÁLCIO - AMP 10ML                                                                                      |         |     | 1,16     | 1,60   | 1,23     | 1,69   | 1,24     | 1,71   | 1,26     | 1,74   |
| 511206702156418                                      | GLICOSE 75% - 750 MG/ ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( * )                                                 |         |     | 95,31    |        | 101,06   |        | 102,29   |        | 103,55   |        |
| 511206703152416                                      | GLICOSE 75% - 750 MG/ ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ( * )                                             |         |     | 190,64   |        | 202,13   |        | 204,59   |        | 207,11   |        |
| 511206704159414                                      | GLICOSE 75% - 750 MG/ ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML ( * )                                              |         |     | 95,31    |        | 101,06   |        | 102,29   |        | 103,55   |        |
| 511206701151412                                      | GLICOSE 75% - 750 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 5 ML ( * )                                                   |         |     | 47,65    |        | 50,53    |        | 51,14    |        | 51,77    |        |
| 511205802157418                                      | GLICOSE HALEX ISTAR - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                            |         |     | 79,89    |        | 84,71    |        | 85,74    |        | 86,79    |        |
| 511205803153416                                      | GLICOSE HALEX ISTAR - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                             |         |     | 112,95   |        | 119,77   |        | 121,22   |        | 122,71   |        |
| 511205801150411                                      | GLICOSE HALEX ISTAR - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                             |         |     | 157,49   |        | 166,99   |        | 169,02   |        | 171,10   |        |
| 511206201157411                                      | GLICOSE HALEX ISTAR - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML                                  |         |     | 157,49   | 217,71 | 166,99   | 230,84 | 169,02   | 233,65 | 171,10   | 236,52 |
| 511202504155412                                      | GLICOSE HALEX ISTAR - 50 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 500 ML                                      |         |     | 89,57    | 123,82 | 94,98    | 131,29 | 96,13    | 132,89 | 97,31    | 134,52 |
| 511205602158410                                      | GLICOSE HALEX ISTAR - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                             |         |     | 61,06    |        | 64,74    |        | 65,53    |        | 66,34    |        |
| 511202410150417                                      | GLICOSE HALEX ISTAR - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                             |         |     | 58,97    |        | 62,53    |        | 63,29    |        | 64,07    |        |
| 511202501156418                                      | GLICOSE HALEX ISTAR - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML                                  |         |     | 61,06    | 84,41  | 64,74    | 89,50  | 65,53    | 90,59  | 66,34    | 91,70  |
| 511202411157415                                      | GLICOSE HALEX ISTAR - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                              |         |     | 86,52    |        | 91,74    |        | 92,85    |        | 93,99    |        |
| 511205603154419                                      | GLICOSE HALEX ISTAR - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                              |         |     | 141,37   |        | 149,90   |        | 151,72   |        | 153,59   |        |
| 511202412153413                                      | GLICOSE HALEX ISTAR - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                              |         |     | 136,55   |        | 144,78   |        | 146,54   |        | 148,34   |        |
| 511202603153418                                      | GLICOSE HALEX ISTAR - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML                                   |         |     | 141,37   | 195,43 | 149,90   | 207,22 | 151,72   | 209,73 | 153,59   | 212,31 |
| 511205601151412                                      | GLICOSE HALEX ISTAR - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                              |         |     | 240,53   |        | 255,04   |        | 258,14   |        | 261,32   |        |
| 511205604150417                                      | GLICOSE HALEX ISTAR - 50MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML                                     |         |     | 89,57    | 123,82 | 94,98    | 131,29 | 96,13    | 132,89 | 97,31    | 134,52 |
| 511202502152416                                      | GLICOSE HALEX ISTAR - 50MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML                                    |         |     | 240,53   | 332,51 | 255,04   | 352,56 | 258,14   | 356,84 | 261,32   | 361,23 |
| 511202505151410                                      | GLICOSE HALEX ISTAR - 50MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML                                     |         |     | 270,52   | 373,96 | 286,84   | 396,51 | 290,32   | 401,33 | 293,89   | 406,26 |
| 511202606152412                                      | GLICOSE HALEX ISTAR - AMP 10ML                                                                                      |         |     | 0,57     | 0,79   | 0,60     | 0,83   | 0,61     | 0,84   | 0,62     | 0,85   |
| 511202405157417                                      | GLICOSE HALEX ISTAR - AMP 10ML 25%                                                                                  |         |     | 0,48     | 0,67   | 0,51     | 0,71   | 0,52     | 0,72   | 0,53     | 0,73   |
| 511202607159410                                      | GLICOSE HALEX ISTAR - AMP 20ML                                                                                      |         |     | 0,80     | 1,11   | 0,85     | 1,17   | 0,86     | 1,19   | 0,87     | 1,20   |
| 511201603151417                                      | HALEX ISTAR FRUTOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML                                    |         |     | 179,26   | 247,80 | 190,07   | 262,75 | 192,38   | 265,94 | 194,75   | 269,21 |
| 511201604156412                                      | HALEX ISTAR FRUTOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML                                   |         |     | 179,26   | 247,80 | 190,07   | 262,75 | 192,38   | 265,94 | 194,75   | 269,21 |
| 511206002154412                                      | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML     |         |     | 98,15    | 135,67 | 104,07   | 143,86 | 105,33   | 145,60 | 106,63   | 147,40 |
| 511206003150410                                      | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML       |         |     | 130,90   | 180,95 | 138,79   | 191,86 | 140,48   | 194,19 | 142,21   | 196,58 |
| 511206004157419                                      | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML      |         |     | 130,90   | 180,95 | 138,79   | 191,86 | 140,48   | 194,19 | 142,21   | 196,58 |
| 511206005153417                                      | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML      |         |     | 201,44   | 278,46 | 213,59   | 295,25 | 216,18   | 298,84 | 218,84   | 302,51 |
| 511206006151418                                      | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * ) |         |     | 113,26   |        | 120,09   |        | 121,55   |        | 123,05   |        |
| 511206007156413                                      | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )   |         |     | 151,05   |        | 160,16   |        | 162,11   |        | 164,10   |        |

(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) 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 20/05/2011**

| 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                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511206008152411 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML ( * ) |         |     | 151,05   |        | 160,16   |        | 162,11   |        | 164,10   |        |
| 511206009159411 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML ( * ) |         |     | 221,59   |        | 234,96   |        | 237,81   |        | 240,74   |        |
| 511206010157417 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML       |         |     | 69,62    | 96,25  | 73,82    | 102,05 | 74,72    | 103,29 | 75,64    | 104,56 |
| 511206001158414 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML       |         |     | 128,07   | 177,03 | 135,79   | 187,71 | 137,44   | 189,99 | 139,13   | 192,33 |
| 511206011153415 | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - 50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML       |         |     | 69,62    | 96,25  | 73,82    | 102,05 | 74,72    | 103,29 | 75,64    | 104,56 |
| 511202703158411 | HIBUTAN - 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 250 ML ( * )                                                        |         |     | 102,77   |        | 108,97   |        | 110,29   |        | 111,65   |        |
| 511202701155415 | HIBUTAN - BOLSA 250ML                                                                                              |         |     | 55,14    | 76,23  | 58,47    | 80,83  | 59,18    | 81,81  | 59,91    | 82,81  |
| 511202803152415 | HICACINA - AMP 2ML (AMICACINA 100 MG) ( * )                                                                        |         |     | 3,47     |        | 3,68     |        | 3,72     |        | 3,77     |        |
| 511202801151411 | HICACINA - AMP 2ML (AMICACINA 100 MG) ( * )                                                                        |         |     | 1,28     |        | 1,35     |        | 1,37     |        | 1,39     |        |
| 511202901154412 | HICLOFEN - AMP 3ML                                                                                                 |         |     | 0,64     | 0,89   | 0,68     | 0,94   | 0,69     | 0,95   | 0,70     | 0,97   |
| 511203002153411 | HICONAZOL - BOLSA 100ML (FLUCONAZOL 100MG) ( * )                                                                   |         |     | 80,19    |        | 85,03    |        | 86,06    |        | 87,12    |        |
| 511203103154413 | HIDAZOL - 5 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PE TRANS X 100 ML (SIST FECH)                                                 |         |     | 399,52   | 552,28 | 423,61   | 585,59 | 428,76   | 592,70 | 434,03   | 599,99 |
| 511203201156410 | HIFLOXAN - BOLSA 100ML (CIPROFLOXACINA 200MG) SOLUFLEX®-SIST.FECH ( * )                                            |         |     | 65,31    |        | 69,25    |        | 70,09    |        | 70,95    |        |
| 511203202152419 | HIFLOXAN - BOLSA 200ML (CIPROFLOXACINA 400MG) SOLUFLEX®-SIST.FE ( * )                                              |         |     | 116,77   |        | 123,82   |        | 125,32   |        | 126,86   |        |
| 511206401156419 | ISTARHES - (60 + 6 + 0,40 + 0,134 + 0,20 + 3,70) MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML            |         |     | 86,05    | 118,95 | 91,24    | 126,13 | 92,35    | 127,66 | 93,49    | 129,23 |
| 511206602151414 | ISTARPLAS 200/0,5 - 100 MG/ML SOL INJ INF IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                             |         |     | 114,36   |        | 121,26   |        | 122,73   |        | 124,24   |        |
| 511206601155416 | ISTARPLAS 200/0,5 - 60 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                                  |         |     | 85,09    |        | 90,22    |        | 91,32    |        | 92,44    |        |
| 511206501150412 | ISTARPLAS S - 60 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 01 BOLS PLAS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 500 ML                    |         |     | 87,29    | 120,67 | 92,56    | 127,95 | 93,68    | 129,50 | 94,83    | 131,09 |
| 511203303153410 | LEVAFLOX - 5 MG/ML SOL INJ CT BOLS PVC TRANS (SIST FECH) X 150 ML                                                  |         |     | 151,92   | 210,01 | 161,08   | 222,68 | 163,04   | 225,38 | 165,05   | 228,15 |
| 511203302157412 | LEVAFLOX - BOLSA 100ML (LEVOFLOXACINA 500MG) SOLUFLEX®-SIST.FECH ( * )                                             |         |     | 112,43   |        | 119,21   |        | 120,66   |        | 122,14   |        |
| 511205201153116 | LEVOFLOXACINO - 5 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS X 100 ML                                                           |         |     | 74,16    | 102,52 | 78,63    | 108,70 | 79,59    | 110,02 | 80,57    | 111,38 |
| 511205702152414 | MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                                   |         |     | 227,70   |        | 241,44   |        | 244,37   |        | 247,38   |        |
| 511206101152418 | MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                                    |         |     | 318,82   |        | 338,05   |        | 342,16   |        | 346,37   |        |
| 511205701156416 | MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                                   |         |     | 318,82   |        | 338,05   |        | 342,16   |        | 346,37   |        |
| 511205001154410 | NOVALEX - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML                                                               |         |     | 53,56    | 71,42  | 57,30    | 76,24  | 58,11    | 77,28  | 58,95    | 78,36  |
| 511205002150419 | NOVALEX - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML                                                               |         |     | 132,27   | 176,39 | 141,50   | 188,29 | 143,51   | 190,86 | 145,58   | 193,51 |
| 511203502156411 | PLASMIN 450/0,7 - 60 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500ML                                           |         |     | 86,09    | 119,01 | 91,28    | 126,18 | 92,39    | 127,72 | 93,53    | 129,29 |
| 511203501151414 | PLASMIN 450/0,7 - BOLSA 500ML                                                                                      |         |     | 91,17    | 126,03 | 96,67    | 133,63 | 97,84    | 135,25 | 99,04    | 136,91 |
| 511203602150413 | POLISOCEL - (35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML ( * )                   |         |     | 46,69    |        | 49,95    |        | 50,66    |        | 51,39    |        |
| 511203601154415 | POLISOCEL - (35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500ML + EQUIP INFU                        |         |     | 47,20    | 65,25  | 50,05    | 69,19  | 50,66    | 70,03  | 51,28    | 70,89  |
| 511203603157411 | POLISOCEL - 35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML + EQUIP INFU             |         |     | 46,69    | 62,27  | 49,95    | 66,47  | 50,66    | 67,38  | 51,39    | 68,31  |
| 511203704158413 | RINGER - (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML                                |         |     | 65,79    | 90,95  | 69,76    | 96,44  | 70,61    | 97,61  | 71,48    | 98,81  |
| 511203705154411 | RINGER - (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML                               |         |     | 65,79    | 90,95  | 69,76    | 96,44  | 70,61    | 97,61  | 71,48    | 98,81  |

(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) 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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511203706150411                                      | RINGER - (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML                           |         |     | 87,56    | 121,04 | 92,84    | 128,34 | 93,97    | 129,90 | 95,13    | 131,50 |
| 511203707157418                                      | RINGER - (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML                           |         |     | 141,37   | 195,43 | 149,90   | 207,22 | 151,72   | 209,73 | 153,59   | 212,31 |
| 511203708153416                                      | RINGER - (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML                          |         |     | 141,37   | 195,43 | 149,90   | 207,22 | 151,72   | 209,73 | 153,59   | 212,31 |
| 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           |         |     | 69,42    | 95,96  | 73,61    | 101,75 | 74,50    | 102,99 | 75,42    | 104,25 |
| 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          |         |     | 69,42    | 95,96  | 73,61    | 101,75 | 74,50    | 102,99 | 75,42    | 104,25 |
| 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            |         |     | 92,59    | 128,00 | 98,18    | 135,72 | 99,37    | 137,37 | 100,59   | 139,05 |
| 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           |         |     | 92,59    | 128,00 | 98,18    | 135,72 | 99,37    | 137,37 | 100,59   | 139,05 |
| 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            |         |     | 152,26   | 210,47 | 161,44   | 223,17 | 163,40   | 225,88 | 165,41   | 228,66 |
| 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            |         |     | 152,26   | 210,47 | 161,44   | 223,17 | 163,40   | 225,88 | 165,41   | 228,66 |
| 511204201151417                                      | RINGER COM LACTATO - 6MG/ML + 0,3MG/ML + 0,2MG/ML + 3,2MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 500 ML |         |     | 92,59    | 128,00 | 98,18    | 135,72 | 99,37    | 137,37 | 100,59   | 139,05 |
| 511203801153412                                      | RINGER ISTARBAG® - (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML                |         |     | 87,56    | 121,04 | 92,84    | 128,34 | 93,97    | 129,90 | 95,13    | 131,50 |
| 511204301154418                                      | SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA SOLUFLEX® - BOLSA 250ML ( * )                                                      |         |     | 47,45    |        | 50,31    |        | 50,92    |        | 51,55    |        |
| 511204302150416                                      | SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA SOLUFLEX® - BOLSA 500ML ( * )                                                      |         |     | 64,97    |        | 68,88    |        | 69,72    |        | 70,58    |        |
| 511204501153415                                      | SULFATO DE MAGNÉSIO - AMP 10ML                                                                               |         |     | 0,97     | 1,34   | 1,03     | 1,42   | 1,04     | 1,44   | 1,05     | 1,46   |
| Laboratório: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA             |                                                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511606202150416                                      | ACEINA - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML                                                       |         |     | 64,17    | 85,57  | 68,65    | 91,34  | 69,62    | 92,59  | 70,62    | 93,88  |
| 511613101151118                                      | ADENOSINA - 3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                          |         |     | 19,93    |        | 21,13    |        | 21,39    |        | 21,65    |        |
| 511613102158116                                      | ADENOSINA - 3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                        |         |     | 702,06   |        | 744,40   |        | 753,44   |        | 762,71   |        |
| 511613103154114                                      | ADENOSINA - 3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                         |         |     | 351,03   |        | 372,20   |        | 376,72   |        | 381,35   |        |
| 511600301157411                                      | ADREN - 1/1000 CX100 AMPX1ML                                                                                 |         |     | 49,81    | 68,86  | 52,82    | 73,01  | 53,46    | 73,90  | 54,12    | 74,81  |
| 511600705118114                                      | AMINOFILINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                              |         |     | 2,60     | 3,59   | 2,76     | 3,81   | 2,79     | 3,86   | 2,82     | 3,90   |
| 511600706114112                                      | AMINOFILINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                            |         |     | 25,58    |        | 27,12    |        | 27,45    |        | 27,79    |        |
| 511600707110110                                      | AMINOFILINA - 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                                            |         |     | 13,00    |        | 13,78    |        | 13,95    |        | 14,12    |        |
| 511600704154117                                      | AMINOFILINA - 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                    |         |     | 47,07    |        | 49,91    |        | 50,52    |        | 51,14    |        |
| 511600901154411                                      | ATROPINON - 0,250MG(1/4)CX100X1ML                                                                            |         |     | 44,38    | 59,18  | 47,48    | 63,17  | 48,15    | 64,04  | 48,84    | 64,93  |
| 511612402166116                                      | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 10 G                                   |         |     | 2,56     | 3,42   | 2,74     | 3,65   | 2,78     | 3,70   | 2,82     | 3,75   |
| 511612403162114                                      | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 15 G                                   |         |     | 4,54     | 6,06   | 4,86     | 6,47   | 4,93     | 6,56   | 5,00     | 6,65   |
| 511612401161110                                      | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 20 G                                   |         |     | 5,13     | 6,85   | 5,49     | 7,31   | 5,57     | 7,41   | 5,65     | 7,51   |
| 511612404169112                                      | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( * )              |         |     | 193,67   |        | 207,18   |        | 210,12   |        | 213,15   |        |
| 511612405165110                                      | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 15 G (EMB HOSP) ( * )              |         |     | 308,12   |        | 329,61   |        | 334,29   |        | 339,10   |        |
| 511612406161119                                      | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP) ( * )              |         |     | 387,35   |        | 414,38   |        | 420,26   |        | 426,31   |        |
| 511601101151416                                      | BICARBON - CX100 AMPX1OML                                                                                    |         |     | 83,35    | 115,22 | 88,38    | 122,17 | 89,45    | 123,65 | 90,55    | 125,17 |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511611201175111                          | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                          |         |     | 6,91     | 9,56   | 7,33     | 10,13  | 7,42     | 10,26  | 7,51     | 10,38  |
| 511611202171118                          | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                                     |         |     | 547,33   |        | 580,34   |        | 587,39   |        | 594,61   |        |
| 511611501136111                          | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                             |         |     | 2,25     | 3,12   | 2,39     | 3,31   | 2,42     | 3,35   | 2,45     | 3,39   |
| 511611502132118                          | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                                        |         |     | 450,66   |        | 477,84   |        | 483,64   |        | 489,59   |        |
| 511608701154111                          | BROMOPRIDA - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                          |         |     | 174,16   |        | 186,30   |        | 188,95   |        | 191,67   |        |
| 511608702150111                          | BROMOPRIDA - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                           |         |     | 87,09    |        | 93,17    |        | 94,49    |        | 95,85    |        |
| 511606303135110                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 10 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                              |         |     | 4,93     | 6,57   | 5,28     | 7,03   | 5,35     | 7,12   | 5,43     | 7,22   |
| 511606304131119                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 10 MG/ML CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                                         |         |     | 336,56   |        | 360,04   |        | 365,15   |        | 370,41   |        |
| 511606301159111                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) ( * )                                         |         |     | 72,47    |        | 77,53    |        | 78,63    |        | 79,76    |        |
| 511606302155118                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) ( * )                                     |         |     | 74,99    |        | 80,22    |        | 81,36    |        | 82,53    |        |
| 511606401153113                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( * )          |         |     | 174,50   |        | 186,67   |        | 189,32   |        | 192,05   |        |
| 511606402133116                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,7 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      |         |     | 4,87     | 6,49   | 5,21     | 6,93   | 5,28     | 7,02   | 5,36     | 7,12   |
| 511606403131117                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,7 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 529,01   |        | 565,91   |        | 573,95   |        | 582,21   |        |
| 511611601114118                          | CARBONATO DE LÍCIO - 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 25                                                                        |         |     | 5,70     | 7,88   | 6,05     | 8,36   | 6,12     | 8,46   | 6,20     | 8,56   |
| 511611602110116                          | CARBONATO DE LÍCIO - 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 50                                                                        |         |     | 11,45    | 15,83  | 12,14    | 16,79  | 12,29    | 16,99  | 12,44    | 17,20  |
| 511611603117114                          | CARBONATO DE LÍCIO - 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ( * )                                                      |         |     | 114,43   |        | 121,33   |        | 122,80   |        | 124,31   |        |
| 511611604113112                          | CARBONATO DE LÍCIO - 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 60                                                                        |         |     | 13,74    | 19,00  | 14,57    | 20,15  | 14,75    | 20,39  | 14,93    | 20,64  |
| 511609803139411                          | CEFALEXOL - 50 MG/ML CT FR VD AMB X 100 ML                                                                                      |         |     | 24,68    | 34,12  | 26,17    | 36,18  | 26,49    | 36,62  | 26,82    | 37,07  |
| 511609804135411                          | CEFALEXOL - 50 MG/ML CT FR VD AMB X 60 ML                                                                                       |         |     | 15,49    | 21,41  | 16,42    | 22,70  | 16,62    | 22,97  | 16,82    | 23,26  |
| 511601205161418                          | CETOCOL - 20 MG/G CR DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB. HOSP) ( * )                                                                 |         |     | 654,35   |        | 700,00   |        | 709,94   |        | 720,16   |        |
| 511601206115411                          | CETOCOL - 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 30                                                                                      |         |     | 18,73    | 25,89  | 19,86    | 27,45  | 20,10    | 27,79  | 20,35    | 28,13  |
| 511601202111411                          | CETOCOL - 200 MG CX C/10 CPR                                                                                                    |         |     | 6,40     | 8,85   | 6,79     | 9,38   | 6,87     | 9,50   | 6,95     | 9,61   |
| 511601201113419                          | CETOCOL - 200 MG CX500 CPR                                                                                                      |         |     | 304,41   | 420,80 | 322,77   | 446,18 | 326,69   | 451,60 | 330,71   | 457,16 |
| 511608901161111                          | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                 |         |     | 11,07    | 14,76  | 11,84    | 15,76  | 12,01    | 15,97  | 12,18    | 16,19  |
| 511608902168111                          | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )                                                            |         |     | 619,26   |        | 662,46   |        | 671,87   |        | 681,54   |        |
| 511608903164118                          | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )                                                             |         |     | 206,42   |        | 220,82   |        | 223,96   |        | 227,19   |        |
| 511610301151117                          | CITRATO DE FENTANILA - 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                                               |         |     | 61,89    |        | 65,62    |        | 66,42    |        | 67,24    |        |
| 511610303152110                          | CITRATO DE FENTANILA - 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                              |         |     | 169,24   |        | 179,45   |        | 181,63   |        | 183,86   |        |
| 511610302156112                          | CITRATO DE FENTANILA - 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP). ( * )                                              |         |     | 60,73    |        | 64,39    |        | 65,17    |        | 65,97    |        |
| 511601602134417                          | CLOFAN - 6% CX50 FR 100ML                                                                                                       |         |     | 88,14    | 121,84 | 93,45    | 129,19 | 94,59    | 130,76 | 95,75    | 132,37 |
| 511611701135117                          | CLONAZEPAM - 2.5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                        |         |     | 5,82     | 8,05   | 6,18     | 8,54   | 6,25     | 8,64   | 6,33     | 8,75   |
| 511611702131115                          | CLONAZEPAM - 2.5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                                                   |         |     | 1.114,87 |        | 1.182,11 |        | 1.196,47 |        | 1.211,19 |        |
| 511606515132115                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                                                           |         |     | 4,08     | 5,44   | 4,37     | 5,81   | 4,43     | 5,89   | 4,49     | 5,97   |
| 511606507131113                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                                           |         |     | 4,89     | 6,53   | 5,24     | 6,97   | 5,31     | 7,06   | 5,39     | 7,16   |
| 511606504130116                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                             |         |     | 4,08     | 5,44   | 4,37     | 5,81   | 4,43     | 5,89   | 4,49     | 5,97   |
| 511606509132117                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                             |         |     | 4,89     | 6,53   | 5,24     | 6,97   | 5,31     | 7,06   | 5,39     | 7,16   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 |                                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |     |
| 511606506133112                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                  |         |        | 176,68   |        | 189,01   |        | 191,69   |        | 194,45   |     |
| 511606505137114                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                  |         |        | 220,84   |        | 236,25   |        | 239,60   |        | 243,05   |     |
| 511606514136117                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                    |         |        | 194,26   |        | 207,81   |        | 210,76   |        | 213,79   |     |
| 511606501131111                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                    |         |        | 252,80   |        | 270,44   |        | 274,28   |        | 278,23   |     |
| 511606503134118                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                                       | 6,02    | 8,03   | 6,44     | 8,57   | 6,53     | 8,68   | 6,62     | 8,81   |          |     |
| 511606510130114                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                       | 7,23    | 9,64   | 7,73     | 10,29  | 7,84     | 10,43  | 7,95     | 10,57  |          |     |
| 511606511137112                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                         | 6,02    | 8,03   | 6,44     | 8,57   | 6,53     | 8,68   | 6,62     | 8,81   |          |     |
| 511606512133110                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                         | 7,23    | 9,64   | 7,73     | 10,29  | 7,84     | 10,43  | 7,95     | 10,57  |          |     |
| 511606508136119                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                  |         |        | 260,65   |        | 278,83   |        | 282,79   |        | 286,86   |     |
| 511606502138111                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                  |         |        | 372,97   |        | 398,98   |        | 404,65   |        | 410,48   |     |
| 511606513131111                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                    |         |        | 253,36   |        | 271,03   |        | 274,88   |        | 278,84   |     |
| 511606516139113                          | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                    |         |        | 372,96   |        | 398,98   |        | 404,64   |        | 410,47   |     |
| 511606601152110                          | CLORIDRATO DE AMIODARONA - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)                  |         |        | 118,27   |        | 125,41   |        | 126,93   |        | 128,49   |     |
| 511611902157118                          | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE - 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*) |         |        | 248,56   |        | 263,55   |        | 266,75   |        | 270,03   |     |
| 511611901150111                          | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE - 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)  |         |        | 124,27   |        | 131,77   |        | 133,37   |        | 135,01   |     |
| 511608301156117                          | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - 12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 20 ML(EMB HOSP) (*)                        |         |        | 160,82   |        | 170,52   |        | 172,59   |        | 174,71   |     |
| 511606701157114                          | CLORIDRATO DE DOPAMINA - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML(EMB HOSP) (*)                            |         |        | 92,85    |        | 98,45    |        | 99,65    |        | 100,88   |     |
| 511611801113115                          | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                        | 34,85   | 48,17  | 36,95    | 51,08  | 37,40    | 51,70  | 37,86    | 52,34  |          |     |
| 511611802111116                          | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                        | 67,78   | 93,70  | 71,87    | 99,35  | 72,74    | 100,55 | 73,63    | 101,79 |          |     |
| 511611803116111                          | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP) (*)                       | 671,30  |        | 711,78   |        | 720,43   |        | 729,29   |        |          |     |
| 511611804112111                          | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                                         | 17,43   | 24,10  | 18,49    | 25,55  | 18,71    | 25,86  | 18,94    | 26,18  |          |     |
| 511611805119118                          | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB HOSP) (*)                         | 95,29   |        | 101,03   |        | 102,26   |        | 103,52   |        |          |     |
| 511606801161113                          | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30G                                                    | 11,04   | 15,26  | 11,71    | 16,18  | 11,85    | 16,38  | 12,00    | 16,58  |          |     |
| 511606802166119                          | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30G (EMB HOSP) (*)                                 | 336,22  |        | 356,50   |        | 360,83   |        | 365,27   |        |          |     |
| 511606804150112                          | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 20 MG/G SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20ML                                            | 72,65   | 100,43 | 77,03    | 106,49 | 77,97    | 107,78 | 78,93    | 109,11 |          |     |
| 511606803154114                          | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)                          | 128,14  |        | 135,87   |        | 137,52   |        | 139,21   |        |          |     |
| 511613002110111                          | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1000 MG COM CT BL AL PLAS X 30                                                   | 11,41   | 15,77  | 12,10    | 16,73  | 12,25    | 16,93  | 12,40    | 17,14  |          |     |
| 511613001114113                          | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1000 MG COM CX BL AL PLAS X 500 (EMB HOSP) (*)                                   | 201,68  |        | 213,84   |        | 216,44   |        | 219,10   |        |          |     |
| 511606904139110                          | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                    | 0,97    | 1,29   | 1,04     | 1,38   | 1,05     | 1,40   | 1,07     | 1,42   |          |     |
| 511606901131119                          | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)                 | 195,92  |        | 209,58   |        | 212,56   |        | 215,62   |        |          |     |
| 511606903132112                          | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)                  | 48,96   |        | 52,38    |        | 53,12    |        | 53,88    |        |          |     |
| 511606902152111                          | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)                      | 61,44   |        | 65,73    |        | 66,66    |        | 67,62    |        |          |     |
| 511612802156118                          | CLORIDRATO DE NALOXONA - 0,4 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                          | 45,77   |        | 48,53    |        | 49,12    |        | 49,72    |        |          |     |
| 511612801151112                          | CLORIDRATO DE NALOXONA - 0,4 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                         | 457,69  |        | 485,30   |        | 491,19   |        | 497,23   |        |          |     |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511611402111119                          | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                   |         |     | 22,61    | 31,25    | 23,97    | 33,13    | 24,26    | 33,54    | 24,56    | 33,95    |
| 511611403118117                          | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 376,82   |          | 399,55   |          | 404,40   |          | 409,37   |          |
| 511611401115110                          | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS INC X 20                      |         |     | 15,07    | 20,83    | 15,98    | 22,08    | 16,17    | 22,35    | 16,37    | 22,63    |
| 511607001159112                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 2 ML                    |         |     | 125,17   | 173,03   | 132,72   | 183,46   | 134,33   | 185,69   | 135,98   | 187,98   |
| 511607002155110                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 4 ML                    |         |     | 250,94   | 346,89   | 266,08   | 367,82   | 269,31   | 372,28   | 272,62   | 376,86   |
| 511607003151119                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 2.503,41 |          | 2.654,40 |          | 2.686,64 |          | 2.719,69 |          |
| 511607004158117                          | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 5.019,02 |          | 5.321,73 |          | 5.386,37 |          | 5.452,62 |          |
| 511609001156111                          | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                        |         |     | 5,08     | 7,02     | 5,38     | 7,44     | 5,45     | 7,53     | 5,52     | 7,63     |
| 511609002152118                          | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )     |         |     | 101,56   |          | 107,68   |          | 108,99   |          | 110,33   |          |
| 511610501167114                          | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                                  |         |     | 8,26     | 11,41    | 8,75     | 12,10    | 8,86     | 12,25    | 8,97     | 12,40    |
| 511610503161113                          | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/G CREM CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP) ( * )             |         |     | 819,89   |          | 877,09   |          | 889,54   |          | 902,35   |          |
| 511610502163112                          | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/G CREM CX 50 BG AL X 20 G (EMB HOSP) ( * )              |         |     | 414,42   |          | 439,41   |          | 444,75   |          | 450,22   |          |
| 511612702119415                          | CLORIDRATO DE TIAMINA - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                             |         |     | 11,61    | 15,49    | 12,42    | 16,53    | 12,60    | 16,76    | 12,78    | 16,99    |
| 511612701112417                          | CLORIDRATO DE TIAMINA - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500                            |         |     | 193,57   | 258,12   | 207,07   | 275,54   | 210,01   | 279,31   | 213,03   | 283,18   |
| 511611305116111                          | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10                        |         |     | 18,95    | 26,20    | 20,10    | 27,78    | 20,34    | 28,12    | 20,59    | 28,46    |
| 511611306112118                          | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) ( * )      |         |     | 189,45   |          | 200,88   |          | 203,32   |          | 205,82   |          |
| 511611307119116                          | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )      |         |     | 947,26   |          | 1.004,39 |          | 1.016,59 |          | 1.029,09 |          |
| 511611304152112                          | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                          |         |     | 18,21    | 25,17    | 19,31    | 26,69    | 19,54    | 27,01    | 19,78    | 27,34    |
| 511611303156114                          | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2ML                           |         |     | 26,01    | 35,95    | 27,58    | 38,12    | 27,91    | 38,58    | 28,25    | 39,06    |
| 511611301153118                          | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )       |         |     | 303,50   |          | 321,80   |          | 325,71   |          | 329,72   |          |
| 511611302151119                          | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP) ( * )        |         |     | 433,51   |          | 459,66   |          | 465,24   |          | 470,96   |          |
| 511610601161118                          | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                                  |         |     | 18,00    | 24,00    | 19,26    | 25,62    | 19,53    | 25,97    | 19,81    | 26,33    |
| 511610602168116                          | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM VAG CX 100 BG AL X 35 G + 600 APLIC (EMB )                     |         |     | 1.801,06 | 2.401,73 | 1.926,70 | 2.563,81 | 1.954,06 | 2.598,83 | 1.982,20 | 2.634,85 |
| 511610603164114                          | CLOTRIMAZOL - 10MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 35 G + 300 APLIC (EMB HOSP) ( * )             |         |     | 850,37   |          | 909,69   |          | 922,61   |          | 935,90   |          |
| 511611002156115                          | DIAZEPAM - 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML                                           |         |     | 0,42     | 0,58     | 0,44     | 0,61     | 0,45     | 0,62     | 0,46     | 0,63     |
| 511611001151111                          | DIAZEPAM - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                      |         |     | 43,26    |          | 45,87    |          | 46,43    |          | 47,00    |          |
| 511611003152113                          | DIAZEPAM - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                       |         |     | 21,64    |          | 22,94    |          | 23,22    |          | 23,51    |          |
| 511602101112419                          | DICLO POTASSICO - 50 MG CX20 DRG                                                          |         |     | 2,33     | 3,22     | 2,47     | 3,41     | 2,50     | 3,46     | 2,53     | 3,50     |
| 511608401150110                          | DICLOFENACO POTÁSSICO - 25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( * )        |         |     | 80,36    |          | 85,21    |          | 86,24    |          | 87,30    |          |
| 511609502155116                          | DICLOFENACO SÓDICO - 0,25 MG/ ML SOL INJ CX 03 AMP VD INC X 1 ML                          |         |     | 2,81     | 3,89     | 2,98     | 4,12     | 3,02     | 4,17     | 3,06     | 4,23     |
| 511609501159118                          | DICLOFENACO SÓDICO - 0,25 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )        |         |     | 88,06    |          | 93,38    |          | 94,51    |          | 95,67    |          |
| 511602302134411                          | DIMETICOLIN - GOTAS CART. C/1FR                                                           |         |     | 7,74     | 10,32    | 8,28     | 11,02    | 8,40     | 11,17    | 8,52     | 11,33    |
| 511609101134118                          | DIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                   |         |     | 4,33     | 5,78     | 4,63     | 6,17     | 4,70     | 6,25     | 4,77     | 6,34     |
| 511609102130116                          | DIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )              |         |     | 250,86   |          | 268,36   |          | 272,17   |          | 276,09   |          |
| 511609103137114                          | DIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )               |         |     | 83,62    |          | 89,45    |          | 90,72    |          | 92,03    |          |
| 511607101153116                          | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )            |         |     | 82,36    |          | 88,11    |          | 89,36    |          | 90,65    |          |
| 511607102133119                          | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                            |         |     | 3,04     | 4,06     | 3,25     | 4,33     | 3,30     | 4,39     | 3,35     | 4,45     |
| 511607103131111                          | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )       |         |     | 471,20   |          | 504,07   |          | 511,23   |          | 518,59   |          |
| 511607104136115                          | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )        |         |     | 157,07   |          | 168,02   |          | 170,41   |          | 172,86   |          |

(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) 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                     |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511610701131415                          | ERITRAM - 50 MG/ML SUS OR CX FR VD AMB X 60 ML                                                      |         |     | 8,47     | 11,71    | 8,98     | 12,41    | 9,09     | 12,57    | 9,20     | 12,72    |
| 511608801159417                          | ESKAVIT - 10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( EMB HOSP) ( * )                              |         |     | 169,32   |          | 179,53   |          | 181,71   |          | 183,95   |          |
| 511608802155415                          | ESKAVIT - 10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ( EMB HOSP) ( * )                               |         |     | 84,67    |          | 89,78    |          | 90,87    |          | 91,99    |          |
| 511608803151413                          | ESKAVIT - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                                                   |         |     | 8,45     | 11,68    | 8,96     | 12,39    | 9,07     | 12,54    | 9,18     | 12,69    |
| 511610902110113                          | ESPIRONOLACTONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16                                                 |         |     | 10,73    | 14,84    | 11,38    | 15,73    | 11,52    | 15,92    | 11,66    | 16,12    |
| 511610901114115                          | ESPIRONOLACTONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                               |         |     | 335,82   |          | 356,08   |          | 360,40   |          | 364,83   |          |
| 511607301152415                          | FENELOM - 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML                                                   |         |     | 208,53   | 288,26   | 221,10   | 305,65   | 223,79   | 309,36   | 226,54   | 313,16   |
| 511607304151411                          | FENELOM - 5 MG/ML CT SOL INJ 5 AMP VD INC X 3 ML                                                    |         |     | 33,58    | 46,42    | 35,61    | 49,22    | 36,04    | 49,82    | 36,48    | 50,43    |
| 511607302159413                          | FENELOM - 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML                                                   |         |     | 117,13   | 161,91   | 124,19   | 171,68   | 125,70   | 173,76   | 127,25   | 175,90   |
| 511607303155411                          | FENELOM - 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML                                                   |         |     | 363,79   | 502,89   | 385,73   | 533,22   | 390,42   | 539,70   | 395,22   | 546,34   |
| 511612001153110                          | FENITOÍNA SÓDICA - 50 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD INC X 5 ML                                         |         |     | 7,44     | 10,28    | 7,88     | 10,90    | 7,98     | 11,03    | 8,08     | 11,17    |
| 511612002151111                          | FENITOÍNA SÓDICA - 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                       |         |     | 148,95   |          | 157,93   |          | 159,85   |          | 161,82   |          |
| 511612003156117                          | FENITOÍNA SÓDICA - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 74,47    |          | 78,96    |          | 79,92    |          | 80,90    |          |
| 511605902132412                          | FERSIL - 125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                                |         |     | 0,08     | 0,11     | 0,09     | 0,12     | 0,09     | 0,12     | 0,09     | 0,12     |
| 511605901136414                          | FERSIL - GOTAS CX200X30ML)                                                                          |         |     | 16,89    | 22,52    | 18,06    | 24,04    | 18,32    | 24,36    | 18,58    | 24,70    |
| 511610101150117                          | FLUCONAZOL - 2 MG / ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 100 ML ( * )                                       |         |     | 86,69    |          | 91,91    |          | 93,03    |          | 94,17    |          |
| 511602806116415                          | FLUXOZOL - 100 MG CAP GEL DURA CX BL AL/PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( * )                             |         |     | 353,14   |          | 374,44   |          | 378,99   |          | 383,65   |          |
| 511602801114414                          | FLUXOZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT 100 BL AL PLAS INC X 1 (EMB.HOSP)                                 |         |     | 315,62   | 436,30   | 334,66   | 462,61   | 338,72   | 468,23   | 342,89   | 473,99   |
| 511602802110412                          | FLUXOZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                                                |         |     | 3,56     | 4,92     | 3,77     | 5,22     | 3,82     | 5,28     | 3,87     | 5,35     |
| 511602803151414                          | FLUXOZOL - 2 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML                                                    |         |     | 19,61    | 27,10    | 20,79    | 28,74    | 21,04    | 29,08    | 21,30    | 29,44    |
| 511602805111411                          | FLUXOZOL - 50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 8                                                 |         |     | 6,15     | 8,50     | 6,52     | 9,01     | 6,60     | 9,12     | 6,68     | 9,24     |
| 511600202116413                          | FOLINAC - 15 MG COM CX 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) ( * )                                    |         |     | 155,96   |          | 165,36   |          | 167,37   |          | 169,43   |          |
| 511600204119411                          | FOLINAC - 15 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) ( * )                                    |         |     | 779,47   |          | 826,48   |          | 836,52   |          | 846,81   |          |
| 511600201111418                          | FOLINAC - 15 MG CX20 CPR                                                                            |         |     | 35,25    | 48,73    | 37,38    | 51,67    | 37,83    | 52,29    | 38,30    | 52,94    |
| 511600203155412                          | FOLINAC - 3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (BEM HOSP) ( * )                                 |         |     | 261,58   |          | 277,36   |          | 280,73   |          | 284,18   |          |
| 511607403151116                          | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )               |         |     | 365,67   |          | 387,72   |          | 392,43   |          | 397,26   |          |
| 511607401157117                          | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) ( * )               |         |     | 731,30   |          | 775,41   |          | 784,83   |          | 794,48   |          |
| 511607402153115                          | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML ( * )                           |         |     | 183,27   |          | 194,32   |          | 196,68   |          | 199,10   |          |
| 511607501151110                          | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA - 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )       |         |     | 134,87   |          | 143,00   |          | 144,74   |          | 146,52   |          |
| 511607502158119                          | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA - 4 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 134,08   |          | 142,16   |          | 143,89   |          | 145,66   |          |
| 511610004139112                          | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                             |         |     | 20,76    | 28,70    | 22,01    | 30,43    | 22,28    | 30,80    | 22,55    | 31,18    |
| 511610002136116                          | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                               |         |     | 22,20    | 30,70    | 23,54    | 32,55    | 23,83    | 32,94    | 24,12    | 33,35    |
| 511610003132114                          | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED                       |         |     | 1.038,65 | 1.435,79 | 1.101,29 | 1.522,39 | 1.114,67 | 1.540,88 | 1.128,38 | 1.559,83 |
| 511610001131110                          | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CX 50 VD PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED                       |         |     | 1.066,40 | 1.474,15 | 1.130,72 | 1.563,06 | 1.144,45 | 1.582,04 | 1.158,53 | 1.601,50 |
| 511609201155117                          | FUROSEMIDA - 10MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) ( * )                              |         |     | 29,56    |          | 31,34    |          | 31,72    |          | 32,11    |          |
| 511609202119114                          | FUROSEMIDA - 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                                       |         |     | 4,58     | 6,32     | 4,85     | 6,71     | 4,91     | 6,79     | 4,97     | 6,87     |
| 511609203115112                          | FUROSEMIDA - 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                                     |         |     | 114,58   |          | 121,49   |          | 122,97   |          | 124,48   |          |
| 511603001154411                          | GARAMOX - 10 MG CX100 AMPOLAS X 1ML                                                                 |         |     | 54,99    | 76,02    | 58,31    | 80,61    | 59,02    | 81,59    | 59,75    | 82,59    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                          |          |        |          |        |          |        |          |        |          |     |
| 511603006156410                          | GARAMOX - 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 01 ML (EMB.HOSP) ( *)                     |          |        | 54,59    |        | 57,89    |        | 58,59    |        | 59,31    |     |
| 511612201152411                          | GLICONATO DE CÁLCIO - 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML                        | 126,89   | 175,41 | 134,55   | 185,99 | 136,18   | 188,25 | 137,86   | 190,57 |          |     |
| 511608501155114                          | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA - 1 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4ML ( *)            |          |        | 102,90   |        | 109,10   |        | 110,43   |        | 111,79   |     |
| 511608502151112                          | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA - 1 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML (EMB HOSP) ( *) | 367,86   |        | 390,04   |        | 394,78   |        | 399,64   |        |          |     |
| 511610802116411                          | HIPOFOL - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40                                                | 11,39    | 15,19  | 12,19    | 16,22  | 12,36    | 16,44  | 12,54    | 16,67  |          |     |
| 511610801111416                          | HIPOFOL - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500                                               | 61,16    | 81,56  | 65,43    | 87,07  | 66,36    | 88,26  | 67,32    | 89,48  |          |     |
| 511602702116419                          | LAPRITEC - 10 MG CX C/30 CP                                                              | 3,16     | 4,37   | 3,35     | 4,63   | 3,39     | 4,69   | 3,43     | 4,74   |          |     |
| 511602701111413                          | LAPRITEC - 10 MG CX500 CP                                                                | 68,79    | 95,10  | 72,94    | 100,84 | 73,83    | 102,06 | 74,74    | 103,32 |          |     |
| 511602703112417                          | LAPRITEC - 20 MG CX C/30 CP                                                              | 4,74     | 6,56   | 5,03     | 6,95   | 5,09     | 7,04   | 5,15     | 7,12   |          |     |
| 5116027041119415                         | LAPRITEC - 20 MG CX500 CPR                                                               | 70,78    | 97,84  | 75,05    | 103,74 | 75,96    | 105,00 | 76,89    | 106,30 |          |     |
| 511602706111411                          | LAPRITEC - 5 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 30                                               | 3,17     | 4,38   | 3,36     | 4,64   | 3,40     | 4,70   | 3,44     | 4,76   |          |     |
| 511602705115413                          | LAPRITEC - 5 MG CX500 CP                                                                 | 53,06    | 73,34  | 56,26    | 77,77  | 56,94    | 78,71  | 57,64    | 79,68  |          |     |
| 511612602173116                          | LIDOCAINA - 100 MG/ML SOL TOP CT FR VD INC SPRAY X 50 ML                                 | 47,22    | 65,28  | 50,07    | 69,22  | 50,68    | 70,06  | 51,30    | 70,92  |          |     |
| 511612601177118                          | LIDOCAINA - 100 MG/ML SOL TOP CX 10 FR VD INC SPRAY X 50 ML                              | 472,21   | 652,76 | 500,69   | 692,13 | 506,77   | 700,54 | 513,00   | 709,16 |          |     |
| 511609604136110                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML                  | 131,53   | 175,39 | 140,70   | 187,23 | 142,70   | 189,79 | 144,75   | 192,42 |          |     |
| 511609601137116                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                     | 5,48     | 7,31   | 5,87     | 7,81   | 5,95     | 7,91   | 6,04     | 8,02   |          |     |
| 511609602133114                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                       | 5,48     | 7,31   | 5,87     | 7,81   | 5,95     | 7,91   | 6,04     | 8,02   |          |     |
| 511609605132119                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( *)  | 100,90   |        | 107,94   |        | 109,47   |        | 111,05   |        |          |     |
| 511609606139117                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( *)    | 103,51   |        | 110,73   |        | 112,30   |        | 113,92   |        |          |     |
| 511609603131115                          | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( *)    | 253,32   |        | 270,99   |        | 274,84   |        | 278,80   |        |          |     |
| 511609902153110                          | MIDAZOLAM - 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                                       | 15,05    | 20,80  | 15,96    | 22,06  | 16,15    | 22,33  | 16,35    | 22,60  |          |     |
| 511609908151111                          | MIDAZOLAM - 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( *)                     | 301,29   |        | 319,46   |        | 323,34   |        | 327,32   |        |          |     |
| 511609907155111                          | MIDAZOLAM - 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( *)                      | 150,69   |        | 159,78   |        | 161,72   |        | 163,71   |        |          |     |
| 511609904156117                          | MIDAZOLAM - 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML                                      | 76,11    | 105,21 | 80,70    | 111,56 | 81,68    | 112,91 | 82,68    | 114,30 |          |     |
| 511609903151111                          | MIDAZOLAM - 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                                       | 32,32    | 44,68  | 34,27    | 47,38  | 34,69    | 47,95  | 35,12    | 48,54  |          |     |
| 511609906159113                          | MIDAZOLAM - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( *)                    | 1.522,55 |        | 1.614,38 |        | 1.633,99 |        | 1.654,09 |        |          |     |
| 511609901157112                          | MIDAZOLAM - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( *)                     | 646,56   |        | 685,55   |        | 693,88   |        | 702,41   |        |          |     |
| 511609905152115                          | MIDAZOLAM - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( *)                      | 323,29   |        | 342,79   |        | 346,95   |        | 351,22   |        |          |     |
| 511607601131413                          | NACLOFAN - 15 MG/ML SUS OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                | 531,32   | 734,48 | 563,37   | 778,78 | 570,21   | 788,24 | 577,22   | 797,93 |          |     |
| 511604901167419                          | NEODERM - NEODERM+BACITRACINA CX100 10G                                                  | 329,17   | 455,03 | 349,02   | 482,47 | 353,26   | 488,33 | 357,61   | 494,34 |          |     |
| 511605801174411                          | NEORINO - CX200                                                                          | 224,02   | 298,73 | 239,65   | 318,89 | 243,05   | 323,25 | 246,55   | 327,73 |          |     |
| 511605803177418                          | NEORINO - 0,9% SOL NAS CT 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                    | 216,14   | 288,22 | 231,22   | 307,67 | 234,50   | 311,88 | 237,88   | 316,20 |          |     |
| 511605802170411                          | NEORINO - SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                             | 4,22     | 5,63   | 4,52     | 6,01   | 4,58     | 6,09   | 4,65     | 6,18   |          |     |
| 511610202161114                          | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC.                      | 19,77    | 26,36  | 21,15    | 28,14  | 21,45    | 28,53  | 21,76    | 28,92  |          |     |
| 511610201163113                          | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 350 APLIC (EMB HOSP) ( *)  | 989,25   |        | 1.058,26 |        | 1.073,29 |        | 1.088,75 |        |          |     |
| 511612903165112                          | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM CT BG AL X 80G + 1 APLIC                             | 9,65     | 13,34  | 10,24    | 14,16  | 10,36    | 14,32  | 10,49    | 14,50  |          |     |
| 511612901162116                          | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM CT BG PLAST X 80G + 1 APLIC                          | 10,23    | 14,14  | 10,85    | 15,00  | 10,98    | 15,18  | 11,12    | 15,37  |          |     |
| 511612904161110                          | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM CX 50 BG AL X 80G + 50 APLIC (EMB HOSP) ( *)         | 193,88   |        | 205,57   |        | 208,07   |        | 210,63   |        |          |     |
| 511612905168119                          | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM CX 50 BG PLAST X 80G + 50 APLIC (EMB HOSP) ( *)      | 193,88   |        | 205,57   |        | 208,07   |        | 210,63   |        |          |     |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511612902169114                          | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                     |         |     | 6,57     | 8,76   | 7,03     | 9,35   | 7,13     | 9,48   | 7,23     | 9,61   |
| 511612906164117                          | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 28 G                                  |         |     | 310,15   | 413,59 | 331,79   | 441,50 | 336,50   | 447,53 | 341,35   | 453,74 |
| 511605201118413                          | OCINOFLOX - 400 MG CX14 CPR                                                                  |         |     | 6,64     | 9,18   | 7,04     | 9,74   | 7,13     | 9,86   | 7,22     | 9,98   |
| 511605202114411                          | OCINOFLOX - 400 MG CX420 CPR                                                                 |         |     | 176,15   | 243,50 | 186,77   | 258,19 | 189,04   | 261,32 | 191,37   | 264,54 |
| 511612302110119                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                        |         |     | 13,94    | 19,27  | 14,78    | 20,43  | 14,96    | 20,68  | 15,14    | 20,93  |
| 511612303117117                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                        |         |     | 26,73    | 36,96  | 28,35    | 39,18  | 28,69    | 39,66  | 29,04    | 40,15  |
| 511612301114110                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                      |         |     | 328,98   |        | 348,82   |        | 353,06   |        | 357,40   |        |
| 511612304113115                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                                        |         |     | 55,75    | 77,07  | 59,11    | 81,71  | 59,83    | 82,71  | 60,57    | 83,72  |
| 511612305111116                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                                         |         |     | 7,26     | 10,03  | 7,70     | 10,64  | 7,79     | 10,77  | 7,89     | 10,90  |
| 511612306116111                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                                           |         |     | 13,94    | 19,27  | 14,78    | 20,43  | 14,96    | 20,68  | 15,14    | 20,93  |
| 511612307112111                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                           |         |     | 26,73    | 36,96  | 28,35    | 39,18  | 28,69    | 39,66  | 29,04    | 40,15  |
| 511612308119118                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                                            |         |     | 7,26     | 10,03  | 7,70     | 10,64  | 7,79     | 10,77  | 7,89     | 10,90  |
| 511612309115116                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CX FR PLAS OPC X 840 (EMB HOSP) ( * )                         |         |     | 383,81   |        | 406,96   |        | 411,90   |        | 416,97   |        |
| 511612310113113                          | OMEPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                                            |         |     | 13,10    | 18,11  | 13,89    | 19,20  | 14,06    | 19,44  | 14,23    | 19,68  |
| 511605301112417                          | OMEZOLON - 20 MG CX14 CAPSULAS                                                               |         |     | 8,42     | 11,64  | 8,93     | 12,35  | 9,04     | 12,50  | 9,15     | 12,65  |
| 511605307110416                          | OMEZOLON - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                         |         |     | 8,42     | 11,64  | 8,93     | 12,35  | 9,04     | 12,50  | 9,15     | 12,65  |
| 511605309113412                          | OMEZOLON - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                         |         |     | 13,04    | 18,02  | 13,82    | 19,11  | 13,99    | 19,34  | 14,16    | 19,58  |
| 511605306114418                          | OMEZOLON - 20 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVC X 500                                             |         |     | 230,57   | 318,74 | 244,48   | 337,96 | 247,45   | 342,07 | 250,49   | 346,27 |
| 511605303115413                          | OMEZOLON - 20 MG CX28 CAPSULAS                                                               |         |     | 13,04    | 18,02  | 13,82    | 19,11  | 13,99    | 19,34  | 14,16    | 19,58  |
| 511605304111411                          | OMEZOLON - 40 MG CX C/7 CAPSULAS                                                             |         |     | 11,21    | 15,50  | 11,89    | 16,43  | 12,03    | 16,63  | 12,18    | 16,83  |
| 511607705131118                          | PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                 |         |     | 1,29     | 1,72   | 1,38     | 1,84   | 1,40     | 1,86   | 1,42     | 1,89   |
| 511607701134112                          | PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ( * )               |         |     | 260,29   |        | 278,45   |        | 282,40   |        | 286,47   |        |
| 511607702114115                          | PARACETAMOL - 500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                               |         |     | 91,71    |        | 98,11    |        | 99,50    |        | 100,93   |        |
| 511607703110113                          | PARACETAMOL - 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) ( * )                               |         |     | 104,14   |        | 111,41   |        | 112,99   |        | 114,62   |        |
| 511607704117111                          | PARACETAMOL - 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                               |         |     | 172,32   |        | 184,34   |        | 186,96   |        | 189,65   |        |
| 511607801155413                          | PARINEX - 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 0,25 ML                                 |         |     | 40,26    | 55,66  | 42,69    | 59,02  | 43,21    | 59,73  | 43,74    | 60,47  |
| 511607803158411                          | PARINEX - 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 0,25 ML                                 |         |     | 55,51    | 76,73  | 58,86    | 81,36  | 59,57    | 82,35  | 60,30    | 83,36  |
| 511607802151411                          | PARINEX - 5000 UI/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 5 ML                                          |         |     | 182,61   | 252,44 | 193,63   | 267,66 | 195,98   | 270,92 | 198,39   | 274,25 |
| 511607804154418                          | PARINEX - 5000 UI/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 5 ML                                          |         |     | 355,57   | 491,52 | 377,01   | 521,17 | 381,59   | 527,50 | 386,28   | 533,98 |
| 511603701113414                          | SEDALOL - 10 MG CX500                                                                        |         |     | 112,00   | 149,35 | 119,81   | 159,43 | 121,51   | 161,60 | 123,26   | 163,84 |
| 511603703132416                          | SEDALOL - 10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                         |         |     | 7,89     | 10,52  | 8,44     | 11,23  | 8,56     | 11,38  | 8,68     | 11,54  |
| 511603801118418                          | SEDALOL COMPOSTO - CX500                                                                     |         |     | 127,90   | 170,55 | 136,82   | 182,06 | 138,76   | 184,55 | 140,76   | 187,10 |
| 511603804133418                          | SEDALOL COMPOSTO - 6,67 MG + 333.4 MG SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 761,50   |        | 814,62   |        | 826,19   |        | 838,09   |        |
| 511603802130411                          | SEDALOL COMPOSTO - CX C/20                                                                   |         |     | 3,59     | 4,78   | 3,84     | 5,10   | 3,89     | 5,17   | 3,95     | 5,25   |
| 511603803137411                          | SEDALOL COMPOSTO - FR 20ML                                                                   |         |     | 6,89     | 9,18   | 7,37     | 9,80   | 7,47     | 9,93   | 7,58     | 10,07  |
| 511609301151113                          | SULFATO DE ATROPINA - 0,25 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )          |         |     | 31,04    |        | 32,91    |        | 33,31    |        | 33,72    |        |
| 511611101154110                          | SULFATO DE MORFINA - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                                 |         |     | 8,77     | 12,12  | 9,30     | 12,85  | 9,41     | 13,01  | 9,53     | 13,17  |
| 511611102150119                          | SULFATO DE MORFINA - 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )              |         |     | 151,42   |        | 160,55   |        | 162,50   |        | 164,50   |        |
| 511611103157117                          | SULFATO DE MORFINA - 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )               |         |     | 75,70    |        | 80,27    |        | 81,24    |        | 82,24    |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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           |                                                                                                          |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511609401138119                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                   |         |     | 3,31     | 4,57  | 3,51     | 4,85  | 3,55     | 4,91  | 3,59     | 4,97  |
| 511609402134117                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                     |         |     | 3,53     | 4,88  | 3,74     | 5,18  | 3,79     | 5,24  | 3,84     | 5,30  |
| 511609407136118                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 130,63   |       | 138,51   |       | 140,19   |       | 141,91   |       |
| 511609403130115                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )            |         |     | 165,99   |       | 176,00   |       | 178,14   |       | 180,33   |       |
| 511609408132116                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * )                          |         |     | 130,63   |       | 138,51   |       | 140,19   |       | 141,91   |       |
| 511609404137113                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )              |         |     | 176,68   |       | 187,33   |       | 189,61   |       | 191,94   |       |
| 511609405151111                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                                         |         |     | 4,94     | 6,83  | 5,24     | 7,24  | 5,30     | 7,33  | 5,37     | 7,42  |
| 511609406156115                                    | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                      |         |     | 98,98    |       | 104,95   |       | 106,22   |       | 107,53   |       |
| 511612502152117                                    | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,5 MG/ML SOL INJ CT 06 AMP VD AMB X 1 ML                                       |         |     | 11,83    | 16,36 | 12,55    | 17,35 | 12,70    | 17,56 | 12,86    | 17,77 |
| 511612503159115                                    | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                     |         |     | 203,92   |       | 216,21   |       | 218,84   |       | 221,53   |       |
| 511612501156119                                    | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                      |         |     | 101,96   |       | 108,11   |       | 109,42   |       | 110,77   |       |
| 511608001152418                                    | TRADINOL - 5,0 MG/ML SOL INJ CX 25 FR AMP VD INC X 20 ML ( * )                                           |         |     | 352,91   |       | 374,20   |       | 378,74   |       | 383,40   |       |
| 511608101157411                                    | TRANIL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FR AMP VD AMB X 10 ML ( * )                                             |         |     | 130,23   |       | 138,08   |       | 139,76   |       | 141,48   |       |
| 511608103151410                                    | TRANIL - 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML                                                       |         |     | 45,52    | 62,92 | 48,26    | 66,72 | 48,85    | 67,53 | 49,45    | 68,36 |
| 511608102153411                                    | TRANIL - 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML ( * )                                                 |         |     | 95,26    |       | 101,00   |       | 102,23   |       | 103,49   |       |
| 511609704130114                                    | VALPROATO DE SÓDIO - 50 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                                      |         |     | 4,61     | 6,38  | 4,89     | 6,76  | 4,95     | 6,84  | 5,01     | 6,93  |
| 511609701131111                                    | VALPROATO DE SÓDIO - 50 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                        |         |     | 5,10     | 7,05  | 5,40     | 7,47  | 5,47     | 7,56  | 5,54     | 7,65  |
| 511609703134116                                    | VALPROATO DE SÓDIO - 50 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )               |         |     | 177,49   |       | 188,19   |       | 190,48   |       | 192,82   |       |
| 511609702138118                                    | VALPROATO DE SÓDIO - 50 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                 |         |     | 197,22   |       | 209,11   |       | 211,65   |       | 214,25   |       |
| Laboratório: HISAMITSU FARMACEUTICA 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 |         |     | 3,60     | 4,80  | 3,85     | 5,12  | 3,90     | 5,19  | 3,96     | 5,26  |
| 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  |         |     | 1,79     | 2,39  | 1,92     | 2,55  | 1,95     | 2,59  | 1,97     | 2,62  |
| 511700205176413                                    | SALONPAS - (12,5 + 10 + 10 + 3) MG / G EMP CT ENV AL POLIET X 3 UNID                                     |         |     | 6,12     | 8,16  | 6,54     | 8,71  | 6,64     | 8,83  | 6,73     | 8,95  |
| 511700201170410                                    | SALONPAS - (30 + 38,5 + 38,5 + 19) MG/ML AER TB AL X 80 ML                                               |         |     | 17,64    | 23,52 | 18,87    | 25,10 | 19,13    | 25,45 | 19,41    | 25,80 |
| 511700204171418                                    | SALONPAS - 0,15 G + 0,07 G / G GEL CT TB AL X 20 G                                                       |         |     | 6,80     | 9,07  | 7,28     | 9,69  | 7,38     | 9,82  | 7,49     | 9,95  |
| 511700202177419                                    | SALONPAS - 0,15 G/G + 0,07 G/G GEL CT TB AL X 40 G                                                       |         |     | 13,64    | 18,19 | 14,59    | 19,41 | 14,80    | 19,68 | 15,01    | 19,95 |
| 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                   |         |     | 6,79     | 9,05  | 7,26     | 9,66  | 7,36     | 9,79  | 7,47     | 9,93  |
| 511700302171315                                    | SALONPAS PAIN RELIEF PATCH - SALONPAS PAIN RELIEF PATCH 03 UNID                                          |         |     | 7,26     | 9,69  | 7,77     | 10,34 | 7,88     | 10,48 | 7,99     | 10,63 |
| 511700301175317                                    | SALONPAS PAIN RELIEF PATCH - SALONPAS PAIN RELIEF PATCH 05 UNID                                          |         |     | 11,95    | 15,94 | 12,79    | 17,02 | 12,97    | 17,25 | 13,16    | 17,49 |
| Laboratório: HOSPIRA PRODUTOS HOSPITALARES         |                                                                                                          |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 536900201153418                                    | LEVOPHED - 1 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 4 ML ( * )                                                  |         |     | 163,99   |       | 173,88   |       | 175,99   |       | 178,15   |       |
| 536900101159317                                    | PRECEDEX - 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML ( * )                                                |         |     | 544,31   |       | 577,14   |       | 584,15   |       | 591,34   |       |
| Laboratório: HYPERMARCAS S.A                       |                                                                                                          |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538500801176414                                    | ADNAX - 1 MG/ML + 0,5 MG/ML ADU SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 20 ML                                         |         |     | 7,66     | 10,21 | 8,19     | 10,90 | 8,31     | 11,05 | 8,43     | 11,21 |
| 538500201111419                                    | APRACUR - 1 MG + 100 MG + 50 MG COM REV DISP ENV AL X 150 (EMB MULT)                                     |         |     | 62,65    | 83,54 | 67,02    | 89,18 | 67,97    | 90,40 | 68,95    | 91,65 |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                 |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 538500601134416              | ATROVERAN COMPOSTO - 0,010 G/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML                 |         |     | 12,06    | 16,09 | 12,90    | 17,17  | 13,09    | 17,41  | 13,28    | 17,65  |
| 538500602130414              | ATROVERAN COMPOSTO - 30 MG COM DISP STR X 150 (EMB MULT)                        |         |     | 58,58    | 78,12 | 62,67    | 83,39  | 63,56    | 84,53  | 64,48    | 85,70  |
| 538500502136410              | BISUISAN - PO OR CT 12 ENV AL POLIET X 5,5 G                                    |         |     | 15,21    | 20,29 | 16,27    | 21,66  | 16,51    | 21,95  | 16,74    | 22,26  |
| 538500503132419              | BISUISAN - PO OR CT 25 ENV AL POLIET X 5,5 G                                    |         |     | 31,67    | 42,23 | 33,88    | 45,08  | 34,36    | 45,69  | 34,85    | 46,33  |
| 538500501131415              | BISUISAN - PO OR CT FR PLAS OPC X 50 G                                          |         |     | 11,38    | 15,18 | 12,18    | 16,20  | 12,35    | 16,43  | 12,53    | 16,65  |
| 538503902135416              | BONTOSS - 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                                 |         |     | 6,94     | 9,25  | 7,42     | 9,87   | 7,53     | 10,01  | 7,64     | 10,16  |
| 538503901139418              | BONTOSS - 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                                 |         |     | 8,29     | 11,05 | 8,86     | 11,79  | 8,99     | 11,96  | 9,12     | 12,12  |
| 538504001115111              | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 6,35     | 8,78  | 6,73     | 9,30   | 6,81     | 9,41   | 6,89     | 9,52   |
| 538504002111111              | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 9,72     | 13,44 | 10,30    | 14,24  | 10,43    | 14,42  | 10,56    | 14,60  |
| 538504003118118              | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 10,72    | 14,82 | 11,36    | 15,70  | 11,50    | 15,90  | 11,64    | 16,09  |
| 538504004114116              | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 16,33    | 22,57 | 17,31    | 23,93  | 17,52    | 24,22  | 17,74    | 24,52  |
| 538503801134112              | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                 |         |     | 5,64     | 7,52  | 6,03     | 8,02   | 6,12     | 8,14   | 6,21     | 8,25   |
| 538503802130110              | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                 |         |     | 6,73     | 8,97  | 7,20     | 9,58   | 7,30     | 9,71   | 7,41     | 9,85   |
| 538503201137110              | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 10MG/5ML SOL ORAL CX FR PET AMB X 120ML+COPO MEDIDA |         |     | 14,02    | 18,69 | 15,00    | 19,96  | 15,21    | 20,23  | 15,43    | 20,51  |
| 538503401111115              | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10              |         |     | 15,48    | 21,39 | 16,41    | 22,68  | 16,61    | 22,96  | 16,81    | 23,24  |
| 538503001170416              | CURATIV - 10 MG/ML SOL TOP AQUOSA CT FR VD AMB X 30 ML                          |         |     | 5,88     | 7,84  | 6,29     | 8,37   | 6,38     | 8,48   | 6,47     | 8,60   |
| 538503601161418              | DAKTAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                    |         |     | 8,38     | 11,58 | 8,88     | 12,28  | 8,99     | 12,43  | 9,10     | 12,58  |
| 538502701160415              | DERMIL - (5000 UI + 900 UI + 150 MG)G POM DERM CT BG PLAS X 20 G                |         |     | 2,72     | 3,62  | 2,91     | 3,87   | 2,95     | 3,92   | 2,99     | 3,97   |
| 538502702167413              | DERMIL - (5000 UI + 900 UI + 150 MG)G POM DERM CT BG PLAS X 45 G                |         |     | 6,10     | 8,13  | 6,52     | 8,68   | 6,62     | 8,80   | 6,71     | 8,92   |
| 538502703163411              | DERMIL - (5000 UI + 900 UI + 150 MG)G POM DERM CT BG PLAS X 90 G                |         |     | 12,18    | 16,25 | 13,03    | 17,34  | 13,22    | 17,58  | 13,41    | 17,82  |
| 538503501114116              | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 10,27    | 14,20 | 10,89    | 15,06  | 11,03    | 15,24  | 11,16    | 15,43  |
| 538502901135414              | DORGIL - (300 + 50 + 30) MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                |         |     | 7,76     | 10,35 | 8,30     | 11,04  | 8,42     | 11,19  | 8,54     | 11,35  |
| 538500701112317              | DORIL - 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)                   |         |     | 59,89    | 79,87 | 64,07    | 85,26  | 64,98    | 86,42  | 65,92    | 87,62  |
| 538502301111417              | ENGOV - 15 MG + 150 MG +150 MG + 50 MG COM DISP ENV AL POLIET X 150             |         |     | 65,51    | 87,36 | 70,08    | 93,26  | 71,08    | 94,53  | 72,10    | 95,84  |
| 538502401132416              | EPOCLER - (100 + 50 + 10)MG/ML SOL ORAL 12 FLAC PLAS X 10 ML                    |         |     | 15,74    | 20,99 | 16,84    | 22,41  | 17,08    | 22,72  | 17,33    | 23,03  |
| 538502402139414              | EPOCLER - (100 + 50 + 10)MG/ML SOL ORAL 60 FLAC PLAS X 10 ML                    |         |     | 73,33    | 97,79 | 78,45    | 104,39 | 79,56    | 105,81 | 80,71    | 107,28 |
| 538501801137417              | ESTOMAZIL - (462 + 90 + 438) MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (LARANJA)  |         |     | 62,06    | 82,75 | 66,38    | 88,34  | 67,33    | 89,54  | 68,30    | 90,78  |
| 538501601111414              | FLUVIRAL - (400 +4 +4) MG COM DISP BL AL PLAS AMB X 150 (EMB MULT)              |         |     | 68,08    | 90,79 | 72,83    | 96,91  | 73,87    | 98,24  | 74,93    | 99,60  |
| 538503102163113              | FUROATO DE MOMETASONA - 1 MG/G POM CT BG AL X 20 G                              |         |     | 16,04    | 22,18 | 17,01    | 23,51  | 17,22    | 23,80  | 17,43    | 24,09  |
| 538503101167115              | FUROATO DE MOMETASONA - 1MG/G CREME CT BG AL X 20G                              |         |     | 16,04    | 22,18 | 17,01    | 23,51  | 17,22    | 23,80  | 17,43    | 24,09  |
| 538500901170310              | GELOL - AER TB AL X 60 ML                                                       |         |     | 16,65    | 22,21 | 17,82    | 23,71  | 18,07    | 24,03  | 18,33    | 24,36  |
| 538500902177319              | GELOL - LIN CT FR PLAS OPC X 45 ML                                              |         |     | 9,23     | 12,30 | 9,87     | 13,13  | 10,01    | 13,31  | 10,15    | 13,50  |
| 538500903165314              | GELOL - POM DERM CT BG AL X 20 G                                                |         |     | 8,10     | 10,80 | 8,67     | 11,53  | 8,79     | 11,69  | 8,92     | 11,85  |
| 538501901115415              | GURGOL - 1,25 MG PAST CX STR X 100 (EMB MULT)                                   |         |     | 44,98    | 59,98 | 48,11    | 64,03  | 48,80    | 64,90  | 49,50    | 65,80  |
| 538501701167411              | HEMOVIRTUS - (6,66 + 6,66 + 40 + 4 + 15) MG/G POM DERM CT BG AL X 50G           |         |     | 13,13    | 17,51 | 14,05    | 18,69  | 14,25    | 18,95  | 14,45    | 19,21  |
| 538502101112312              | HUMECTOL D - 5 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 5,17     | 6,90  | 5,53     | 7,36   | 5,61     | 7,46   | 5,69     | 7,56   |
| 538501501176311              | KALLOPLAST - (0,20 G + 0,15 ML)/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 5 ML                  |         |     | 6,67     | 8,89  | 7,14     | 9,50   | 7,24     | 9,62   | 7,34     | 9,76   |
| 538501502113419              | KALLOPLAST - 240 MG/G ADES EST X 4                                              |         |     | 3,45     | 4,59  | 3,69     | 4,90   | 3,74     | 4,97   | 3,79     | 5,04   |
| 538502201117413              | LACTO PURGA - 5 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)                 |         |     | 45,52    | 60,70 | 48,70    | 64,80  | 49,39    | 65,69  | 50,10    | 66,60  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                     |                                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538501002110410                                                  | LICOR DE CACAU XAVIER - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                 |         |     | 6,34     | 8,46   | 6,78     | 9,03   | 6,88     | 9,15   | 6,98     | 9,28   |
| 538501001130418                                                  | LICOR DE CACAU XAVIER - 20MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML                             |         |     | 6,48     | 8,64   | 6,93     | 9,22   | 7,03     | 9,35   | 7,13     | 9,48   |
| 538501003117419                                                  | LICOR DE CACAU XAVIER - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                 |         |     | 5,29     | 7,05   | 5,65     | 7,52   | 5,74     | 7,63   | 5,82     | 7,73   |
| 538501101119416                                                  | MELHORAL - (500 + 30) MG COM DISP BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                        |         |     | 63,74    | 85,00  | 68,19    | 90,74  | 69,16    | 91,98  | 70,16    | 93,26  |
| 538501102115414                                                  | MELHORAL - 85 MG COM CT STRIP X 200 (EMB MULT)                                           |         |     | 39,36    | 52,48  | 42,10    | 56,02  | 42,70    | 56,79  | 43,31    | 57,58  |
| 538501202111410                                                  | MELHORAL C - 400 MG + 200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)                      |         |     | 50,27    | 67,03  | 53,78    | 71,56  | 54,54    | 72,54  | 55,33    | 73,54  |
| 538501201131418                                                  | MELHORAL C - 400 MG + 240 MG COM EFERV CT ENV AL POLIET X 60 (EMB MULT)                  |         |     | 103,01   | 137,36 | 110,19   | 146,63 | 111,76   | 148,63 | 113,37   | 150,69 |
| 538501301177312                                                  | MERTHIOLATE - 10 MG/ML SOL TOP AQUO CT FR PLAS OPC X 30 ML                               |         |     | 6,17     | 8,22   | 6,60     | 8,78   | 6,69     | 8,90   | 6,79     | 9,02   |
| 538501302173310                                                  | MERTHIOLATE - 10 MG/ML SOL TOP AQUO CT FR VD AMB X 30 ML                                 |         |     | 6,17     | 8,22   | 6,60     | 8,78   | 6,69     | 8,90   | 6,79     | 9,02   |
| 538501303171311                                                  | MERTHIOLATE - 10 MG/ML SOL TOP AQUO FR PLAS OPC SPRAY X 45 ML                            |         |     | 16,94    | 22,59  | 18,12    | 24,11  | 18,38    | 24,44  | 18,64    | 24,78  |
| 538503301166112                                                  | METRONIDAZOL - 100 MG/G GELE VAG CT BG AL X 55 G + 10 APLIC                              |         |     | 12,70    | 17,56  | 13,47    | 18,62  | 13,63    | 18,84  | 13,80    | 19,07  |
| 538501401112417                                                  | MIRADOR - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                              |         |     | 5,41     | 7,21   | 5,79     | 7,70   | 5,87     | 7,81   | 5,95     | 7,92   |
| 538501402119415                                                  | MIRADOR - 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)                                |         |     | 69,48    | 92,65  | 74,32    | 98,90  | 75,38    | 100,25 | 76,47    | 101,64 |
| 538501404138417                                                  | MIRADOR - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                                        |         |     | 4,38     | 5,84   | 4,68     | 6,23   | 4,75     | 6,32   | 4,82     | 6,40   |
| 538504101160410                                                  | NEOPANTOL - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                             |         |     | 8,13     | 10,84  | 8,70     | 11,58  | 8,82     | 11,73  | 8,95     | 11,90  |
| 538502501110414                                                  | PARALEX - 35 MG + 50MG + 300MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)                    |         |     | 25,34    | 33,79  | 27,11    | 36,07  | 27,49    | 36,56  | 27,89    | 37,07  |
| 538502001134411                                                  | PEPTOZIL - 17,46 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANS X 120 ML                                     |         |     | 9,24     | 12,33  | 9,89     | 13,16  | 10,03    | 13,34  | 10,17    | 13,52  |
| 538502002114414                                                  | PEPTOZIL - 262,4 MG COM MAST CT TB PLAS X 12                                             |         |     | 72,87    | 97,17  | 77,95    | 103,73 | 79,06    | 105,15 | 80,20    | 106,60 |
| 538502802137419                                                  | TIRATOSSE - (0,165 + 5,00 + 5,00 + 2,00) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                 |         |     | 8,67     | 11,57  | 9,28     | 12,35  | 9,41     | 12,51  | 9,55     | 12,69  |
| 538502801130410                                                  | TIRATOSSE - (0,332 + 6,66 + 6,66 + 6,66) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                 |         |     | 8,89     | 11,86  | 9,51     | 12,66  | 9,65     | 12,83  | 9,79     | 13,01  |
| 538503701164419                                                  | TOPLIV - 1 MG/G CREME CT BG AL X 20 G                                                    |         |     | 16,76    | 23,17  | 17,77    | 24,56  | 17,99    | 24,87  | 18,21    | 25,17  |
| 538500101115412                                                  | VITASAY FERRO - COM REV CT FR PLAS OPC X 20                                              |         |     | 22,97    | 30,63  | 24,57    | 32,70  | 24,92    | 33,14  | 25,28    | 33,60  |
| 538500102111410                                                  | VITASAY FERRO - COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                              |         |     | 34,47    | 45,97  | 36,88    | 49,07  | 37,40    | 49,74  | 37,94    | 50,43  |
| 538500103118419                                                  | VITASAY FERRO - COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                              |         |     | 68,93    | 91,92  | 73,74    | 98,12  | 74,79    | 99,46  | 75,86    | 100,84 |
| Laboratório: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA |                                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511800101151410                                                  | ÁGUA P/ INJEÇÃO - 10ML CX.C/100 AMPS.- VIDRO ( * )                                       |         |     | 60,01    |        | 63,63    |        | 64,40    |        | 65,19    |        |
| 511800103154417                                                  | ÁGUA P/ INJEÇÃO - 20ML CX.C/100 AMPS.- PLÁSTICA ( * )                                    |         |     | 93,79    |        | 99,45    |        | 100,66   |        | 101,90   |        |
| 511800104150415                                                  | ÁGUA P/ INJEÇÃO - 20ML CX.C/100 AMPS.- VIDRO ( * )                                       |         |     | 108,55   |        | 115,09   |        | 116,49   |        | 117,92   |        |
| 511800102158419                                                  | ÁGUA P/ INJEÇÃO - AGUA P/ INJEÇÃO 10ML CX C/ 100AMPOLAS PLASTICA ( * )                   |         |     | 54,97    |        | 58,28    |        | 58,99    |        | 59,72    |        |
| 511800107151412                                                  | ÁGUA P/ INJEÇÃO - AGUA P/ INJEÇÃO 5ML PLASTICA CX C/ 100 AMPOLAS ( * )                   |         |     | 42,44    |        | 45,00    |        | 45,55    |        | 46,11    |        |
| 511800105157413                                                  | ÁGUA P/ INJEÇÃO - CX.C/100 AMPS. 2ML ( * )                                               |         |     | 30,87    |        | 32,73    |        | 33,13    |        | 33,54    |        |
| 511800106153411                                                  | ÁGUA P/ INJEÇÃO - CX.C/100 AMPS.- VIDRO 5ML ( * )                                        |         |     | 47,69    |        | 50,57    |        | 51,18    |        | 51,81    |        |
| 511804401151117                                                  | AMINOFILINA - 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                |         |     | 47,04    |        | 49,87    |        | 50,48    |        | 51,10    |        |
| 511800207154413                                                  | BICARBONATO DE SÓDIO - 50 MG/ ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * ) |         |     | 221,03   |        | 234,36   |        | 237,21   |        | 240,13   |        |
| 511800206158415                                                  | BICARBONATO DE SÓDIO - 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )  |         |     | 670,12   |        | 710,54   |        | 719,17   |        | 728,02   |        |
| 511800201156414                                                  | BICARBONATO DE SÓDIO - CX. C/100 AMPS. 10ML 10% ( * )                                    |         |     | 73,20    |        | 77,62    |        | 78,56    |        | 79,53    |        |
| 511800202152412                                                  | BICARBONATO DE SÓDIO - CX. C/100 AMPS. 10ML 8,4% ( * )                                   |         |     | 71,36    |        | 75,66    |        | 76,58    |        | 77,52    |        |
| 511800203159410                                                  | BICARBONATO DE SÓDIO - CX. C/35 FRS. 250ML 5%                                            |         |     | 234,06   | 323,55 | 248,18   | 343,07 | 251,19   | 347,24 | 254,28   | 351,51 |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 FARMACIA LTDA |                                                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511800302157416                                                  | CLORETO DE POTÁSSIO - CLORETO DE POTÁSSIO 10% CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA ( * )                              |         |     | 59,01    |        | 62,57    |        | 63,33    |        | 64,11    |        |
| 511800301150418                                                  | CLORETO DE POTÁSSIO - CLORETO DE POTÁSSIO 10% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS ( * )                            |         |     | 64,45    |        | 68,34    |        | 69,17    |        | 70,02    |        |
| 511800304151415                                                  | CLORETO DE POTÁSSIO - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA ( * )                       |         |     | 59,82    |        | 63,43    |        | 64,20    |        | 64,99    |        |
| 511800303153414                                                  | CLORETO DE POTÁSSIO - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS ( * )                          |         |     | 64,91    |        | 68,82    |        | 69,66    |        | 70,52    |        |
| 511800412157410                                                  | CLORETO DE SÓDIO - 0,9% 10ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA ( * )                                               |         |     | 56,58    |        | 59,99    |        | 60,72    |        | 61,47    |        |
| 511800414151411                                                  | CLORETO DE SÓDIO - 20% 20ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA ( * )                                                |         |     | 112,23   |        | 118,99   |        | 120,44   |        | 121,92   |        |
| 511800401155411                                                  | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( * )                                          |         |     | 63,10    |        | 66,91    |        | 67,72    |        | 68,55    |        |
| 511800403158418                                                  | CLORETO DE SÓDIO - 9 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML ( * )                                           |         |     | 37,73    |        | 40,00    |        | 40,49    |        | 40,99    |        |
| 511800410154414                                                  | CLORETO DE SÓDIO - CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA ( * )                               |         |     | 57,39    |        | 60,85    |        | 61,59    |        | 62,35    |        |
| 511800407153410                                                  | CLORETO DE SÓDIO - CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 10% ( * )                                                   |         |     | 63,40    |        | 67,22    |        | 68,04    |        | 68,88    |        |
| 511800408151411                                                  | CLORETO DE SÓDIO - CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 20% ( * )                                                   |         |     | 66,02    |        | 70,00    |        | 70,85    |        | 71,72    |        |
| 511803701151114                                                  | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA - 5,0 MG/ML S/ VASOCONSTRITOR SOL INJ CX C/ 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 217,28   |        | 230,38   |        | 233,18   |        | 236,05   |        |
| 511803801154115                                                  | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE - 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) ( * )   |         |     | 191,21   |        | 202,74   |        | 205,20   |        | 207,72   |        |
| 511804702151116                                                  | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA - 5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                      |         |     | 21,22    |        | 22,50    |        | 22,77    |        | 23,05    |        |
| 511804703156111                                                  | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA - 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                       |         |     | 4,24     |        | 4,50     |        | 4,55     |        | 4,61     |        |
| 511804701153115                                                  | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                      |         |     | 42,44    |        | 45,00    |        | 45,55    |        | 46,11    |        |
| 511804001151111                                                  | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - 14,0 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML (EMB HOSP) ( * )                       |         |     | 160,82   |        | 170,52   |        | 172,59   |        | 174,71   |        |
| 511804301155110                                                  | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 2 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                     |         |     | 2.297,53 |        | 2.436,10 |        | 2.465,69 |        | 2.496,02 |        |
| 511804302151119                                                  | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 2 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                     |         |     | 4.595,07 |        | 4.872,21 |        | 4.931,39 |        | 4.992,05 |        |
| 511802501157110                                                  | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 25MG/ML,(G), CX C/100 AMP ( * )                                                  |         |     | 59,07    |        | 62,63    |        | 63,39    |        | 64,17    |        |
| 511800501151418                                                  | DEXAMETASONA - 2MG 1ML CX. C/50 AMPS. ( * )                                                                 |         |     | 48,67    |        | 51,60    |        | 52,23    |        | 52,87    |        |
| 511800502156413                                                  | DEXAMETASONA - 4MG 2,5ML CX. C/50 AMPS. ( * )                                                               |         |     | 70,47    |        | 74,72    |        | 75,63    |        | 76,56    |        |
| 511803501150114                                                  | DICLOFENACO SÓDICO - 25MG/ML 3ML CX C/ 100 AMPOLAS ( * )                                                    |         |     | 57,56    |        | 61,03    |        | 61,77    |        | 62,53    |        |
| 511800601154117                                                  | FUROSEMIDA - 2 ML CX. C/100 AMPOLAS. ( * )                                                                  |         |     | 55,74    |        | 59,10    |        | 59,82    |        | 60,56    |        |
| 511800701175418                                                  | GLICERINA - GLICERINA 12% 500ML CX C/ 20 FRASCOS ( * )                                                      |         |     | 72,76    |        | 77,15    |        | 78,09    |        | 79,05    |        |
| 511800802151417                                                  | GLICOSE HYPERTÔNICA - CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 50% ( * )                                                |         |     | 76,83    |        | 81,46    |        | 82,45    |        | 83,46    |        |
| 511800803156412                                                  | GLICOSE HYPERTÔNICA - CX.C/100 AMPS. - PLÁSTICA 20ML 50% ( * )                                              |         |     | 122,87   |        | 130,28   |        | 131,86   |        | 133,48   |        |
| 511804602155111                                                  | HALOPERIDOL - 5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                      |         |     | 48,98    |        | 51,94    |        | 52,57    |        | 53,22    |        |
| 511804601159111                                                  | HALOPERIDOL - 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                       |         |     | 9,78     |        | 10,37    |        | 10,50    |        | 10,63    |        |
| 511804603151118                                                  | HALOPERIDOL - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                      |         |     | 97,98    |        | 103,89   |        | 105,15   |        | 106,44   |        |
| 511801001150410                                                  | HIPOCAÍNA HYPERBÁRICA - HIPOCAÍNA HYPERBÁRICA 5% 2ML CX C/ 50 AMPOLAS ( * )                                 |         |     | 130,87   |        | 138,76   |        | 140,45   |        | 142,18   |        |
| 511801101155414                                                  | HYCIMET - CX. C/100 AMPS. 300MG 2ML ( * )                                                                   |         |     | 59,47    |        | 63,05    |        | 63,82    |        | 64,60    |        |
| 511801201151410                                                  | HYCLIN - 150MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML                                                           |         |     | 567,34   | 784,26 | 601,55   | 831,56 | 608,86   | 841,66 | 616,35   | 852,02 |
| 511801301154411                                                  | HYDREN - CX. C/100 AMPS. ( * )                                                                              |         |     | 48,83    |        | 51,77    |        | 52,40    |        | 53,04    |        |
| 511803601155411                                                  | HYLINC - 600 MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                                                             |         |     | 73,66    | 101,82 | 78,10    | 107,96 | 79,05    | 109,28 | 80,02    | 110,62 |
| 511801501153419                                                  | HYNALGIM - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                      |         |     | 51,48    |        | 55,07    |        | 55,85    |        | 56,65    |        |
| 511801502151411                                                  | HYNALGIM - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                                      |         |     | 77,01    |        | 82,38    |        | 83,55    |        | 84,75    |        |
| 511801701152416                                                  | HYPLEX B - SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ( * )                                                        |         |     | 54,87    |        | 58,18    |        | 58,89    |        | 59,61    |        |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR<sup>(1,2)</sup>**

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 FARMACIA LTDA                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511801802153418 | HYPOCAINA - 10 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 20 ML ( * )                              |         |     | 55,11    |        | 58,43    |        | 59,14    |        | 59,87    |        |
| 511801803151419 | HYPOCAINA - 2 PCC + 0,005 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 20 ML                          |         |     | 78,16    | 108,04 | 82,87    | 114,56 | 83,88    | 115,95 | 84,91    | 117,38 |
| 511801801157411 | HYPOCAINA - 20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML ( * )                              |         |     | 77,71    |        | 82,40    |        | 83,40    |        | 84,43    |        |
| 511800901158411 | HYPOCÁLCIO - 0,1 G/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( * )                            |         |     | 149,63   |        | 158,65   |        | 160,58   |        | 162,56   |        |
| 511801901151413 | HYPOCINA - 20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( * )                               |         |     | 75,16    |        | 80,40    |        | 81,54    |        | 82,71    |        |
| 511801902158411 | HYPOCINA COMPOSTA - 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 59,20    |        | 63,33    |        | 64,23    |        | 65,15    |        |
| 511804501154411 | HYPOFARMA MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )  |         |     | 278,70   |        | 295,51   |        | 299,10   |        | 302,78   |        |
| 511803201157415 | HYPOMAGNE - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML ( * )                            |         |     | 107,77   |        | 114,27   |        | 115,66   |        | 117,08   |        |
| 511802101159418 | HYPONOR - 2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4 ML (REST HOSP) ( * )                      |         |     | 158,45   |        | 168,01   |        | 170,05   |        | 172,14   |        |
| 511802102155416 | HYPONOR - 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (REST HOSP) ( * )                      |         |     | 565,93   |        | 600,06   |        | 607,35   |        | 614,82   |        |
| 511802601151416 | HYPOSIL - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ( EMB HOSP) ( * )                     |         |     | 47,12    |        | 50,40    |        | 51,12    |        | 51,86    |        |
| 511802301158415 | HYPOVERIN - CX.C/10 AMPS. 2ML ( * )                                                      |         |     | 96,59    |        | 103,33   |        | 104,80   |        | 106,31   |        |
| 511802701156411 | HYTROPIN - 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML ( * )                             |         |     | 47,62    |        | 50,50    |        | 51,11    |        | 51,74    |        |
| 511802702152418 | HYTROPIN - 0,50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML ( * )                             |         |     | 48,14    |        | 51,04    |        | 51,66    |        | 52,30    |        |
| 511802802157411 | HYVIT C - 1G,5ML, SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP ( * )                                    |         |     | 74,01    |        | 78,48    |        | 79,43    |        | 80,41    |        |
| 511802801150413 | HYVIT C - 500G,5ML, SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP ( * )                                  |         |     | 65,83    |        | 69,80    |        | 70,65    |        | 71,52    |        |
| 511802401152419 | INOTROPISA - CX. C/50 AMPS. 10ML ( * )                                                   |         |     | 79,71    |        | 84,51    |        | 85,54    |        | 86,59    |        |
| 511802901155115 | LIDOCAINA - 2% S/VASO,(G),SOL.INJETAVEL,CX C/ 25 FR ( * )                                |         |     | 64,60    |        | 68,50    |        | 69,33    |        | 70,18    |        |
| 511803101152411 | NITROP - 25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML ( * )                                     |         |     | 15,28    |        | 16,20    |        | 16,40    |        | 16,60    |        |
| Laboratório:    | INDÚSTRIA FARMACÊUTICA AMORIM LTDA                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512500101154416 | AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ AMP 1000 ML                                                  |         |     | 2,73     | 3,64   | 2,92     | 3,88   | 2,96     | 3,94   | 3,00     | 3,99   |
| 512500102150414 | AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ AMP 250 ML                                                   |         |     | 1,00     | 1,33   | 1,06     | 1,42   | 1,08     | 1,44   | 1,10     | 1,46   |
| 512500103157412 | AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ AMP 500 ML                                                   |         |     | 1,51     | 2,02   | 1,62     | 2,15   | 1,64     | 2,18   | 1,66     | 2,21   |
| 512500201159411 | CL DE SODIO - SOL INJ 0,9%AMP 250 ML                                                     |         |     | 1,08     | 1,49   | 1,15     | 1,58   | 1,16     | 1,60   | 1,17     | 1,62   |
| 512500202155418 | CL DE SODIO - SOL INJ 0,9%AMP 500 ML                                                     |         |     | 1,47     | 2,04   | 1,56     | 2,16   | 1,58     | 2,18   | 1,60     | 2,21   |
| 512500203151416 | CL DE SODIO - SOL INJ 0,9%AMP1000ML                                                      |         |     | 2,48     | 3,43   | 2,63     | 3,63   | 2,66     | 3,68   | 2,69     | 3,72   |
| 512500301171411 | ENEMA GLICERINA - SOL RETAL AMP 250 ML                                                   |         |     | 2,39     | 3,31   | 2,54     | 3,51   | 2,57     | 3,55   | 2,60     | 3,60   |
| 512500302176417 | ENEMA GLICERINA - SOL RETAL AMP 500 ML                                                   |         |     | 2,74     | 3,79   | 2,90     | 4,02   | 2,94     | 4,06   | 2,98     | 4,11   |
| 512500404157411 | GLICOSE - SOL INJ 5% AMP 1000ML 5%                                                       |         |     | 2,73     | 3,77   | 2,89     | 4,00   | 2,93     | 4,05   | 2,97     | 4,10   |
| 512500405153411 | GLICOSE - SOL INJ 5% AMP 250 ML 5%                                                       |         |     | 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%                                                       |         |     | 1,52     | 2,10   | 1,61     | 2,23   | 1,63     | 2,25   | 1,65     | 2,28   |
| 512500401158417 | GLICOSE - SOL INJ AMP 1000 ML 10%                                                        |         |     | 2,60     | 3,59   | 2,76     | 3,81   | 2,79     | 3,86   | 2,82     | 3,90   |
| 512500402154415 | GLICOSE - SOL INJ AMP 250 ML 10%                                                         |         |     | 1,09     | 1,51   | 1,16     | 1,60   | 1,17     | 1,62   | 1,18     | 1,64   |
| 512500403150413 | GLICOSE - SOL INJ AMP 500 ML 10%                                                         |         |     | 1,31     | 1,82   | 1,39     | 1,93   | 1,41     | 1,95   | 1,43     | 1,97   |
| 512500501152410 | GLICOSE 5%CLSD 0,9% - SOLINJ5%+0,9%AMP1000                                               |         |     | 2,96     | 4,10   | 3,14     | 4,34   | 3,18     | 4,40   | 3,22     | 4,45   |
| 512500503155417 | GLICOSE 5%CLSD 0,9% - SOLINJ5%+0,9%AMP250                                                |         |     | 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                                                |         |     | 1,71     | 2,36   | 1,81     | 2,50   | 1,83     | 2,53   | 1,85     | 2,56   |
| 512500601157414 | MANITOL - SOL INJ AMP 250 ML                                                             |         |     | 2,98     | 4,12   | 3,16     | 4,37   | 3,20     | 4,42   | 3,24     | 4,48   |

(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 20/05/2011**

| 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 AMORIM LTDA |                                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512500701151418                                 | RINGER COM LACTATO - SOL INJ AMP 1000 ML                                                   |         |     | 2,59     | 3,58   | 2,75     | 3,80   | 2,78     | 3,84   | 2,81     | 3,89   |
| 512500702158416                                 | RINGER COM LACTATO - SOL INJ AMP 500 ML                                                    |         |     | 1,48     | 2,05   | 1,57     | 2,17   | 1,59     | 2,20   | 1,61     | 2,22   |
| 512500801156411                                 | RINGER SIMPLES - SOL INJ AMP 500 ML                                                        |         |     | 1,30     | 1,80   | 1,38     | 1,91   | 1,40     | 1,94   | 1,42     | 1,96   |
| Laboratório: INDÚSTRIA FARMACÊUTICA BASA        |                                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512601102156417                                 | ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA - SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML             |         |     | 113,23   | 156,53 | 120,06   | 165,97 | 121,52   | 167,98 | 123,01   | 170,05 |
| 512601103152415                                 | ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA - SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML              |         |     | 121,97   | 168,61 | 129,33   | 178,78 | 130,90   | 180,95 | 132,51   | 183,18 |
| 512601101151411                                 | ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA - SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML              |         |     | 183,52   | 253,70 | 194,59   | 269,00 | 196,96   | 272,27 | 199,38   | 275,61 |
| 512601202150410                                 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML    |         |     | 86,45    | 119,51 | 91,67    | 126,72 | 92,78    | 128,26 | 93,92    | 129,84 |
| 512601203157419                                 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML     |         |     | 95,27    | 131,70 | 101,02   | 139,65 | 102,25   | 141,34 | 103,51   | 143,08 |
| 512601204153417                                 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML     |         |     | 132,32   | 182,92 | 140,30   | 193,95 | 142,01   | 196,30 | 143,75   | 198,72 |
| 512601201154412                                 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML     |         |     | 191,97   | 265,37 | 203,55   | 281,38 | 206,02   | 284,79 | 208,55   | 288,30 |
| 512600502177413                                 | ENEMA GLICERINA - 0,12 G/ML ENEMA CX 12 FR PLAS TRANS X 500 ML                             |         |     | 155,06   | 214,34 | 164,41   | 227,27 | 166,41   | 230,03 | 168,45   | 232,86 |
| 512600601159413                                 | GLICOCLORETADA - (9,0 MG + 50 MG) / ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML  |         |     | 110,83   | 153,21 | 117,52   | 162,45 | 118,94   | 164,42 | 120,41   | 166,45 |
| 512600602155411                                 | GLICOCLORETADA - (9,0 MG + 50,0 MG) / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML |         |     | 109,22   | 150,98 | 115,81   | 160,09 | 117,21   | 162,03 | 118,66   | 164,03 |
| 512601002151413                                 | GLICOSE ANIDRA BASA - 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML       |         |     | 97,19    | 134,36 | 103,06   | 142,46 | 104,31   | 144,19 | 105,59   | 145,96 |
| 512601003158411                                 | GLICOSE ANIDRA BASA - 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML        |         |     | 106,82   | 147,66 | 113,26   | 156,57 | 114,64   | 158,47 | 116,05   | 160,42 |
| 512601004154411                                 | GLICOSE ANIDRA BASA - 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML        |         |     | 140,34   | 194,01 | 148,81   | 205,71 | 150,62   | 208,21 | 152,47   | 210,77 |
| 512601001155415                                 | GLICOSE ANIDRA BASA - 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML        |         |     | 198,98   | 275,07 | 210,99   | 291,66 | 213,55   | 295,20 | 216,18   | 298,83 |
| 512601005150418                                 | GLICOSE ANIDRA BASA - 0,10 G / ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML       |         |     | 127,19   | 175,82 | 134,86   | 186,42 | 136,50   | 188,69 | 138,17   | 191,01 |
| 512601006157416                                 | GLICOSE ANIDRA BASA - 0,10 G / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML        |         |     | 134,73   | 186,25 | 142,86   | 197,48 | 144,59   | 199,88 | 146,37   | 202,34 |
| 512601007153414                                 | GLICOSE ANIDRA BASA - 0,10 G / ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML        |         |     | 156,38   | 216,18 | 165,81   | 229,21 | 167,83   | 232,00 | 169,89   | 234,85 |
| 512601401153411                                 | MANITOL A 20 % BASA - 0,2 G/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PP SIST FECH X 250 ML        |         |     | 308,36   | 426,26 | 326,96   | 451,97 | 330,93   | 457,46 | 335,00   | 463,09 |
| 512601302155414                                 | RINGER COM LACTATO DE SÓDIO BASA - SOL INJ IV CX 16 FR PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )  |         |     | 110,51   |        | 117,17   |        | 118,59   |        | 120,05   |        |
| 512601301159416                                 | RINGER COM LACTATO DE SÓDIO BASA - SOL INJ IV CX 24 FR PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )   |         |     | 110,43   |        | 117,09   |        | 118,51   |        | 119,97   |        |
| Laboratório: INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MILIAN LTDA |                                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512700502111419                                 | CAPTOMAX - 12,5 MG CAIXA COM 30 CPDS                                                       |         |     | 7,94     | 10,59  | 8,50     | 11,31  | 8,62     | 11,46  | 8,74     | 11,62  |
| 512700503116414                                 | CAPTOMAX - 25 MG CAIXA COM 15 CPDS                                                         |         |     | 6,19     | 8,26   | 6,63     | 8,82   | 6,72     | 8,94   | 6,82     | 9,06   |
| 512700504112412                                 | CAPTOMAX - 25 MG CAIXA COM 30 CPDS                                                         |         |     | 10,98    | 14,64  | 11,75    | 15,63  | 11,92    | 15,85  | 12,09    | 16,07  |
| 512700505119410                                 | CAPTOMAX - 50 MG CAIXA COM 30 CPDS                                                         |         |     | 16,24    | 21,65  | 17,37    | 23,12  | 17,62    | 23,43  | 17,87    | 23,76  |
| 512700601118411                                 | COLCICHIMIL - 0,5 MG CAIXA COM 20 CPDS                                                     |         |     | 8,37     | 11,17  | 8,96     | 11,92  | 9,09     | 12,08  | 9,22     | 12,25  |
| 512700701112423                                 | DIPIRAL 500MG - CAIXA COM 100 CPDS                                                         |         |     | 34,65    | 46,20  | 37,06    | 49,32  | 37,59    | 49,99  | 38,13    | 50,69  |
| 512700702119421                                 | DIPIRAL 500MG - CAIXA COM 200 CPDS                                                         |         |     | 48,02    | 64,04  | 51,37    | 68,36  | 52,10    | 69,30  | 52,85    | 70,26  |
| 512700703131425                                 | DIPIRAL 500MG - FRASCO COM 10ML                                                            |         |     | 2,57     | 3,43   | 2,75     | 3,66   | 2,79     | 3,71   | 2,83     | 3,76   |
| 512700704138423                                 | DIPIRAL 500MG - FRASCO COM 20ML                                                            |         |     | 5,16     | 6,88   | 5,52     | 7,34   | 5,60     | 7,44   | 5,68     | 7,55   |
| 512702501110415                                 | DIUREMIL 40MG - CAIXA COM 20 CPDS                                                          |         |     | 2,85     | 3,80   | 3,05     | 4,06   | 3,10     | 4,12   | 3,14     | 4,17   |
| 512700801117419                                 | ENALAP 10MG - CAIXA COM 30 CPDS                                                            |         |     | 14,16    | 18,88  | 15,14    | 20,15  | 15,36    | 20,43  | 15,58    | 20,71  |
| 512702601115419                                 | ENALAP 20MG - CAIXA COM 30 CPDS                                                            |         |     | 19,34    | 25,79  | 20,69    | 27,53  | 20,98    | 27,90  | 21,28    | 28,29  |
| 512702701111415                                 | ENALAP 5MG - CAIXA COM 30 CPS                                                              |         |     | 9,43     | 12,57  | 10,09    | 13,42  | 10,23    | 13,60  | 10,38    | 13,79  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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          |                                                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512700101115413                                          | GARGOMAX - 12 PAST LIMAO                                                                                 |         |     | 5,26     | 7,01   | 5,63     | 7,49   | 5,71     | 7,59   | 5,79     | 7,69   |
| 512700102111411                                          | GARGOMAX - 12 PAST MORANGO                                                                               |         |     | 5,26     | 7,01   | 5,63     | 7,49   | 5,71     | 7,59   | 5,79     | 7,69   |
| 512701101119417                                          | GLIMIL 5MG - CAIXA COM 20CPDS                                                                            |         |     | 4,11     | 5,49   | 4,40     | 5,86   | 4,46     | 5,94   | 4,53     | 6,02   |
| 512701601111415                                          | HIDRAZIN 25MG - CAIXA COM 20 CPDS                                                                        |         |     | 3,53     | 4,70   | 3,77     | 5,02   | 3,83     | 5,09   | 3,88     | 5,16   |
| 512701701116419                                          | HIDRAZIN 50MG - CAIXA COM 20 CPDS                                                                        |         |     | 3,89     | 5,19   | 4,16     | 5,54   | 4,22     | 5,61   | 4,28     | 5,69   |
| 512700201136412                                          | HIDROMAX - 04 ENV COM 7.33 G                                                                             |         |     | 6,48     | 8,64   | 6,93     | 9,22   | 7,03     | 9,35   | 7,13     | 9,48   |
| 512700202132410                                          | HIDROMAX - 50 ENV COM 7.33G                                                                              |         |     | 70,70    | 94,27  | 75,63    | 100,64 | 76,70    | 102,01 | 77,81    | 103,42 |
| 512701801110412                                          | HIGROMIL 25MG - CAIXA COM 42 CPDS                                                                        |         |     | 7,99     | 10,66  | 8,55     | 11,38  | 8,67     | 11,53  | 8,80     | 11,69  |
| 512701901115416                                          | HIGROMIL 50 MG - CAIXA COM 28 CPDS                                                                       |         |     | 8,21     | 10,94  | 8,78     | 11,68  | 8,90     | 11,84  | 9,03     | 12,01  |
| 512700301173417                                          | NASOMIL - FR COM 20ML                                                                                    |         |     | 4,24     | 5,65   | 4,53     | 6,03   | 4,60     | 6,11   | 4,66     | 6,20   |
| 512701202111411                                          | PRONOLOL 40MG - 40 MG COM CT STR AL X 40                                                                 |         |     | 3,71     | 4,95   | 3,97     | 5,28   | 4,03     | 5,36   | 4,09     | 5,43   |
| 512701401112418                                          | RANITIMOR 150MG - CAIXA COM 20 CPDS                                                                      |         |     | 14,01    | 18,68  | 14,99    | 19,94  | 15,20    | 20,22  | 15,42    | 20,50  |
| 512701501117411                                          | RANITIMOR 300MG - CAIXA COM 20 CPDS                                                                      |         |     | 22,68    | 30,24  | 24,26    | 32,28  | 24,60    | 32,72  | 24,96    | 33,18  |
| 512702001134420                                          | UNITOSSE XPE - FRASCO COM, 100 ML                                                                        |         |     | 7,46     | 10,31  | 7,91     | 10,93  | 8,00     | 11,06  | 8,10     | 11,20  |
| Laboratório: INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SANTA TEREZINHA LTDA |                                                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512800201138411                                          | ANEMION STA TEREZ - SOL ORAL FR VD 120ML (6,0G)                                                          |         |     | 11,13    | 14,85  | 11,91    | 15,85  | 12,08    | 16,07  | 12,25    | 16,29  |
| 512800401137419                                          | ASMATOSS BALS - PED STA TEREZ SOL ORAL FR VD 120ML (0,6G+0,3G+0,012G)                                    |         |     | 13,85    | 18,47  | 14,82    | 19,72  | 15,03    | 19,99  | 15,25    | 20,27  |
| 512800402133417                                          | ASMATOSS BALS - STA TEREZ SOL ORAL FR VD C/ 150ML ( 1,33G+0,66G+0,024G)                                  |         |     | 16,13    | 21,51  | 17,26    | 22,96  | 17,50    | 23,27  | 17,75    | 23,60  |
| 512800501174413                                          | BENZOCID - LOÇÃO EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 100ML (20G)                                                  |         |     | 8,62     | 11,49  | 9,22     | 12,27  | 9,35     | 12,43  | 9,48     | 12,61  |
| 512800701130411                                          | CALCIFERRIN - SUSPENSÃO ORAL FR VD 200ML (8,4G+0,015G+1,5G)                                              |         |     | 13,90    | 18,54  | 14,87    | 19,79  | 15,09    | 20,06  | 15,30    | 20,34  |
| 512801001132418                                          | CLORETO DE POTASSIO XPE - REPOTASS - SOL ORAL FR VD 150ML (9,0G)                                         |         |     | 10,32    | 13,77  | 11,04    | 14,69  | 11,20    | 14,90  | 11,36    | 15,10  |
| 512801401130412                                          | FORTIFICANTE - SOL ORAL FR VD 200ML (0,0292+0,08G)                                                       |         |     | 13,48    | 17,98  | 14,43    | 19,20  | 14,63    | 19,46  | 14,84    | 19,73  |
| 512801402137410                                          | FORTIFICANTE - SOL ORAL FR VD 500ML (0,073G+0,2G)                                                        |         |     | 16,66    | 22,21  | 17,82    | 23,71  | 18,07    | 24,03  | 18,33    | 24,37  |
| 512801801171418                                          | MICOSARIM - SOL TÓPICA FR PLASTICO 30ML (0,99G+0,259G+0,099G)                                            |         |     | 10,03    | 13,37  | 10,73    | 14,28  | 10,88    | 14,47  | 11,04    | 14,67  |
| 512802101173416                                          | PERMETRINA STA TEREZ - KÉPIOS - EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 80ML ACOMPANHA 1PENTE F                       |         |     | 11,23    | 14,97  | 12,01    | 15,98  | 12,18    | 16,20  | 12,36    | 16,42  |
| 512802301172413                                          | PIOSARIM DELTAM - EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 100ML (0,4ML)                                               |         |     | 8,74     | 11,65  | 9,35     | 12,44  | 9,48     | 12,61  | 9,62     | 12,78  |
| 512802201178411                                          | PIOSARIM DELTAM - EMULSÃO TÓPICA FRASCO PLASTICO 100ML (0,4ML)                                           |         |     | 9,20     | 12,27  | 9,84     | 13,09  | 9,98     | 13,27  | 10,12    | 13,46  |
| Laboratório: INDÚSTRIA FARMACÊUTICA TEXON LTDA           |                                                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512901103158412                                          | ÁGUA PARA INJETAVEIS TEXON - SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML                         |         |     | 113,99   | 157,57 | 120,86   | 167,08 | 122,33   | 169,11 | 123,84   | 171,19 |
| 512901102151414                                          | ÁGUA PARA INJETAVEIS TEXON - SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML                          |         |     | 153,57   | 212,30 | 162,84   | 225,10 | 164,82   | 227,83 | 166,84   | 230,64 |
| 512901101155416                                          | ÁGUA PARA INJETAVEIS TEXON - SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML                          |         |     | 193,84   | 267,96 | 205,54   | 284,12 | 208,03   | 287,58 | 210,59   | 291,11 |
| 512901704151412                                          | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )                        |         |     | 97,87    |        | 103,77   |        | 105,03   |        | 106,32   |        |
| 512901703155414                                          | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )                         |         |     | 134,53   |        | 142,64   |        | 144,38   |        | 146,15   |        |
| 512901702159416                                          | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )                         |         |     | 148,56   |        | 157,52   |        | 159,43   |        | 161,39   |        |
| 512901701152418                                          | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML ( * )                         |         |     | 288,77   |        | 306,19   |        | 309,91   |        | 313,72   |        |
| 512901303157411                                          | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA - (9,0 MG + 50,0 MG)/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * ) |         |     | 111,41   |        | 118,13   |        | 119,57   |        | 121,04   |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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                 |                                                                                                         |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512901302150411                                                | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA - (9,0 MG + 50,0 MG)/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML ( * ) |         |       | 137,25   |        | 145,53   |        | 147,30   |        | 149,11   |        |
| 512901301154413                                                | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA - (9,0 MG + 50,0 MG)/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML ( * ) |         |       | 134,16   |        | 142,26   |        | 143,98   |        | 145,75   |        |
| 512901604157419                                                | SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 10% - 0,10 G/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML              |         |       | 127,86   | 176,75 | 135,57   | 187,41 | 137,22   | 189,69 | 138,91   | 192,02 |
| 512901603150410                                                | SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 10% - 0,10 G/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML               |         |       | 169,30   | 234,03 | 179,51   | 248,15 | 181,69   | 251,16 | 183,93   | 254,25 |
| 512901602154412                                                | SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 10% - 0,10 G/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML               |         |       | 165,06   | 228,18 | 175,02   | 241,94 | 177,15   | 244,88 | 179,32   | 247,89 |
| 512901601158414                                                | SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 10% - 0,10 G/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML               |         |       | 199,53   | 275,82 | 211,56   | 292,45 | 214,13   | 296,01 | 216,76   | 299,65 |
| 512901401159417                                                | SOLUÇÃO INJETÁVEL MANITOL 20% - 0,2 G/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML                   |         |       | 334,45   | 462,33 | 354,62   | 490,22 | 358,93   | 496,17 | 363,34   | 502,27 |
| 512901501153410                                                | TEXON SOL. DE RINGER COM LACTATO - SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )                   |         |       | 138,76   |        | 147,13   |        | 148,92   |        | 150,75   |        |
| 512901202156418                                                | TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )    |         |       | 87,06    |        | 92,31    |        | 93,43    |        | 94,58    |        |
| 512901203152416                                                | TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )     |         |       | 120,02   |        | 127,26   |        | 128,80   |        | 130,39   |        |
| 512901204159414                                                | TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )     |         |       | 140,10   |        | 148,55   |        | 150,35   |        | 152,20   |        |
| 512901201151412                                                | TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML ( * )     |         |       | 278,61   |        | 295,41   |        | 299,00   |        | 302,68   |        |
| Laboratório: INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO |                                                                                                         |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513000101110412                                                | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10 (EMB. HOSP.) ( * )                             |         |       | 7,13     |        | 7,63     |        | 7,74     |        | 7,85     |        |
| 5130002011131411                                               | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO PREP EXTEMP CX 50 FR VD AMB X 80 ML (60 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO) + DOSADOR     |         |       | 83,24    | 115,06 | 88,26    | 122,00 | 89,33    | 123,49 | 90,43    | 125,01 |
| 513000301111412                                                | AMPICILINA - 500 MG COM CX 50 ENV AL X 10                                                               |         |       | 72,14    | 99,72  | 76,49    | 105,74 | 77,42    | 107,02 | 78,37    | 108,34 |
| 5130004011173411                                               | BENZOATO DE BENZILA - 250 MG/ML LOC EMUL CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * )                      |         |       | 69,58    |        | 74,43    |        | 75,49    |        | 76,58    |        |
| 513000501119417                                                | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT ENV PE/AL X 500 (EMB HOSP) ( * )                                               |         |       | 11,09    |        | 11,76    |        | 11,90    |        | 12,05    |        |
| 513000601113410                                                | CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) - 100 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10                                        |         |       | 11,35    | 15,69  | 12,03    | 16,64  | 12,18    | 16,84  | 12,33    | 17,04  |
| 513000801112418                                                | DIAZEPAM - 10 MG COM CT CX 20 ENV AL KRAFT POLIET X 10                                                  |         |       | 4,22     | 5,84   | 4,48     | 6,19   | 4,53     | 6,26   | 4,59     | 6,34   |
| 513001001111415                                                | DIPIRONA - 500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10                                                          |         |       | 24,71    | 32,95  | 26,43    | 35,18  | 26,81    | 35,66  | 27,20    | 36,15  |
| 513001002132416                                                | DIPIRONA - 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                               |         |       | 26,91    | 35,89  | 28,79    | 38,31  | 29,20    | 38,83  | 29,62    | 39,37  |
| 513001101114416                                                | DOXICICLINA - 100 MG COM REV CX 40 BL AL PLAS AMB X 15 (EMB HOSP) ( * )                                 |         |       | 0,85     |        | 0,91     |        | 0,92     |        | 0,93     |        |
| 513001401118417                                                | ETAMBUTOL - 400 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10                                                     |         |       | 54,76    | 75,70  | 58,06    | 80,27  | 58,77    | 81,24  | 59,49    | 82,24  |
| 513001601117414                                                | FUROSEMIDA - 40 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) ( * )                                          |         |       | 13,32    |        | 14,13    |        | 14,30    |        | 14,48    |        |
| 513001701111418                                                | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10                                                           |         |       | 6,63     | 9,16   | 7,02     | 9,71   | 7,11     | 9,83   | 7,20     | 9,95   |
| 513001801116411                                                | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                                                   |         |       | 6,10     | 8,44   | 6,47     | 8,95   | 6,55     | 9,05   | 6,63     | 9,17   |
| 513001901137410                                                | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 6,195%/SUSP/FR VD AMBAR 150 ML/CX - 50 FR                                       |         |       | 40,63    | 54,18  | 43,46    | 57,83  | 44,08    | 58,62  | 44,71    | 59,44  |
| 513002001113416                                                | HIOSCINA - 10 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) ( * )                                      |         |       | 42,28    |        | 45,23    |        | 45,87    |        | 46,53    |        |
| 513002101118411                                                | IMIPRAMINA - 25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) ( * )                                    |         |       | 6,61     |        | 7,07     |        | 7,17     |        | 7,27     |        |
| 513004101115417                                                | IQUEGO-AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVC INC X 500                                         |         |       | 100,26   | 138,60 | 106,31   | 146,96 | 107,60   | 148,74 | 108,92   | 150,57 |
| 513004001110413                                                | IQUEGO-IBUPROFENO - 300 MG COM REV CX BL AL PVC INC X 500                                               |         |       | 34,57    | 47,79  | 36,65    | 50,67  | 37,10    | 51,29  | 37,56    | 51,92  |
| 513002201139419                                                | LAMIVUDINA - 10 MG/ML SOL OR CX 20 FR VD AMB X 240 ML                                                   | 22,41   | 30,98 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513002301117417                                                | LAMIVUDINA +ZIDOVUDINA - 150 MG + 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 60                                       |         |       | 67,31    | 93,05  | 71,37    | 98,66  | 72,24    | 99,86  | 73,13    | 101,09 |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                        |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 513002401111410                                                | MEBENDAZOL - 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 6 (EMB. HOSP.) ( *)                          |         |     | 13,32    |       | 14,13    |       | 14,30    |       | 14,48    |       |
| 513002402134414                                                | MEBENDAZOL - 20MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30ML + 50 CP MED PLAS (EMB HOSP) ( *)    |         |     | 36,62    |       | 38,83    |       | 39,30    |       | 39,78    |       |
| 513002601110418                                                | METILDOPA - 500 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMP HOSP) ( *)                    |         |     | 99,88    |       | 105,90   |       | 107,19   |       | 108,51   |       |
| 513002701115411                                                | MINOCICLINA * (CLORIDRATO) - 100 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.) ( *) |         |     | 405,08   |       | 429,51   |       | 434,73   |       | 440,08   |       |
| 513003101111413                                                | PIRAZINAMIDA - 500 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10                                  |         |     | 65,51    | 90,55 | 69,46    | 96,01 | 70,30    | 97,18 | 71,16    | 98,38 |
| 513003201116417                                                | PROPRANOLOL - 40 MG COM CX 25 BL AL PLAS LAR X 20                                      |         |     | 7,77     | 10,74 | 8,24     | 11,39 | 8,34     | 11,53 | 8,44     | 11,67 |
| 513003301110410                                                | RANITIDINA (CLORIDRATO) - 150 MG COM REV CX ENV AL POLIET X 500 (EMB. HOSP.) ( *)      |         |     | 24,41    |       | 25,89    |       | 26,20    |       | 26,52    |       |
| 513003401131411                                                | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PO SOL OR CX 100 ENV AL POLIET POLIESTER X 27,6 G         |         |     | 41,22    | 54,97 | 44,09    | 58,67 | 44,72    | 59,48 | 45,36    | 60,30 |
| 513003501136413                                                | SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( *)                    |         |     | 50,76    |       | 53,83    |       | 54,48    |       | 55,15    |       |
| 513003601130417                                                | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA - 4% + 0,8% SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML               |         |     | 43,21    | 59,73 | 45,81    | 63,33 | 46,37    | 64,10 | 46,94    | 64,89 |
| 513003602110411                                                | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA - 400 MG + 80 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10                |         |     | 26,99    | 37,32 | 28,62    | 39,57 | 28,97    | 40,05 | 29,33    | 40,54 |
| 513003701135410                                                | SULFATO FERROSO - SOL ORAL//25 MG/ML DE FE ELEMENTAR//FR VD AMBAR -                    |         |     | 32,12    | 42,83 | 34,36    | 45,72 | 34,85    | 46,35 | 35,35    | 46,99 |
| Laboratório: INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A |                                                                                        |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511304101130414                                                | BIOFLORIN - AD. CX. C/ 5 FLACTE.                                                       |         |     | 20,73    | 27,64 | 22,18    | 29,51 | 22,49    | 29,91 | 22,81    | 30,33 |
| 511304102137412                                                | BIOFLORIN - PED.CX. C/ 5 FLACTE.                                                       |         |     | 15,87    | 21,17 | 16,98    | 22,59 | 17,22    | 22,90 | 17,47    | 23,22 |
| 511300601112412                                                | CAPTIL - 12,5 MG CX. C/ 15 COMPR.                                                      |         |     | 6,62     | 8,82  | 7,08     | 9,42  | 7,18     | 9,55  | 7,28     | 9,68  |
| 511300602119410                                                | CAPTIL - 12,5 MG CX. C/ 30 COMPR.                                                      |         |     | 9,78     | 13,04 | 10,46    | 13,92 | 10,61    | 14,11 | 10,76    | 14,31 |
| 511300603115419                                                | CAPTIL - 25 MG CX. C/ 15 COMPR.                                                        |         |     | 8,66     | 11,55 | 9,27     | 12,33 | 9,40     | 12,50 | 9,54     | 12,67 |
| 511300604111417                                                | CAPTIL - 25 MG CX. C/ 30 COMPR.                                                        |         |     | 15,60    | 20,80 | 16,68    | 22,20 | 16,92    | 22,50 | 17,16    | 22,81 |
| 511300605118415                                                | CAPTIL - 50 MG CX. C/ 15 COMPR.                                                        |         |     | 16,19    | 21,60 | 17,32    | 23,05 | 17,57    | 23,37 | 17,82    | 23,69 |
| 511300606114413                                                | CAPTIL - 50 MG CX. C/ 30 COMPR.                                                        |         |     | 29,43    | 39,25 | 31,48    | 41,89 | 31,93    | 42,47 | 32,39    | 43,05 |
| 511300701117416                                                | CIPROFLOX - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                      |         |     | 14,95    | 19,94 | 15,99    | 21,28 | 16,22    | 21,57 | 16,45    | 21,87 |
| 511300702113414                                                | CIPROFLOX - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                       |         |     | 7,06     | 9,41  | 7,55     | 10,05 | 7,66     | 10,19 | 7,77     | 10,33 |
| 511300703111415                                                | CIPROFLOX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                      |         |     | 20,71    | 27,62 | 22,16    | 29,48 | 22,47    | 29,88 | 22,79    | 30,30 |
| 511300704116410                                                | CIPROFLOX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                       |         |     | 13,11    | 17,48 | 14,02    | 18,66 | 14,22    | 18,91 | 14,42    | 19,17 |
| 511300801162413                                                | DEXACLOX - GEL BIS. C/ 60G C/ 10 APLIC.                                                |         |     | 37,11    | 49,48 | 39,70    | 52,82 | 40,26    | 53,54 | 40,84    | 54,29 |
| 511301101113418                                                | ENATEC - 20 MG CX. C/ 10 COMPR.                                                        |         |     | 12,97    | 17,29 | 13,87    | 18,46 | 14,07    | 18,71 | 14,27    | 18,97 |
| 511301102111419                                                | ENATEC - 20 MG CXC C/ 30 COMPR.                                                        |         |     | 23,84    | 31,78 | 25,50    | 33,93 | 25,86    | 34,39 | 26,23    | 34,87 |
| 511301103116414                                                | ENATEC - 5 MG CX. C/ 30 COMPR.                                                         |         |     | 10,66    | 14,22 | 11,41    | 15,18 | 11,57    | 15,39 | 11,74    | 15,60 |
| 511301201118411                                                | ENATEC-F - 20/12,5 CX. C/ 30 COMPR.                                                    |         |     | 38,84    | 51,79 | 41,55    | 55,29 | 42,14    | 56,04 | 42,75    | 56,82 |
| 511301301112415                                                | ENERGICLIN - COMPR. CX. C/ 30                                                          |         |     | 49,13    | 65,51 | 52,55    | 69,93 | 53,30    | 70,89 | 54,07    | 71,87 |
| 511301501162416                                                | ESCABRON - CREME BISN. 60G                                                             |         |     | 18,19    | 24,25 | 19,45    | 25,89 | 19,73    | 26,24 | 20,01    | 26,60 |
| 511301502177417                                                | ESCABRON - LOÇÃO FR. 100ML                                                             |         |     | 19,22    | 25,63 | 20,56    | 27,36 | 20,85    | 27,73 | 21,15    | 28,11 |
| 511301503173415                                                | ESCABRON - SABONETE TABLETE C/ 60G                                                     |         |     | 11,02    | 14,70 | 11,79    | 15,69 | 11,96    | 15,91 | 12,13    | 16,13 |
| 511301504171416                                                | ESCABRON - SHAMPOO FR. C/ 100ML                                                        |         |     | 18,85    | 25,14 | 20,16    | 26,83 | 20,45    | 27,20 | 20,74    | 27,57 |
| 511301701110411                                                | FAMOXIL - 20 MG BL. C/ 10 COMPR.                                                       |         |     | 8,91     | 11,89 | 9,53     | 12,69 | 9,67     | 12,86 | 9,81     | 13,04 |
| 511301702117418                                                | FAMOXIL - 20 MG BL. C/ 30 COMPR.                                                       |         |     | 24,09    | 32,13 | 25,77    | 34,30 | 26,14    | 34,77 | 26,52    | 35,25 |
| 511301703113416                                                | FAMOXIL - 40 MG BL. C/ 10 COMPR.                                                       |         |     | 15,87    | 21,17 | 16,98    | 22,59 | 17,22    | 22,90 | 17,47    | 23,22 |

(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) 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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                       |         |     |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 511301704111417                                                | FAMOXIL - 40 MG BL. C/ 30 COMPR.                                                      |         |     | 42,50     | 56,67    | 45,46     | 60,50    | 46,11     | 61,32    | 46,77     | 62,17    |
| 511301805137411                                                | FLORAX - 100 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML                                       |         |     | 11,36     | 15,15    | 12,16     | 16,18    | 12,33     | 16,40    | 12,51     | 16,63    |
| 511301806133411                                                | FLORAX - 50 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML                                        |         |     | 7,62      | 10,16    | 8,15      | 10,85    | 8,27      | 11,00    | 8,39      | 11,15    |
| 511301801131419                                                | FLORAX - AD. CX. C/ 5 FLACTE.                                                         |         |     | 20,66     | 27,56    | 22,11     | 29,42    | 22,42     | 29,82    | 22,74     | 30,23    |
| 511301802138417                                                | FLORAX - HOSP. AD. CX. C/ 100 FLACTE. ( * )                                           |         |     | 284,74    |          | 304,60    |          | 308,93    |          | 313,38    |          |
| 511301803134415                                                | FLORAX - HOSP. PED. CX. C/ 100 FLACTE. ( * )                                          |         |     | 219,40    |          | 234,71    |          | 238,04    |          | 241,47    |          |
| 511301804130413                                                | FLORAX - PED. CX. C/ 5 FLACTE.                                                        |         |     | 15,95     | 21,28    | 17,07     | 22,71    | 17,31     | 23,02    | 17,56     | 23,34    |
| 511302101168415                                                | GINCONAZOL - BISN. 30G C/ 5 APLIC. 6G                                                 |         |     | 24,04     | 32,05    | 25,71     | 34,22    | 26,08     | 34,69    | 26,46     | 35,17    |
| 511302201138410                                                | GINOFLOX - CX. C/ 7 FLACONETES                                                        |         |     | 43,08     | 57,45    | 46,09     | 61,32    | 46,74     | 62,16    | 47,41     | 63,02    |
| 511302302112417                                                | HINOX - COM REV CT FR PLAS X 90                                                       |         |     | 95,22     | 126,98   | 101,86    | 135,55   | 103,31    | 137,40   | 104,80    | 139,30   |
| 511302301116419                                                | HINOX - COMPR. BLISTER C/ 30                                                          |         |     | 44,20     | 58,94    | 47,28     | 62,91    | 47,95     | 63,77    | 48,64     | 64,66    |
| 511302401110412                                                | HISTAMIX - COMPR. 10 MG CX. C/ 12                                                     |         |     | 10,61     | 14,15    | 11,35     | 15,10    | 11,51     | 15,31    | 11,68     | 15,52    |
| 511302402133416                                                | HISTAMIX - XAROPE FR. C/ 120ML                                                        |         |     | 10,94     | 14,59    | 11,70     | 15,57    | 11,87     | 15,79    | 12,04     | 16,01    |
| 511304501139419                                                | HISTAMIX D - 1 MG + 12 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                |         |     | 13,26     | 17,69    | 14,19     | 18,88    | 14,39     | 19,14    | 14,60     | 19,40    |
| 511304502119411                                                | HISTAMIX D - 5MG + 120 MG DRG CT 02 BL AL PLAS INC X 6                                |         |     | 19,47     | 25,96    | 20,82     | 27,71    | 21,12     | 28,09    | 21,42     | 28,48    |
| 511302501158417                                                | IMUNOGLUCAM - FR. AMPOLA C/ 5ML                                                       |         |     | 132,76    | 177,04   | 142,02    | 188,99   | 144,04    | 191,57   | 146,11    | 194,22   |
| 511303002236496                                                | MELXI - SUSP. FR. 100ML                                                               |         |     | 17,95     | 23,94    | 19,21     | 25,56    | 19,48     | 25,91    | 19,76     | 26,27    |
| 511303603116312                                                | PROSTOKOS - 200MCG COMPRIMIDOS VAGINAL CX. C/ 50                                      |         |     | 1.257,45  | 1.676,82 | 1.345,17  | 1.789,98 | 1.364,27  | 1.814,43 | 1.383,92  | 1.839,58 |
| 511303601113413                                                | PROSTOKOS - 25 MCG COMP. VAG. CT 10 BL. AL. PLAST. INC X 10 (REST.HOSP) ( * )         |         |     | 571,72    |          | 611,61    |          | 620,29    |          | 629,22    |          |
| Laboratório: INPHARMA LABORATÓRIOS LTDA                        |                                                                                       |         |     |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 513200101157411                                                | MULTILITE - CX. C/ 100 AMPOLAS                                                        |         |     | 315,66    | 445,59   | 336,38    | 475,45   | 340,81    | 481,85   | 345,38    | 488,44   |
| 513200401150412                                                | POLITRACE - 4 - 5 ML CX. C/ 25 AMPOLAS                                                |         |     | 314,29    | 443,66   | 334,92    | 473,38   | 339,33    | 479,75   | 343,88    | 486,32   |
| 513200702150411                                                | TREZEVIT AB - SOL INJ A + SOL INJ B CX 25 AMP A X 5 ML + 25 AMP B X 5 ML - ADULTO     |         |     | 202,55    | 270,11   | 216,68    | 288,33   | 219,76    | 292,27   | 222,92    | 296,32   |
| 513200701154413                                                | TREZEVIT AB - SOL INJ A + SOL INJ B CX 25 AMP A X 5 ML + 25 AMP B X 5 ML - PEDIÁTRICO |         |     | 202,55    | 270,11   | 216,68    | 288,33   | 219,76    | 292,27   | 222,92    | 296,32   |
| Laboratório: INSTITUTO BIOQUIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  |                                                                                       |         |     |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 513400101150411                                                | AMINOCINA - 100 MG CX. C/ 100 AMP. 2ML                                                |         |     | 37,76     | 52,20    | 40,04     | 55,35    | 40,53     | 56,02    | 41,02     | 56,71    |
| 513400102157418                                                | AMINOCINA - 250 MG CX. C/ 100 AMP. 2ML                                                |         |     | 67,33     | 93,08    | 71,39     | 98,69    | 72,26     | 99,89    | 73,15     | 101,12   |
| 513400103153416                                                | AMINOCINA - 500 MG CX. C/ 100 AMP.                                                    |         |     | 111,32    | 153,88   | 118,03    | 163,16   | 119,46    | 165,14   | 120,93    | 167,17   |
| 513400201112412                                                | AMOXIPEN - CX. C/200 CAPS. ( * )                                                      |         |     | 51,19     |          | 54,27     |          | 54,93     |          | 55,61     |          |
| 513400301151411                                                | AMPLOSPEC - CX. C/ 1 FR. + 1 AMP. ( * )                                               |         |     | 5,19      |          | 5,50      |          | 5,57      |          | 5,63      |          |
| 513400302156415                                                | AMPLOSPEC - CX. C/ 50 FR. ( * )                                                       |         |     | 233,40    |          | 247,47    |          | 250,48    |          | 253,56    |          |
| 513405401179414                                                | ANESEVO - 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST. HOSPIT) ( * )                     |         |     | 427,70    |          | 453,49    |          | 459,00    |          | 464,65    |          |
| 513405402175412                                                | ANESEVO - 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST. HOSPIT) ( * )                     |         |     | 1.069,23  |          | 1.133,72  |          | 1.147,49  |          | 1.161,61  |          |
| 513405403171410                                                | ANESEVO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP) ( * )                     |         |     | 213,84    |          | 226,74    |          | 229,50    |          | 232,32    |          |
| 513405502153410                                                | ANFOLIP B - 50 MG PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC (REST HOSP) ( * )                       |         |     | 11.072,44 |          | 11.740,26 |          | 11.882,85 |          | 12.029,01 |          |
| 513405501157412                                                | ANFOLIP B - 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) ( * )                          |         |     | 1.107,25  |          | 1.174,03  |          | 1.188,29  |          | 1.202,90  |          |
| 513404003153417                                                | AZANEM - 0,5 G PO INJ CT 01 FA VD INC MONOVIAL                                        |         |     | 52,92     | 73,16    | 56,11     | 77,57    | 56,80     | 78,51    | 57,49     | 79,48    |
| 513404004151418                                                | AZANEM - 0,5 G PO INJ CT 10 FA VD INC MONOVIAL                                        |         |     | 529,23    | 731,59   | 561,15    | 775,72   | 567,97    | 785,14   | 574,95    | 794,79   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |     |
| 513404001150410                                               | AZANEM - 0,5 G PÓ INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML ( *)                                        |          |          | 52,92    |          | 56,11    |          | 56,80    |          | 57,49    |     |
| 513404005156413                                               | AZANEM - 0,5 G PO INJ CX 50 FA VD INC                                                           | 2.646,18 | 3.657,97 | 2.805,77 | 3.878,59 | 2.839,85 | 3.925,70 | 2.874,78 | 3.973,99 |          |     |
| 513404002157419                                               | AZANEM - 1 G PÓ INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML ( *)                                          | 99,27    |          | 105,26   |          | 106,54   |          | 107,85   |          |          |     |
| 513404006152411                                               | AZANEM - 1,0 G PO INJ CT 01 FA VD INC MONOVIAL                                                  | 99,27    | 137,23   | 105,26   | 145,51   | 106,54   | 147,28   | 107,85   | 149,09   |          |     |
| 513404007159411                                               | AZANEM - 1,0 G PO INJ CT 10 FA VD INC MONOVIAL                                                  | 992,81   | 1.372,43 | 1.052,69 | 1.455,20 | 1.065,48 | 1.472,88 | 1.078,58 | 1.490,99 |          |     |
| 513404008155418                                               | AZANEM - 1,0 G PO INJ CX 50 FA VD INC                                                           | 4.693,52 | 6.488,14 | 4.976,60 | 6.879,46 | 5.037,05 | 6.963,02 | 5.099,00 | 7.048,66 |          |     |
| 513400401154410                                               | BACTOFLOX - 200 MG IV 100 ML CX. C/ 1 FR.                                                       | 10,48    | 14,49    | 11,11    | 15,36    | 11,25    | 15,55    | 11,39    | 15,74    |          |     |
| 513400501159414                                               | BENZENIL - 100 MG CX. C/ 1 FR. ( *)                                                             | 106,21   |          | 112,61   |          | 113,98   |          | 115,38   |          |          |     |
| 513400502155412                                               | BENZENIL - 500 MG CX. C/ 1 FR. ( *)                                                             | 284,34   |          | 301,49   |          | 305,15   |          | 308,90   |          |          |     |
| 513403201156414                                               | BESITRAC - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2,5 ML ( *)                                       | 74,73    |          | 79,24    |          | 80,20    |          | 81,19    |          |          |     |
| 513403202152412                                               | BESITRAC - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML ( *)                                         | 142,87   |          | 151,49   |          | 153,33   |          | 155,22   |          |          |     |
| 513400601110417                                               | BETACEF - 500 MG CX. C/ 200 CÁPS.                                                               | 82,47    | 114,00   | 87,44    | 120,88   | 88,51    | 122,35   | 89,60    | 123,85   |          |     |
| 513404401159415                                               | BIOFENT - 78,5 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP) ( *)                         | 51,58    |          | 54,69    |          | 55,35    |          | 56,03    |          |          |     |
| 513404402155413                                               | BIOFENT - 78,5 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP) ( *)                          | 18,51    |          | 19,63    |          | 19,87    |          | 20,11    |          |          |     |
| 513404403151411                                               | BIOFENT - 78,5 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP) ( *)                          | 25,77    |          | 27,32    |          | 27,66    |          | 28,00    |          |          |     |
| 513404404158411                                               | BIOFENT - 78,5 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP) ( *)                           | 9,24     |          | 9,80     |          | 9,92     |          | 10,04    |          |          |     |
| 513404405154418                                               | BIOFENT - 78,5 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP) ( *)                          | 92,51    |          | 98,09    |          | 99,28    |          | 100,51   |          |          |     |
| 513404302150411                                               | BIOSUFENIL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML ( *)                                     | 134,21   |          | 142,31   |          | 144,03   |          | 145,81   |          |          |     |
| 513404303157418                                               | BIOSUFENIL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML ( *)                                     | 609,00   |          | 645,73   |          | 653,58   |          | 661,61   |          |          |     |
| 513404301154411                                               | BIOSUFENIL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML ( *)                                      | 67,10    |          | 71,15    |          | 72,01    |          | 72,90    |          |          |     |
| 513404304153416                                               | BIOSUFENIL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML ( *)                                      | 304,50   |          | 322,86   |          | 326,78   |          | 330,80   |          |          |     |
| 513400803112410                                               | BIPENCIL - CX. C/ 200 CÁPS. 500 MG ( *)                                                         | 52,41    |          | 55,57    |          | 56,25    |          | 56,94    |          |          |     |
| 513400801152415                                               | BIPENCIL - CX. C/ 50 FR. 1G ( *)                                                                | 55,80    |          | 59,17    |          | 59,89    |          | 60,62    |          |          |     |
| 513400805158418                                               | BIPENCIL - CX. C/ 50 FR. 500 MG ( *)                                                            | 49,75    |          | 52,75    |          | 53,39    |          | 54,04    |          |          |     |
| 513400901157419                                               | CEFAZIMA - CX. C/ 1 FR. + 1 AMP. ( *)                                                           | 9,34     |          | 9,91     |          | 10,03    |          | 10,15    |          |          |     |
| 513400902153417                                               | CEFAZIMA - CX. C/ 50 FR. ( *)                                                                   | 379,98   |          | 402,89   |          | 407,79   |          | 412,80   |          |          |     |
| 513401007158419                                               | CEMAX - 1,0 G PO LIOF CT FA VD INC + 01 BOLSA PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) ( *)     | 46,15    |          | 48,93    |          | 49,53    |          | 50,14    |          |          |     |
| 513401011155410                                               | CEMAX - 1,0 G PO LIOF CX 10 FA VD INC + 10 BOLSAS PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) ( *) | 461,55   |          | 489,39   |          | 495,33   |          | 501,42   |          |          |     |
| 513401004159414                                               | CEMAX - 1,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC ( *)                                                      | 2.359,19 |          | 2.501,49 |          | 2.531,87 |          | 2.563,01 |          |          |     |
| 513401005155412                                               | CEMAX - 1,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3,0 ML ( *)                                | 2.407,34 |          | 2.552,53 |          | 2.583,54 |          | 2.615,31 |          |          |     |
| 513401008154417                                               | CEMAX - 1,0 G PO LIOF CX 50 FA VD INC + 50 BOLSAS PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) ( *) | 2.307,73 |          | 2.446,92 |          | 2.476,64 |          | 2.507,10 |          |          |     |
| 513401009150415                                               | CEMAX - 2,0 G PO LIOF CT FA VD INC + BOLSA PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) ( *)        | 80,66    |          | 85,53    |          | 86,57    |          | 87,63    |          |          |     |
| 513401010159412                                               | CEMAX - 2,0 G PO LIOF CX 10 FA VD INC + 10 BOLSAS PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) ( *) | 806,62   |          | 855,27   |          | 865,66   |          | 876,30   |          |          |     |
| 513401006151410                                               | CEMAX - 2,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC ( *)                                                      | 4.649,23 |          | 4.929,64 |          | 4.989,52 |          | 5.050,89 |          |          |     |
| 513401012151419                                               | CEMAX - 2,0 G PO LIOF CX 50 FA VD INC + 50 BOLSAS PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) ( *) | 4.033,10 |          | 4.276,35 |          | 4.328,29 |          | 4.381,53 |          |          |     |
| 513401001151412                                               | CEMAX - CX. C/ 1 FA + DIL 1 G ( *)                                                              | 48,15    |          | 51,06    |          | 51,68    |          | 52,31    |          |          |     |
| 513401003152416                                               | CEMAX - CX. C/ 1 FA + DIL 500 MG                                                                | 34,09    | 47,12    | 36,14    | 49,97    | 36,58    | 50,57    | 37,03    | 51,19    |          |     |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                                                                                     |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 513401002156418                                               | CEMAX - CX. C/ 1 FA 2 G ( *)                                                                                                        |         |     | 95,19    |       | 100,94   |       | 102,16   |       | 103,42   |       |
| 513401103157411                                               | CEZOLIN - 1000 MG PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                                                                     |         |     | 184,01   |       | 195,11   |       | 197,48   |       | 199,90   |       |
| 513401102150411                                               | CEZOLIN - CX. C/ 50 FR. ( *)                                                                                                        |         |     | 186,53   |       | 197,78   |       | 200,18   |       | 202,64   |       |
| 513401101154413                                               | CEZOLIN - PO P/ SOL INJ FA 1 G (IM/IV) ( *)                                                                                         |         |     | 3,63     |       | 3,85     |       | 3,90     |       | 3,95     |       |
| 513406102159118                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1G PO P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC ( *)                                                                      |         |     | 33,24    |       | 35,24    |       | 35,67    |       | 36,11    |       |
| 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 ( *)             |         |     | 36,36    |       | 38,55    |       | 39,02    |       | 39,50    |       |
| 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) ( *)  |         |     | 363,64   |       | 385,57   |       | 390,25   |       | 395,05   |       |
| 513406105158112                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                                                           |         |     | 1.661,99 |       | 1.762,24 |       | 1.783,64 |       | 1.805,58 |       |
| 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) ( *)  |         |     | 1.818,21 |       | 1.927,87 |       | 1.951,28 |       | 1.975,28 |       |
| 513406107150119                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PO P/ SOL INJ CT 01 FR VD INC ( *)                                                                     |         |     | 60,44    |       | 64,09    |       | 64,87    |       | 65,66    |       |
| 513406108157117                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PO P/ SOL INJ CT 01 FR VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 01 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML ( *)            |         |     | 63,55    |       | 67,38    |       | 68,20    |       | 69,03    |       |
| 513406109153115                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PO P/ SOL INJ CT 10 FR VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 10 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) ( *) |         |     | 635,54   |       | 673,87   |       | 682,06   |       | 690,45   |       |
| 513406101152111                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FR VD INC (EMB HOSP) ( *)                                                          |         |     | 3.022,14 |       | 3.204,41 |       | 3.243,33 |       | 3.283,23 |       |
| 513406110151112                                               | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FR VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 50 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) ( *) |         |     | 3.177,73 |       | 3.369,39 |       | 3.410,31 |       | 3.452,26 |       |
| 513404101155112                                               | CLORIDRATO DE IRINOTECANA - 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML ( *)                                                            |         |     | 846,00   |       | 897,03   |       | 907,92   |       | 919,09   |       |
| 513403501151418                                               | CLORTAMINA - 50 MG/ML SOL INJ CX 05 FA VD INC X 10 ML(REST HOSP) ( *)                                                               |         |     | 226,05   |       | 239,68   |       | 242,59   |       | 245,58   |       |
| 513401301153410                                               | CUTENOX - CX. C/ 10 SER. PRE ENCH. 20 MG ( *)                                                                                       |         |     | 161,50   |       | 171,25   |       | 173,33   |       | 175,46   |       |
| 513401302151411                                               | CUTENOX - CX. C/ 10 SER. PRE ENCH. 40 MG ( *)                                                                                       |         |     | 313,79   |       | 332,71   |       | 336,75   |       | 340,90   |       |
| 513401303156417                                               | CUTENOX - CX. C/ 2 SER. PRE ENCH. 60 MG ( *)                                                                                        |         |     | 96,22    |       | 102,02   |       | 103,26   |       | 104,53   |       |
| 513401304152415                                               | CUTENOX - CX. C/ 2 SER. PRE ENCH. 80 MG ( *)                                                                                        |         |     | 128,12   |       | 135,85   |       | 137,50   |       | 139,19   |       |
| 513401401166417                                               | DERMOFIBRIN C/CLORANFENICOL - BISN C/ 30 G                                                                                          |         |     | 15,28    | 20,38 | 16,35    | 21,75 | 16,58    | 22,05 | 16,82    | 22,36 |
| 513401601157411                                               | DOBUTAL - 250 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( *)                                                                      |         |     | 23,32    |       | 24,72    |       | 25,03    |       | 25,33    |       |
| 513401602153411                                               | DOBUTAL - 250 MG SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( *)                                                                   |         |     | 582,95   |       | 618,11   |       | 625,62   |       | 633,31   |       |
| 513405602174118                                               | ENFLURANO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) ( *)                                                                 |         |     | 173,43   |       | 183,89   |       | 186,12   |       | 188,41   |       |
| 513405603170116                                               | ENFLURANO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML (REST HOSP) ( *)                                                                 |         |     | 419,29   |       | 444,57   |       | 449,97   |       | 455,51   |       |
| 513405601178111                                               | ENFLURANO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP) ( *)                                                                  |         |     | 86,70    |       | 91,93    |       | 93,05    |       | 94,20    |       |
| 513405102120418                                               | ENURAN - 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 100 ML ( *)                                                                                    |         |     | 188,17   |       | 199,52   |       | 201,94   |       | 204,43   |       |
| 513405101124411                                               | ENURAN - 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 240 ML ( *)                                                                                    |         |     | 451,63   |       | 478,86   |       | 484,68   |       | 490,64   |       |
| 513405103178411                                               | ENURAN - 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 50 ML ( *)                                                                                     |         |     | 94,09    |       | 99,76    |       | 100,97   |       | 102,21   |       |
| 513404701152416                                               | ETOMERASE - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5ML (REST HOSP) ( *)                                                                    |         |     | 46,13    |       | 48,91    |       | 49,51    |       | 50,11    |       |
| 513406002154416                                               | FLUNEXIL - 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML ( *)                                                                         |         |     | 638,84   |       | 677,37   |       | 685,60   |       | 694,03   |       |
| 513406003150414                                               | FLUNEXIL - 0,1 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD INC X 5 ML ( *)                                                                        |         |     | 1.277,67 |       | 1.354,74 |       | 1.371,19 |       | 1.388,06 |       |
| 513406001158418                                               | FLUNEXIL - 0,1 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 5 ML ( *)                                                                        |         |     | 3.194,18 |       | 3.386,84 |       | 3.427,97 |       | 3.470,14 |       |
| 513404502151411                                               | IRONOTEL - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST HOSP) ( *)                                                                    |         |     | 510,88   |       | 541,69   |       | 548,27   |       | 555,02   |       |
| 513404501153419                                               | IRONOTEL - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP) ( *)                                                                    |         |     | 1.277,20 |       | 1.354,23 |       | 1.370,68 |       | 1.387,54 |       |
| 513405802173115                                               | ISOFLURANO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) ( *)                                                                |         |     | 327,59   |       | 347,35   |       | 351,57   |       | 355,89   |       |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                              |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 513405803171116 | ISOFLURANO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML (REST HOSP) ( *)                          |         |     | 707,53   |       | 750,20   |       | 759,31   |       | 768,65   |       |
| 513405801177117 | ISOFLURANO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP) ( *)                           |         |     | 163,79   |       | 173,67   |       | 175,78   |       | 177,94   |       |
| 513405302121418 | ISORAN - INAL CT FR VD AMB X 100 ML ( *)                                                      |         |     | 390,67   |       | 414,23   |       | 419,26   |       | 424,42   |       |
| 513405301123417 | ISORAN - INAL CT FR VD AMB X 240 ML ( *)                                                      |         |     | 937,61   |       | 994,16   |       | 1.006,23 |       | 1.018,61 |       |
| 513405303126413 | ISORAN - INAL CT FR VD AMB X 50 ML ( *)                                                       |         |     | 195,34   |       | 207,12   |       | 209,64   |       | 212,22   |       |
| 513401901150412 | KEFALOTIN - CX. C/ 50 FR. ( *)                                                                |         |     | 155,78   |       | 165,17   |       | 167,18   |       | 169,23   |       |
| 513402003156411 | KEFOZIL - 1000 MG PO INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 4 ML (EMB HOSP) ( *)                  |         |     | 79,21    |       | 83,99    |       | 85,01    |       | 86,05    |       |
| 513402004152418 | KEFOZIL - 1000 MG PO INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 4 ML (EMB HOSP) ( *)                  |         |     | 158,44   |       | 168,00   |       | 170,04   |       | 172,13   |       |
| 513403601154419 | KEMOCARB - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML ( *)                                         |         |     | 441,68   |       | 468,32   |       | 474,01   |       | 479,84   |       |
| 513403602150417 | KEMOCARB - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML ( *)                                         |         |     | 1.208,51 |       | 1.281,40 |       | 1.296,96 |       | 1.312,91 |       |
| 513405202151412 | KLAROXIL - 500 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                               |         |     | 100,40   |       | 106,46   |       | 107,75   |       | 109,07   |       |
| 513405201153411 | KLAROXIL - 500 MG PÓ LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                                 |         |     | 5.019,98 |       | 5.322,75 |       | 5.387,40 |       | 5.453,66 |       |
| 513402205158413 | LOSAR - 40 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD AMB + 50 AMP X 10 ML ( *)                               |         |     | 535,35   |       | 567,64   |       | 574,53   |       | 581,60   |       |
| 513402204151415 | LOSAR - CX. C/ 1 AMP. 40 MG INJ ( *)                                                          |         |     | 10,71    |       | 11,35    |       | 11,49    |       | 11,63    |       |
| 513402201111412 | LOSAR - CX. C/ 14 CAPS. 10 MG                                                                 |         |     | 28,39    | 39,24 | 30,10    | 41,61 | 30,47    | 42,12 | 30,84    | 42,63 |
| 513402202116418 | LOSAR - CX. C/ 14 CAPS. 20 MG                                                                 |         |     | 44,35    | 61,31 | 47,03    | 65,01 | 47,60    | 65,80 | 48,18    | 66,61 |
| 513402203112416 | LOSAR - CX. C/ 7 CAPS. 20 MG                                                                  |         |     | 26,09    | 36,06 | 27,66    | 38,24 | 28,00    | 38,70 | 28,34    | 39,18 |
| 513403307159417 | MEPENOX - 1 G PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) ( *)          |         |     | 179,00   |       | 189,80   |       | 192,11   |       | 194,47   |       |
| 513403303153414 | MEPENOX - 1 G PÓ INJ CT FA VD INC MONOVIAL ( *)                                               |         |     | 179,01   |       | 189,81   |       | 192,12   |       | 194,48   |       |
| 513403308155415 | MEPENOX - 1 G PÓ INJ CX 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) ( *)    |         |     | 1.790,12 |       | 1.898,09 |       | 1.921,15 |       | 1.944,78 |       |
| 513403304151415 | MEPENOX - 1 G PÓ INJ CX 10 FA VD INC MONOVIAL ( *)                                            |         |     | 1.790,09 |       | 1.898,06 |       | 1.921,12 |       | 1.944,74 |       |
| 513403309151413 | MEPENOX - 1 G PÓ INJ CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) ( *)    |         |     | 8.950,60 |       | 9.490,44 |       | 9.605,71 |       | 9.723,86 |       |
| 513403301150418 | MEPENOX - 1G CX. C/ 10 FA ( *)                                                                |         |     | 1.790,09 |       | 1.898,06 |       | 1.921,12 |       | 1.944,74 |       |
| 513403310151413 | MEPENOX - 1G PO INJ CX 50 FA VD INC ( *)                                                      |         |     | 8.950,46 |       | 9.490,29 |       | 9.605,55 |       | 9.723,70 |       |
| 513403311156419 | MEPENOX - 500 MG PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) ( *)       |         |     | 103,22   |       | 109,44   |       | 110,77   |       | 112,14   |       |
| 513403305156410 | MEPENOX - 500 MG PÓ INJ CT FA VD INC MONOVIAL ( *)                                            |         |     | 103,19   |       | 109,41   |       | 110,74   |       | 112,10   |       |
| 513403312152417 | MEPENOX - 500 MG PÓ INJ CX 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) ( *) |         |     | 1.032,27 |       | 1.094,53 |       | 1.107,83 |       | 1.121,45 |       |
| 513403306152419 | MEPENOX - 500 MG PÓ INJ CX 10 FA VD INC MONOVIAL ( *)                                         |         |     | 1.031,91 |       | 1.094,15 |       | 1.107,44 |       | 1.121,06 |       |
| 513403313159415 | MEPENOX - 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC ( *)                                                  |         |     | 5.159,62 |       | 5.470,81 |       | 5.537,26 |       | 5.605,37 |       |
| 513403314155413 | MEPENOX - 500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PVC FLEX X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) ( *) |         |     | 5.161,37 |       | 5.472,67 |       | 5.539,14 |       | 5.607,27 |       |
| 513403302157416 | MEPENOX - 500MG CX. C/ 10 FA ( *)                                                             |         |     | 1.031,91 |       | 1.094,15 |       | 1.107,44 |       | 1.121,06 |       |
| 513404601158412 | MIDADORM - 5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 10 ML ( *)                                      |         |     | 231,90   |       | 245,88   |       | 248,87   |       | 251,93   |       |
| 513404603150419 | MIDADORM - 5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 3 ML ( *)                                       |         |     | 76,12    |       | 80,71    |       | 81,69    |       | 82,70    |       |
| 513404602154410 | MIDADORM - 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML ( *)                                       |         |     | 115,95   |       | 122,94   |       | 124,43   |       | 125,96   |       |
| 513404604157417 | MIDADORM - 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML ( *)                                        |         |     | 38,05    |       | 40,35    |       | 40,84    |       | 41,34    |       |
| 513404605153415 | MIDADORM - 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP) ( *)                          |         |     | 1.159,48 |       | 1.229,41 |       | 1.244,34 |       | 1.259,65 |       |
| 513404606151416 | MIDADORM - 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML (REST HOSP) ( *)                           |         |     | 364,23   |       | 386,19   |       | 390,88   |       | 395,69   |       |
| 513405003157410 | MONOCEF - 750 MG PÓ INJ IM/IV CT 01 FA VD INC ( *)                                            |         |     | 19,14    |       | 20,30    |       | 20,54    |       | 20,80    |       |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                             |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 513405002150412                                               | MONOCEF - 750 MG PÓ INJ IM/IV CT 1 FA VD INC + 1 DIL X 6 ML ( *)                                            |         |     | 19,14    |       | 20,30    |       | 20,54    |       | 20,80    |       |
| 513405001154414                                               | MONOCEF - 750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC ( *)                                                          |         |     | 957,45   |       | 1.015,19 |       | 1.027,52 |       | 1.040,16 |       |
| 513405004153419                                               | MONOCEF - 750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC + 50 DIL X 6 ML ( *)                                          |         |     | 957,45   |       | 1.015,19 |       | 1.027,52 |       | 1.040,16 |       |
| 513403701159412                                               | MORFENIL - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP) ( *)                                         |         |     | 11,34    |       | 12,02    |       | 12,17    |       | 12,31    |       |
| 513403702155410                                               | MORFENIL - 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP) ( *)                                        |         |     | 113,35   |       | 120,19   |       | 121,65   |       | 123,15   |       |
| 513405904154411                                               | OCITOC - 5 UI/ML SOL INJ CT 05 AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP) ( *)                                             |         |     | 5,58     |       | 5,91     |       | 5,98     |       | 6,06     |       |
| 513405903158413                                               | OCITOC - 5 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP) ( *)                                            |         |     | 111,37   |       | 118,08   |       | 119,52   |       | 120,99   |       |
| 513405902151415                                               | OCITOC - 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP) ( *)                                             |         |     | 55,68    |       | 59,03    |       | 59,75    |       | 60,49    |       |
| 513405901155417                                               | OCITOC - 5 UI/ML SOL INJ CT AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP) ( *)                                                |         |     | 1,11     |       | 1,18     |       | 1,19     |       | 1,20     |       |
| 513402401151418                                               | OXACIL - CX. C/ 50 FR.                                                                                      |         |     | 50,33    | 69,58 | 53,37    | 73,77 | 54,02    | 74,67 | 54,68    | 75,59 |
| 513402402158416                                               | OXACIL - CX. C/ 50 FR. C/ DIL                                                                               |         |     | 59,79    | 82,65 | 63,39    | 87,63 | 64,16    | 88,70 | 64,95    | 89,79 |
| 513403901158411                                               | PETINAN - 50 MG/ML SOL INJ CX 05 AMP VD INC X 2 ML ( *)                                                     |         |     | 10,88    |       | 11,54    |       | 11,68    |       | 11,82    |       |
| 513403902154418                                               | PETINAN - 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML ( *)                                                     |         |     | 54,38    |       | 57,66    |       | 58,37    |       | 59,08    |       |
| 513403903150416                                               | PETINAN - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML ( *)                                                     |         |     | 108,77   |       | 115,33   |       | 116,73   |       | 118,17   |       |
| 513404801157411                                               | PRODOTIL - 10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML ( *)                                                   |         |     | 224,51   |       | 238,05   |       | 240,94   |       | 243,90   |       |
| 513404802153418                                               | PRODOTIL - 10 MG/ML EMU INJ CT 25 AMP VD INC X 20 ML ( *)                                                   |         |     | 561,29   |       | 595,15   |       | 602,38   |       | 609,78   |       |
| 513404803151419                                               | PRODOTIL - 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML ( *)                                                    |         |     | 112,27   |       | 119,04   |       | 120,49   |       | 121,97   |       |
| 513404804156414                                               | PRODOTIL - 10 MG/ML EMU INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML ( *)                                                   |         |     | 1.122,60 |       | 1.190,30 |       | 1.204,76 |       | 1.219,58 |       |
| 513403801153416                                               | ROMERAN - 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5ML ( *)                                                       |         |     | 523,93   |       | 555,53   |       | 562,27   |       | 569,19   |       |
| 513405702179111                                               | SEVOFLURANO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) ( *)                                       |         |     | 325,88   |       | 345,53   |       | 349,73   |       | 354,03   |       |
| 513405703175111                                               | SEVOFLURANO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST HOSP) ( *)                                       |         |     | 723,34   |       | 766,96   |       | 776,28   |       | 785,83   |       |
| 513405701172113                                               | SEVOFLURANO - 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP) ( *)                                        |         |     | 167,05   |       | 177,13   |       | 179,28   |       | 181,48   |       |
| 513402703158415                                               | TACLIPAXOL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( REST HOSP) ( *)                                         |         |     | 4.117,84 |       | 4.366,20 |       | 4.419,23 |       | 4.473,58 |       |
| 513402701155419                                               | TACLIPAXOL - CX. C/ 1 FR. 100 MG 17 ML ( *)                                                                 |         |     | 1.368,07 |       | 1.450,59 |       | 1.468,21 |       | 1.486,26 |       |
| 513402702151417                                               | TACLIPAXOL - CX. C/ 1 FR. 30 MG 5 ML ( *)                                                                   |         |     | 413,15   |       | 438,07   |       | 443,39   |       | 448,84   |       |
| 513404901151413                                               | TAZOCILINA - 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                                     |         |     | 49,32    |       | 52,29    |       | 52,93    |       | 53,58    |       |
| 513404902158411                                               | TAZOCILINA - 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC ( *)                                                  |         |     | 493,33   |       | 523,08   |       | 529,44   |       | 535,95   |       |
| 513404903154411                                               | TAZOCILINA - 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC ( *)                                                  |         |     | 2.466,61 |       | 2.615,38 |       | 2.647,14 |       | 2.679,70 |       |
| 513404904150418                                               | TAZOCILINA - 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                                     |         |     | 78,92    |       | 83,68    |       | 84,70    |       | 85,74    |       |
| 513404905157416                                               | TAZOCILINA - 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC ( *)                                                  |         |     | 789,25   |       | 836,85   |       | 847,02   |       | 857,44   |       |
| 513404906153414                                               | TAZOCILINA - 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC ( *)                                                  |         |     | 3.946,28 |       | 4.184,29 |       | 4.235,11 |       | 4.287,20 |       |
| 513402801151415                                               | TEICONIN - CX.C/ 1 FA + DIL 200 MG ( *)                                                                     |         |     | 189,94   |       | 201,40   |       | 203,85   |       | 206,35   |       |
| 513402802156410                                               | TEICONIN - CX.C/ 1 FA + DIL 400 MG ( *)                                                                     |         |     | 377,60   |       | 400,37   |       | 405,23   |       | 410,22   |       |
| 513403404154416                                               | TIEPEM - 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 10 FA VD INC ( *)                                                     |         |     | 848,48   |       | 899,66   |       | 910,59   |       | 921,79   |       |
| 513403405150414                                               | TIEPEM - 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FA VD INC + BOLS PVC TRANS X 100 ML (SIST FECH) (EMB HOSP) ( *)       |         |     | 84,85    |       | 89,96    |       | 91,06    |       | 92,17    |       |
| 513403401155411                                               | TIEPEM - 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FR VD INC MONOVIAL ( *)                                               |         |     | 89,85    |       | 95,27    |       | 96,43    |       | 97,62    |       |
| 513403402151411                                               | TIEPEM - 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FR VD INC X 20 ML ( *)                                                |         |     | 89,85    |       | 95,27    |       | 96,43    |       | 97,62    |       |
| 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) ( *) |         |     | 848,48   |       | 899,66   |       | 910,59   |       | 921,79   |       |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 |                                                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513403407153410                                               | TIEPEM - 500 MG + 500 MG PO INJ IV CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                                          |         |     | 4.242,42 |        | 4.498,29 |        | 4.552,93 |        | 4.608,93 |        |
| 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) ( *) |         |     | 4.242,42 |        | 4.498,29 |        | 4.552,93 |        | 4.608,93 |        |
| 513403403158418                                               | TIEPEM - 500 MG/500 MG PO INJ IV CT FA X 120 ML + DIL ( *)                                                  |         |     | 89,85    |        | 95,27    |        | 96,43    |        | 97,62    |        |
| 513403002153415                                               | VANCOCID - 500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC ( *)                                                              |         |     | 481,44   |        | 510,48   |        | 516,68   |        | 523,04   |        |
| 513403001157417                                               | VANCOCID - CX. C/ 1 FR. ( *)                                                                                |         |     | 9,63     |        | 10,21    |        | 10,34    |        | 10,46    |        |
| 513404202156416                                               | VERÔNIO - 10 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC ( *)                                                            |         |     | 458,24   |        | 485,88   |        | 491,78   |        | 497,83   |        |
| 513404201151410                                               | VERÔNIO - 4 MG/ML PÓ LIOF + DIL CT 10 AMP VD INC X 1 ML ( *)                                                |         |     | 270,15   |        | 286,44   |        | 289,92   |        | 293,49   |        |
| 513403102115418                                               | ZOLSTATIN - CX. C/ 1 CAPS. 150 MG                                                                           |         |     | 21,04    | 29,08  | 22,31    | 30,84  | 22,58    | 31,21  | 22,86    | 31,60  |
| 513403103154417                                               | ZOLSTATIN - CX. C/ 1 FR. 2 MG/ML I.V. 100 ML                                                                |         |     | 13,49    | 18,65  | 14,31    | 19,78  | 14,48    | 20,02  | 14,66    | 20,26  |
| Laboratório: INSTITUTO DE QUÍMICA E BIOLOGIA S/A              |                                                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513700102136411                                               | ALBA 3 - FR. C/10 ML X 400 MG.                                                                              |         |     | 6,74     | 9,32   | 7,14     | 9,87   | 7,23     | 9,99   | 7,32     | 10,12  |
| 513700201169413                                               | DONNAGEL - BISN. C/45 G.                                                                                    |         |     | 27,42    | 36,56  | 29,33    | 39,03  | 29,75    | 39,57  | 30,18    | 40,12  |
| Laboratório: INSTITUTO NACIONAL DE QUIMIOTERAPIA LTDA         |                                                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513900101117414                                               | ALBAVERMIN - CX COM 2 COMP                                                                                  |         |     | 3,12     | 4,31   | 3,31     | 4,58   | 3,35     | 4,63   | 3,39     | 4,69   |
| 513900102131410                                               | ALBAVERMIN - FR COM 10 ML SUSP                                                                              |         |     | 4,24     | 5,86   | 4,50     | 6,22   | 4,55     | 6,29   | 4,61     | 6,37   |
| 513900201111418                                               | BEVICOMPLEX - FR COM 20 DRG                                                                                 |         |     | 5,26     | 7,01   | 5,63     | 7,49   | 5,71     | 7,59   | 5,79     | 7,70   |
| 513900202118416                                               | BEVICOMPLEX - FR COM 50 DRG                                                                                 |         |     | 10,88    | 14,51  | 11,63    | 15,48  | 11,80    | 15,69  | 11,97    | 15,91  |
| 513900203130411                                               | BEVICOMPLEX - FR COM SOL 100 ML                                                                             |         |     | 6,72     | 8,96   | 7,19     | 9,57   | 7,29     | 9,70   | 7,39     | 9,82   |
| 513900301132417                                               | BRONCOFAN - ADULTO FR SOL COM 100 ML                                                                        |         |     | 11,92    | 15,90  | 12,75    | 16,97  | 12,93    | 17,20  | 13,12    | 17,44  |
| 513900302139415                                               | BRONCOFAN - INFANTIL FR SOL COM 100 ML                                                                      |         |     | 8,06     | 10,75  | 8,63     | 11,48  | 8,75     | 11,64  | 8,88     | 11,80  |
| 513900401110415                                               | CARBOSTRITE - CX COM 1 BL X 20 COMP                                                                         |         |     | 11,84    | 16,37  | 12,56    | 17,36  | 12,71    | 17,57  | 12,87    | 17,79  |
| 513900501115419                                               | CATAREN - CX COM 1 BL X 10 DRG                                                                              |         |     | 6,49     | 8,97   | 6,89     | 9,52   | 6,97     | 9,64   | 7,06     | 9,76   |
| 513900502111417                                               | CATAREN - CX COM 2 BL X 10 DRG                                                                              |         |     | 7,43     | 10,27  | 7,87     | 10,88  | 7,97     | 11,02  | 8,07     | 11,16  |
| 513900503134410                                               | CATAREN - FR SUSP COM 10 ML                                                                                 |         |     | 8,92     | 12,33  | 9,46     | 13,08  | 9,57     | 13,23  | 9,69     | 13,40  |
| 513900601111415                                               | CESSAVERM - CX COM 1 BL X 6 COMP                                                                            |         |     | 3,01     | 4,16   | 3,19     | 4,41   | 3,23     | 4,47   | 3,27     | 4,52   |
| 513900602132416                                               | CESSAVERM - FR DE 30 ML COM SUSP                                                                            |         |     | 4,80     | 6,64   | 5,09     | 7,04   | 5,15     | 7,12   | 5,21     | 7,20   |
| 513900701114416                                               | DIGESNORMA - CX COM 2 BL X 10 COMP                                                                          |         |     | 5,92     | 7,89   | 6,33     | 8,42   | 6,42     | 8,54   | 6,51     | 8,65   |
| 513900901113413                                               | FELDEXICAM - CX 2 BL X 10 DE 10 MG                                                                          |         |     | 9,21     | 12,73  | 9,76     | 13,49  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,82  |
| 513900902111414                                               | FELDEXICAM - CX 2 BL X 10 DE 20 MG                                                                          |         |     | 11,83    | 16,35  | 12,55    | 17,35  | 12,70    | 17,56  | 12,86    | 17,78  |
| 513900903132415                                               | FELDEXICAM - FR COM 10 ML SUSP                                                                              |         |     | 6,81     | 9,41   | 7,22     | 9,98   | 7,31     | 10,11  | 7,40     | 10,23  |
| 513901001116414                                               | FURALEINA - CX COM 1 BL X 12 COMP                                                                           |         |     | 6,15     | 8,20   | 6,58     | 8,76   | 6,67     | 8,87   | 6,77     | 9,00   |
| 513901002112412                                               | FURALEINA - CX COM 25 BL X 4                                                                                |         |     | 38,52    | 51,37  | 41,21    | 54,84  | 41,80    | 55,59  | 42,40    | 56,36  |
| 513901101110418                                               | FUROLASIL - CX COM 1 BL X 20 COMP                                                                           |         |     | 5,54     | 7,66   | 5,88     | 8,13   | 5,95     | 8,23   | 6,02     | 8,32   |
| 513901201115411                                               | GRIPOL - CX COM 2 BL X 10 DRG A E B                                                                         |         |     | 6,60     | 8,80   | 7,06     | 9,39   | 7,16     | 9,52   | 7,26     | 9,65   |
| 513901202138415                                               | GRIPOL - CX FR COM 60 ML                                                                                    |         |     | 6,76     | 9,01   | 7,23     | 9,62   | 7,33     | 9,75   | 7,44     | 9,89   |
| 513901203118418                                               | GRIPOL - DISPLAY CX COM BL 25 X 4                                                                           |         |     | 38,52    | 51,37  | 41,21    | 54,84  | 41,80    | 55,59  | 42,40    | 56,36  |
| 513901204114416                                               | GRIPOL - DISPLAY CX COM BL 25X 10                                                                           |         |     | 75,52    | 100,71 | 80,79    | 107,50 | 81,94    | 108,98 | 83,12    | 110,49 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 NACIONAL DE QUIMIOTERAPIA LTDA |                                                      |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 513901301111418                                       | NEOPRESS - CX COM 1 BL X 16 COMP                     |         |     | 6,49     | 8,97  | 6,88     | 9,51  | 6,96     | 9,62  | 7,05     | 9,75  |
| 513901302116413                                       | NEOPRESS - CX COM 2 BL X 14 COMP                     |         |     | 10,47    | 14,47 | 11,11    | 15,36 | 11,24    | 15,54 | 11,38    | 15,73 |
| 513901501135418                                       | ORALDRAX - FR COM 400 ML                             |         |     | 9,37     | 12,49 | 10,03    | 13,35 | 10,17    | 13,53 | 10,32    | 13,72 |
| 513901601131414                                       | OSCÁLCIO COLOIDAL - FR COM 150 ML                    |         |     | 9,38     | 12,51 | 10,04    | 13,36 | 10,18    | 13,54 | 10,33    | 13,73 |
| 513901701134415                                       | OXITEROL - FR SOL COM 120 ML                         |         |     | 6,10     | 8,43  | 6,47     | 8,94  | 6,55     | 9,05  | 6,63     | 9,17  |
| 513901901133412                                       | PASMODRON - FR COM 15 ML                             |         |     | 4,29     | 5,72  | 4,58     | 6,09  | 4,65     | 6,18  | 4,72     | 6,27  |
| 513902001111410                                       | REGULAPRESS - 100 MG CX COM 30 COMP                  |         |     | 13,16    | 18,19 | 13,95    | 19,28 | 14,12    | 19,52 | 14,29    | 19,75 |
| 513902002116416                                       | REGULAPRESS - 50 MG CX COM 30 COMP                   |         |     | 7,63     | 10,55 | 8,09     | 11,18 | 8,19     | 11,32 | 8,29     | 11,46 |
| 513902101130417                                       | RHINODEX - FR COM SOL 20 ML                          |         |     | 5,97     | 7,96  | 6,39     | 8,50  | 6,48     | 8,62  | 6,57     | 8,73  |
| 513902201119415                                       | ST400 - CX COM 2 BL COM 10                           |         |     | 12,64    | 17,47 | 13,41    | 18,54 | 13,57    | 18,76 | 13,74    | 18,99 |
| 513902202131419                                       | ST400 - FR COM SUSP 100 ML                           |         |     | 11,22    | 15,51 | 11,90    | 16,45 | 12,04    | 16,64 | 12,19    | 16,85 |
| 513902203138417                                       | ST400 - FR COM SUSP 60 ML                            |         |     | 8,41     | 11,63 | 8,92     | 12,33 | 9,03     | 12,48 | 9,14     | 12,63 |
| 513902301113419                                       | STAFLOX - CX COM 1 BL X 14 COMP                      |         |     | 20,12    | 27,81 | 21,33    | 29,49 | 21,59    | 29,85 | 21,86    | 30,22 |
| 513902401118412                                       | ULCECAPS - FR X 14 CAP DE 10 MG                      |         |     | 11,87    | 16,41 | 12,59    | 17,40 | 12,74    | 17,61 | 12,90    | 17,83 |
| 513902402114410                                       | ULCECAPS - FR X 14 CAP DE 20 MG                      |         |     | 20,43    | 28,24 | 21,67    | 29,96 | 21,93    | 30,32 | 22,20    | 30,69 |
| 513902403110419                                       | ULCECAPS - FR X 7 CAP DE 20 MG                       |         |     | 11,16    | 15,43 | 11,84    | 16,37 | 11,98    | 16,56 | 12,13    | 16,77 |
| 513902404117417                                       | ULCECAPS - FR X 7 CAP DE 40 MG                       |         |     | 21,28    | 29,42 | 22,57    | 31,20 | 22,84    | 31,57 | 23,12    | 31,96 |
| 513902501112416                                       | UROPIRITE - FR COM 25 DRG                            |         |     | 14,98    | 19,98 | 16,02    | 21,32 | 16,25    | 21,61 | 16,48    | 21,91 |
| Laboratório: INSTITUTO TERAPÊUTICO DELTA LTDA         |                                                      |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 514000101135410                                       | ACERATUM - SOL EM FR C/ 10 ML                        |         |     | 9,28     | 12,37 | 9,92     | 13,21 | 10,07    | 13,39 | 10,21    | 13,57 |
| 514000701116417                                       | AZITRIN - CX C/ 2 COMP                               |         |     | 10,97    | 15,17 | 11,63    | 16,08 | 11,78    | 16,28 | 11,92    | 16,48 |
| 514000702112415                                       | AZITRIN - CX C/ 3 COMP                               |         |     | 14,64    | 20,24 | 15,53    | 21,46 | 15,72    | 21,72 | 15,91    | 21,99 |
| 514000801153411                                       | BETASPAN - SUSP INJ EM CX C/ 1 AMP                   |         |     | 11,26    | 15,57 | 11,94    | 16,51 | 12,09    | 16,71 | 12,23    | 16,91 |
| 514000901166418                                       | BETAZOL CORT - CREME BISN C/ 30 GRS                  |         |     | 19,81    | 26,42 | 21,19    | 28,20 | 21,50    | 28,59 | 21,80    | 28,98 |
| 514000902162416                                       | BETAZOL CORT - POMADA BISN C/ 30 GRS                 |         |     | 18,06    | 24,08 | 19,32    | 25,71 | 19,60    | 26,06 | 19,88    | 26,42 |
| 514001101155411                                       | CIANOTRAT - SOL INJ EM CX C/ 12 AMP                  |         |     | 62,93    | 83,92 | 67,32    | 89,58 | 68,28    | 90,80 | 69,26    | 92,06 |
| 514001202131419                                       | CRONOPLEX - GOTAS SOL EM FR C/ 20 ML                 |         |     | 7,60     | 10,13 | 8,13     | 10,82 | 8,25     | 10,97 | 8,36     | 11,12 |
| 514001303165416                                       | DELTAFLAN - BISN C/ 40 GRS                           |         |     | 13,77    | 18,36 | 14,73    | 19,60 | 14,94    | 19,86 | 15,15    | 20,14 |
| 514001301111416                                       | DELTAFLAN - CX C/ 12 COMP                            |         |     | 10,78    | 14,90 | 11,43    | 15,80 | 11,57    | 15,99 | 11,71    | 16,18 |
| 514001304110410                                       | DELTAFLAN - CX C/ 12 COMP DISPERSÍVEL                |         |     | 14,79    | 20,45 | 15,68    | 21,68 | 15,88    | 21,94 | 16,07    | 22,21 |
| 514001305133414                                       | DELTAFLAN - SOL EM FR C/ 15 ML                       |         |     | 8,07     | 11,16 | 8,56     | 11,83 | 8,67     | 11,98 | 8,77     | 12,13 |
| 514001302134411                                       | DELTAFLAN - SUSP EM FR C/ 60 ML                      |         |     | 12,06    | 16,67 | 12,79    | 17,68 | 12,95    | 17,89 | 13,10    | 18,11 |
| 514001502117411                                       | DELTAREN - CX C/ 10 DRG 50 MG                        |         |     | 5,98     | 8,26  | 6,34     | 8,76  | 6,42     | 8,87  | 6,49     | 8,98  |
| 514001503113411                                       | DELTAREN - CX C/ 20 DRG 50 MG                        |         |     | 6,87     | 9,50  | 7,29     | 10,07 | 7,38     | 10,19 | 7,47     | 10,32 |
| 514001505167411                                       | DELTAREN - GEL BISN C/ 60 GRS                        |         |     | 11,15    | 15,41 | 11,82    | 16,34 | 11,97    | 16,54 | 12,11    | 16,74 |
| 514001506139411                                       | DELTAREN - GOTAS SOL EM FR C/ 10 ML                  |         |     | 5,87     | 8,12  | 6,23     | 8,61  | 6,31     | 8,72  | 6,38     | 8,82  |
| 514001701179417                                       | DERMAFREE - FR C/ 15 ML                              |         |     | 14,22    | 18,96 | 15,21    | 20,24 | 15,43    | 20,51 | 15,65    | 20,80 |
| 514001801157415                                       | DEXA CIANOTRAT - SOL INJ CX C/ 6 AMP 1ML + 6 AMP 2ML |         |     | 36,61    | 48,81 | 39,16    | 52,11 | 39,72    | 52,82 | 40,29    | 53,55 |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 TERAPÊUTICO DELTA LTDA |                                                        |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 514001901161414                               | DIPRO AS - BISN C/ 30 GRS                              |         |     | 14,03    | 18,71 | 15,01    | 19,98  | 15,23    | 20,25  | 15,44    | 20,53  |
| 514001902174412                               | DIPRO AS - FR C/ 30 ML                                 |         |     | 16,68    | 22,24 | 17,84    | 23,74  | 18,10    | 24,07  | 18,36    | 24,40  |
| 514002001111419                               | DORMELOX - CX C/ 10 COMP 15 MG                         |         |     | 13,67    | 18,90 | 14,50    | 20,04  | 14,68    | 20,29  | 14,86    | 20,54  |
| 514002002118417                               | DORMELOX - CX C/ 10 COMP 7,5 MG                        |         |     | 8,54     | 11,81 | 9,06     | 12,52  | 9,17     | 12,67  | 9,28     | 12,83  |
| 514007101114410                               | ENDROSTAN - 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4            |         |     | 25,29    | 34,97 | 26,82    | 37,07  | 27,15    | 37,52  | 27,48    | 37,99  |
| 514002601119410                               | FLOXANOR - CX C/ 14 COMP                               |         |     | 15,30    | 21,14 | 16,22    | 22,42  | 16,42    | 22,69  | 16,62    | 22,97  |
| 514002701113414                               | FUROSIX - CX C/ 20 COMP                                |         |     | 6,25     | 8,64  | 6,62     | 9,16   | 6,71     | 9,27   | 6,79     | 9,38   |
| 514003102167418                               | GELOFRIX - BISN C/ 45 GRS                              |         |     | 11,16    | 14,88 | 11,94    | 15,88  | 12,11    | 16,10  | 12,28    | 16,32  |
| 514003402136410                               | HIDROXOGEL - SUSP EM FR C/ 240 ML                      |         |     | 18,99    | 25,33 | 20,32    | 27,03  | 20,61    | 27,40  | 20,90    | 27,78  |
| 5140037011151411                              | LINCOVAX - CX C/ 1 AMP 1 ML 300MG                      |         |     | 4,34     | 6,00  | 4,60     | 6,36   | 4,66     | 6,43   | 4,71     | 6,51   |
| 514003702156417                               | LINCOVAX - CX C/ 1 AMP 2 ML 600MG                      |         |     | 6,09     | 8,42  | 6,46     | 8,93   | 6,54     | 9,03   | 6,62     | 9,14   |
| 514003901167419                               | METCORT - CREME BISN C/ 10 GRS                         |         |     | 8,71     | 11,61 | 9,31     | 12,39  | 9,45     | 12,56  | 9,58     | 12,74  |
| 514004002174410                               | MICOTRAT - SPRAY LÍQ EM FR C/ 30 ML SPRAY              |         |     | 17,66    | 23,54 | 18,89    | 25,13  | 19,16    | 25,48  | 19,43    | 25,83  |
| 514004101164413                               | NEOMICIN - BISN C/ 20 GRS                              |         |     | 8,37     | 11,17 | 8,96     | 11,92  | 9,09     | 12,08  | 9,22     | 12,25  |
| 514004201169417                               | NEOSTATIN - CREME BISN C/ 40 GRS + 7 APLICADORES       |         |     | 17,70    | 24,47 | 18,77    | 25,94  | 19,00    | 26,26  | 19,23    | 26,58  |
| 514004202130417                               | NEOSTATIN - SUSP EM FR C/ 50 ML                        |         |     | 12,55    | 17,34 | 13,30    | 18,39  | 13,47    | 18,61  | 13,63    | 18,84  |
| 514004401117410                               | OSSOTRAT-D - FR C/ 60 COMP                             |         |     | 35,02    | 46,70 | 37,46    | 49,85  | 38,00    | 50,53  | 38,54    | 51,23  |
| 514004501111414                               | PENTALOX - CX C/ 20 COMP                               |         |     | 26,82    | 37,08 | 28,44    | 39,31  | 28,79    | 39,79  | 29,14    | 40,28  |
| 514004603119414                               | PIOLETAL - 10 MG/G SAB CT SAC CELOFANE X 100 G         |         |     | 9,31     | 12,42 | 9,96     | 13,26  | 10,11    | 13,44  | 10,25    | 13,63  |
| 514004601175414                               | PIOLETAL - LOC TP EM FR C/ 60 ML                       |         |     | 12,81    | 17,08 | 13,70    | 18,23  | 13,90    | 18,48  | 14,10    | 18,74  |
| 514004602171412                               | PIOLETAL - LOC TP EM FR C/ 60 ML PLUS                  |         |     | 16,13    | 21,52 | 17,26    | 22,97  | 17,51    | 23,28  | 17,76    | 23,60  |
| 514004701110411                               | PLAMIDASIL - COMP. CX C/ 20 COMP                       |         |     | 7,51     | 10,01 | 8,03     | 10,69  | 8,15     | 10,83  | 8,26     | 10,98  |
| 514004702133415                               | PLAMIDASIL - GOTAS SOL EM FR C/ 10 ML                  |         |     | 4,32     | 5,76  | 4,62     | 6,15   | 4,69     | 6,23   | 4,75     | 6,32   |
| 514004901111411                               | PONTREX - 500 MG COM CX C/ 24                          |         |     | 10,53    | 14,04 | 11,27    | 14,99  | 11,43    | 15,19  | 11,59    | 15,41  |
| 514007801132411                               | SANTÓSS - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML           |         |     | 9,49     | 12,65 | 10,15    | 13,51  | 10,30    | 13,69  | 10,44    | 13,88  |
| 514007802139411                               | SANTÓSS - 50 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML |         |     | 7,56     | 10,08 | 8,09     | 10,77  | 8,21     | 10,91  | 8,32     | 11,06  |
| 514007803135418                               | SANTÓSS - 50 MG/ML XPE CTNFR AMB X 100 ML              |         |     | 15,05    | 20,07 | 16,10    | 21,42  | 16,33    | 21,71  | 16,56    | 22,01  |
| 514005301175417                               | SCABENZIL - LÍQ. FR C/ 60 ML                           |         |     | 8,15     | 10,87 | 8,72     | 11,61  | 8,85     | 11,76  | 8,97     | 11,93  |
| 514005302171415                               | SCABENZIL - SABONETE C/75 GRS                          |         |     | 13,80    | 18,41 | 14,77    | 19,65  | 14,98    | 19,92  | 15,19    | 20,19  |
| 514005401110414                               | SECNICS - CX C/ 2 COMP                                 |         |     | 10,85    | 14,47 | 11,61    | 15,45  | 11,78    | 15,66  | 11,94    | 15,88  |
| 514005402117412                               | SECNICS - CX C/ 4 COMP                                 |         |     | 20,74    | 27,66 | 22,19    | 29,53  | 22,51    | 29,93  | 22,83    | 30,35  |
| 514005501115418                               | SPOZOL - CX C/ 10 CAPS                                 |         |     | 69,00    | 95,38 | 73,16    | 101,13 | 74,05    | 102,36 | 74,96    | 103,62 |
| 514005502111416                               | SPOZOL - CX C/ 4 CAPS                                  |         |     | 31,19    | 43,12 | 33,07    | 45,72  | 33,48    | 46,27  | 33,89    | 46,84  |
| 514005603139413                               | SULFER PLUS - XPE EM FR C/ 100 ML LÍQ.                 |         |     | 7,65     | 10,21 | 8,19     | 10,90  | 8,31     | 11,05  | 8,42     | 11,20  |
| 514005701114415                               | TANDERALGIN - CX C/ 12 COMP                            |         |     | 9,71     | 12,95 | 10,39    | 13,82  | 10,54    | 14,01  | 10,69    | 14,21  |
| 514005702110413                               | TANDERALGIN - CX C/ 30 COMP                            |         |     | 20,47    | 27,29 | 21,89    | 29,13  | 22,21    | 29,53  | 22,52    | 29,94  |
| 514005801119419                               | TENSALDIN - CX C/ 20 DRG                               |         |     | 8,10     | 10,80 | 8,66     | 11,53  | 8,79     | 11,68  | 8,91     | 11,85  |
| 514006001167417                               | TIAPLEX - POMADA BISN C/ 20 GRS                        |         |     | 10,14    | 14,02 | 10,75    | 14,87  | 10,89    | 15,05  | 11,02    | 15,23  |
| 514006002171418                               | TIAPLEX - SABONETE C/ 65 GRS                           |         |     | 13,80    | 19,08 | 14,64    | 20,23  | 14,82    | 20,48  | 15,00    | 20,73  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 TERAPÊUTICO DELTA LTDA      |                                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514006101161410                                    | TIOCONAX - CREME BISN C/ 30 GRS                                                       |         |     | 23,47    | 31,30  | 25,11    | 33,41  | 25,47    | 33,87  | 25,83    | 34,34  |
| 514006104179418                                    | TIOCONAX - LÍQ EM FR C/ 30 ML SPRAY                                                   |         |     | 23,08    | 30,78  | 24,69    | 32,86  | 25,05    | 33,31  | 25,41    | 33,77  |
| 514006102176411                                    | TIOCONAX - LOÇÃO EM FR C/ 30 ML                                                       |         |     | 23,47    | 31,30  | 25,11    | 33,41  | 25,47    | 33,87  | 25,83    | 34,34  |
| 514006301136411                                    | TUSSILIV - XPE EM FR C/ 100 ML                                                        |         |     | 5,71     | 7,89   | 6,05     | 8,37   | 6,13     | 8,47   | 6,20     | 8,57   |
| 514006601164419                                    | VALBET - CREME BISN C/ 30 GRS                                                         |         |     | 13,37    | 18,48  | 14,17    | 19,59  | 14,35    | 19,83  | 14,52    | 20,07  |
| 514006602160417                                    | VALBET - POMADA BISN C/ 30 GRS                                                        |         |     | 13,78    | 19,04  | 14,61    | 20,19  | 14,79    | 20,44  | 14,97    | 20,69  |
| 514006702130412                                    | VERZOL - SUSP EM FR C/ 30 ML                                                          |         |     | 4,58     | 6,33   | 4,86     | 6,71   | 4,92     | 6,79   | 4,98     | 6,88   |
| 514007901137415                                    | VIBRAZIN - 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                        |         |     | 7,66     | 10,22  | 8,20     | 10,91  | 8,32     | 11,06  | 8,43     | 11,21  |
| 514007902133413                                    | VIBRAZIN - 3,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                        |         |     | 9,01     | 12,01  | 9,64     | 12,83  | 9,78     | 13,00  | 9,92     | 13,18  |
| 514007903131414                                    | VIBRAZIN - 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 10 ML                                     |         |     | 6,71     | 8,94   | 7,17     | 9,55   | 7,28     | 9,68   | 7,38     | 9,81   |
| 514007002116415                                    | VONAX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                         |         |     | 58,28    | 80,56  | 61,79    | 85,42  | 62,55    | 86,46  | 63,31    | 87,52  |
| 514007001111411                                    | VONAX - CX C/ 7 COMP                                                                  |         |     | 46,45    | 64,20  | 49,25    | 68,08  | 49,85    | 68,90  | 50,46    | 69,75  |
| 514006802161417                                    | ZANOC - CREME BISN C/ 30 GRS                                                          |         |     | 14,82    | 19,76  | 15,85    | 21,09  | 16,08    | 21,38  | 16,31    | 21,68  |
| 514006801112412                                    | ZANOC - CX C/ 10 COMP                                                                 |         |     | 12,31    | 17,02  | 13,06    | 18,05  | 13,22    | 18,27  | 13,38    | 18,49  |
| 514006803174415                                    | ZANOC - SHAMPOO EM FR C/ 100 ML                                                       |         |     | 23,46    | 31,29  | 25,10    | 33,40  | 25,46    | 33,85  | 25,82    | 34,32  |
| 514006901117416                                    | ZOLMIC - CX C/ 1 CAPS                                                                 |         |     | 9,11     | 12,59  | 9,66     | 13,35  | 9,78     | 13,51  | 9,90     | 13,68  |
| 514006902113414                                    | ZOLMIC - CX C/ 2 CAPS                                                                 |         |     | 13,67    | 18,90  | 14,50    | 20,04  | 14,68    | 20,29  | 14,86    | 20,54  |
| Laboratório: INTENDIS DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA  |                                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537300102160316                                    | ADVANTAN - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                           |         |     | 25,62    | 34,16  | 27,41    | 36,47  | 27,80    | 36,97  | 28,20    | 37,48  |
| 537300103167314                                    | ADVANTAN - 1 MG/G LOÇÃO CREMOSA CT BG AL X 20 G                                       |         |     | 32,83    | 43,78  | 35,12    | 46,73  | 35,62    | 47,37  | 36,13    | 48,03  |
| 537300101172310                                    | ADVANTAN - 1 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                 |         |     | 35,11    | 46,82  | 37,56    | 49,97  | 38,09    | 50,66  | 38,64    | 51,36  |
| 537300401168319                                    | ALDARA - 50 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25 G                                        |         |     | 500,07   | 666,85 | 534,95   | 711,85 | 542,55   | 721,57 | 550,36   | 731,57 |
| 537300202165311                                    | AZELAN - 150 MG/G GEL CT BG AL X 15 G                                                 |         |     | 17,10    | 22,80  | 18,29    | 24,34  | 18,55    | 24,68  | 18,82    | 25,02  |
| 537300201169311                                    | AZELAN - 200 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                           |         |     | 34,19    | 45,60  | 36,58    | 48,67  | 37,10    | 49,34  | 37,63    | 50,02  |
| 537300302161316                                    | BERLISON - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                          |         |     | 7,12     | 9,50   | 7,62     | 10,14  | 7,73     | 10,28  | 7,84     | 10,42  |
| 537300301163315                                    | BERLISON - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                          |         |     | 12,80    | 17,07  | 13,69    | 18,22  | 13,89    | 18,47  | 14,09    | 18,73  |
| 537300303166311                                    | BERLISON - 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                           |         |     | 7,12     | 9,50   | 7,62     | 10,14  | 7,73     | 10,28  | 7,84     | 10,42  |
| 537300304162311                                    | BERLISON - 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                           |         |     | 12,80    | 17,07  | 13,69    | 18,22  | 13,89    | 18,47  | 14,09    | 18,73  |
| 537300501162312                                    | ULTRAPROCT - 0,918 MG/G + 0,945 MG/G + 5 MG/G + 10 MG/G POM RET BIS AL X 10 G + APLIC |         |     | 9,39     | 12,52  | 10,05    | 13,37  | 10,19    | 13,55  | 10,34    | 13,74  |
| 537300602147319                                    | ULTRAPROCT LDO - 1 MG + 40MG SUP RET CT STR AL X 10                                   |         |     | 11,34    | 15,12  | 12,13    | 16,14  | 12,30    | 16,36  | 12,48    | 16,59  |
| 537300601175319                                    | ULTRAPROCT LDO - 1MG/G + 20 MG/G CREM RET CT BG AL X 30 G + APLIC                     |         |     | 18,22    | 24,29  | 19,49    | 25,93  | 19,77    | 26,29  | 20,05    | 26,65  |
| Laboratório: ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514301902153414                                    | CIPROBACTER - 2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS (SIST FEC) X 200 ML ( * )         |         |     | 93,66    |        | 99,30    |        | 100,51   |        | 101,75   |        |
| 514301901157416                                    | CIPROBACTER - 2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML ( * )                    |         |     | 54,42    |        | 57,70    |        | 58,40    |        | 59,12    |        |
| 514301401154116                                    | CIPROFLOXACINO - 2 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML(SIST FECH) ( * )  |         |     | 54,42    |        | 57,70    |        | 58,40    |        | 59,12    |        |
| 514301402150114                                    | CIPROFLOXACINO - 2 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 200 ML(SIST FECH) ( * )  |         |     | 93,66    |        | 99,30    |        | 100,51   |        | 101,75   |        |
| 514301501159111                                    | FLUCONAZOL - 2MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML (SIST FECH) ( * )      |         |     | 106,46   |        | 112,88   |        | 114,25   |        | 115,66   |        |
| 514302201159414                                    | FOSFATO DE POTÁSSIO - 2 MEG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML ( * )      |         |     | 114,45   |        | 121,36   |        | 122,83   |        | 124,34   |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                    |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 514302202155412                                    | FOSFATO DE POTÁSSIO - 2 MEG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML ( * )                   |         |     | 228,92   |       | 242,72   |       | 245,67   |       | 248,69   |       |
| 514300108151410                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 1 ML                                |         |     | 3,70     | 5,11  | 3,92     | 5,42  | 3,97     | 5,49  | 4,02     | 5,56  |
| 514300101157413                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 10 ML ( * )                         |         |     | 30,71    |       | 32,56    |       | 32,96    |       | 33,37    |       |
| 514300109158419                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 2 ML ( * )                          |         |     | 7,41     |       | 7,85     |       | 7,95     |       | 8,05     |       |
| 514300105152416                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 20 ML ( * )                         |         |     | 51,93    |       | 55,06    |       | 55,73    |       | 56,42    |       |
| 514300110156416                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 3 ML                                |         |     | 11,13    | 15,38 | 11,80    | 16,31 | 11,94    | 16,51 | 12,09    | 16,71 |
| 514300111152414                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 4 ML ( * )                          |         |     | 14,83    |       | 15,73    |       | 15,92    |       | 16,12    |       |
| 514300103151412                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 5 ML ( * )                          |         |     | 29,03    |       | 30,78    |       | 31,15    |       | 31,53    |       |
| 514300112159412                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 6 ML ( * )                          |         |     | 22,26    |       | 23,60    |       | 23,89    |       | 24,18    |       |
| 514300113155410                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 1 ML                                |         |     | 7,41     | 10,24 | 7,85     | 10,86 | 7,95     | 10,99 | 8,05     | 11,12 |
| 514300102153411                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML ( * )                         |         |     | 61,44    |       | 65,15    |       | 65,94    |       | 66,75    |       |
| 514300114151419                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 2 ML ( * )                          |         |     | 14,83    |       | 15,73    |       | 15,92    |       | 16,12    |       |
| 514300106159414                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 20 ML ( * )                         |         |     | 103,88   |       | 110,14   |       | 111,48   |       | 112,85   |       |
| 514300115158417                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 3 ML ( * )                          |         |     | 22,26    |       | 23,60    |       | 23,89    |       | 24,18    |       |
| 514300116154415                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 4 ML ( * )                          |         |     | 29,69    |       | 31,48    |       | 31,86    |       | 32,25    |       |
| 514300104156418                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 5 ML ( * )                          |         |     | 58,91    |       | 62,46    |       | 63,22    |       | 64,00    |       |
| 514300117150413                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 6 ML ( * )                          |         |     | 44,53    |       | 47,22    |       | 47,79    |       | 48,38    |       |
| 514300127156414                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 25 AMP POLIET INC X 1 ML                                 |         |     | 0,92     | 1,28  | 0,98     | 1,35  | 0,99     | 1,37  | 1,00     | 1,39  |
| 514300118157411                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 25 AMP POLIET INC X 2 ML                                 |         |     | 1,84     | 2,55  | 1,96     | 2,70  | 1,98     | 2,74  | 2,00     | 2,77  |
| 514300119153411                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 25 AMP POLIET INC X 3 ML                                 |         |     | 2,78     | 3,84  | 2,94     | 4,07  | 2,98     | 4,12  | 3,02     | 4,17  |
| 514300120151417                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 25 AMP POLIET INC X 4 ML ( * )                           |         |     | 3,70     |       | 3,92     |       | 3,97     |       | 4,02     |       |
| 514300121158415                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 25 AMP POLIET INC X 6 ML ( * )                           |         |     | 5,56     |       | 5,90     |       | 5,97     |       | 6,04     |       |
| 514300122154413                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 1 ML                                 |         |     | 1,84     | 2,55  | 1,96     | 2,70  | 1,98     | 2,74  | 2,00     | 2,77  |
| 514300123150411                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 2 ML ( * )                           |         |     | 3,70     |       | 3,92     |       | 3,97     |       | 4,02     |       |
| 514300124157411                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 3 ML ( * )                           |         |     | 5,56     |       | 5,90     |       | 5,97     |       | 6,04     |       |
| 514300125153418                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 4 ML ( * )                           |         |     | 7,41     |       | 7,85     |       | 7,95     |       | 8,05     |       |
| 514300126151419                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 6 ML ( * )                           |         |     | 11,13    |       | 11,80    |       | 11,94    |       | 12,09    |       |
| 514300107155412                                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ CX 50 AMP POLIET TRANS X 5 ML ( * )                         |         |     | 11,18    |       | 11,86    |       | 12,00    |       | 12,15    |       |
| 514300303159417                                    | ISOFARMA - SOL. DE CLORETO 0,9% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )           |         |     | 40,96    |       | 43,43    |       | 43,96    |       | 44,50    |       |
| 514300304155415                                    | ISOFARMA - SOL. DE CLORETO 0,9% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )           |         |     | 81,93    |       | 86,87    |       | 87,93    |       | 89,01    |       |
| 514300306158411                                    | ISOFARMA - SOL. DE CLORETO 0,9% - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )           |         |     | 87,10    |       | 92,35    |       | 93,47    |       | 94,62    |       |
| 514300302152419                                    | ISOFARMA - SOL. DE CLORETO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )             |         |     | 79,39    |       | 84,18    |       | 85,20    |       | 86,25    |       |
| 514300301156410                                    | ISOFARMA - SOL. DE CLORETO 0,9% - CAIXA COM 100 UND 0,9 % ( * )                                    |         |     | 39,68    |       | 42,07    |       | 42,58    |       | 43,10    |       |
| 514300305151413                                    | ISOFARMA - SOL. DE CLORETO 0,9% - CAIXA COM 100 UND 20 % ( * )                                     |         |     | 43,50    |       | 46,12    |       | 46,68    |       | 47,25    |       |
| 514301601153415                                    | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML ( * ) |         |     | 24,28    |       | 25,75    |       | 26,06    |       | 26,38    |       |
| 514301604152411                                    | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML ( * ) |         |     | 27,53    |       | 29,19    |       | 29,54    |       | 29,90    |       |
| 514301602151416                                    | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML ( * ) |         |     | 48,59    |       | 51,52    |       | 52,15    |       | 52,79    |       |

(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 20/05/2011**

| 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                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514301603156411 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )        |         |     | 12,11    |          | 12,84    |          | 13,00    |          | 13,16    |          |
| 514301605159418 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO - 191 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )       |         |     | 52,58    |          | 55,75    |          | 56,43    |          | 57,12    |          |
| 514301802159410 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP POLIET INC X 10 ML ( * ) |         |     | 112,36   |          | 119,13   |          | 120,58   |          | 122,06   |          |
| 514301801152412 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML ( * ) |         |     | 224,73   |          | 238,29   |          | 241,18   |          | 244,15   |          |
| 514301803155419 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP POLIET INC X 10 ML ( * )  |         |     | 56,18    |          | 59,57    |          | 60,29    |          | 61,03    |          |
| 514300401150414 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% - 250 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )               |         |     | 48,63    |          | 51,56    |          | 52,19    |          | 52,83    |          |
| 514300402157412 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% - 250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )               |         |     | 97,34    |          | 103,21   |          | 104,46   |          | 105,74   |          |
| 514300403153410 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% - 500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )               |         |     | 51,18    |          | 54,27    |          | 54,93    |          | 55,61    |          |
| 514300404151411 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% - 500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )               |         |     | 102,50   |          | 108,68   |          | 110,00   |          | 111,35   |          |
| 514300601151414 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO - 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML ( * )     |         |     | 66,11    |          | 70,10    |          | 70,95    |          | 71,82    |          |
| 514300602156411 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO - 100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML ( * )     |         |     | 132,24   |          | 140,22   |          | 141,92   |          | 143,67   |          |
| 514300603152418 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML           |         |     | 330,57   | 456,97   | 350,51   | 484,54   | 354,77   | 490,42   | 359,13   | 496,45   |
| 514300604159416 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO - 500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML           |         |     | 660,69   | 913,32   | 700,54   | 968,40   | 709,05   | 980,16   | 717,77   | 992,22   |
| 514300201151417 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO - 191 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )         |         |     | 46,41    |          | 49,21    |          | 49,81    |          | 50,42    |          |
| 514300501155418 | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO - 191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML ( * )         |         |     | 92,90    |          | 98,50    |          | 99,70    |          | 100,93   |          |
| 514301701158117 | LEVOFLOXACINO - 5 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML (SIST FECH) ( * )                     |         |     | 66,79    |          | 70,82    |          | 71,68    |          | 72,56    |          |
| 514302001151118 | METRONIDAZOL - 5MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS (SIST FECH) X 100 ML ( * )                       |         |     | 7,78     |          | 8,25     |          | 8,35     |          | 8,45     |          |
| 514300902151413 | NOPROSIL - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS POLIET TRANS X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                          |         |     | 47,50    |          | 50,81    |          | 51,53    |          | 52,27    |          |
| 514301002152411 | PASMODEX - 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML ( EMB HOSP) ( * )                             |         |     | 30,59    |          | 32,44    |          | 32,83    |          | 33,23    |          |
| 514301003159411 | PASMODEX - 0,25 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS X 1 ML ( EMB HOSP) ( * )                             |         |     | 36,57    |          | 38,78    |          | 39,25    |          | 39,73    |          |
| 514302102150419 | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 250 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC PE X 20 ML ( * )                           |         |     | 91,89    |          | 97,44    |          | 98,62    |          | 99,83    |          |
| 514302103157417 | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 250 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC PE X 20 ML ( * )                            |         |     | 45,94    |          | 48,71    |          | 49,30    |          | 49,91    |          |
| 514302104153415 | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC PE X 20 ML ( * )                           |         |     | 96,72    |          | 102,55   |          | 103,80   |          | 105,08   |          |
| 514302101154410 | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 500 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC PE X 20 ML ( * )                            |         |     | 48,36    |          | 51,28    |          | 51,90    |          | 52,54    |          |
| 514301301151417 | VOLTASIL - 75MG/3ML CAIXA COM 100 UND 3ML EM VIDRO ( * )                                                 |         |     | 63,95    |          | 67,81    |          | 68,63    |          | 69,47    |          |
| Laboratório:    | ÍTACA LABORATÓRIOS LTDA                                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514400101159412 | ASEROPRIN - 50 MG COM CT 10 BL AL POLIET X 10 (REST HOSP) ( * )                                          |         |     | 180,10   |          | 190,96   |          | 193,28   |          | 195,66   |          |
| 514400201153416 | CARBOPLATINA - 150 MG PO LIOF CT FA VD INC                                                               |         |     | 328,40   | 453,97   | 348,21   | 481,35   | 352,44   | 487,20   | 356,77   | 493,19   |
| 514400202151417 | CARBOPLATINA - 450 MG PO LIOF CT FA VD INC                                                               |         |     | 849,82   | 1.174,76 | 901,08   | 1.245,61 | 912,02   | 1.260,74 | 923,24   | 1.276,25 |
| 514402001151416 | CEFALOTINA - 1 G PO INJ CT 100 FA VD INC                                                                 |         |     | 446,59   | 617,35   | 473,53   | 654,59   | 479,28   | 662,54   | 485,18   | 670,69   |
| 514401601155414 | CEFOTAXIMA - 1 G PO LIOF CT 100 FA VD AMB                                                                |         |     | 263,07   | 363,66   | 278,94   | 385,59   | 282,33   | 390,28   | 285,80   | 395,08   |
| 514402201150413 | CEFTAZIDIMA - 1 G PO INJ CT 100 FA VD INC                                                                |         |     | 3.255,16 | 4.499,81 | 3.451,49 | 4.771,21 | 3.493,41 | 4.829,16 | 3.536,38 | 4.888,55 |

(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) 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                        | Medicamento - Apresentação                                      | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                              |                                                                 | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: ÍTACA LABORATÓRIOS LTDA         |                                                                 |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514401701151410                              | CEFTRIAXONA - 1 G PO LIOF CT 50 FA VD INC                       |         |     | 701,61   | 969,87   | 743,92   | 1.028,37 | 752,96   | 1.040,86 | 762,22   | 1.053,66 |
| 514402301155115                              | CEFUROXIMA - 750 MG PO INJ CT 100 FA VD AMB                     |         |     | 2.871,18 | 3.969,01 | 3.044,35 | 4.208,40 | 3.081,33 | 4.259,51 | 3.119,23 | 4.311,90 |
| 514400301158411                              | CICLOFOSFAMIDA - 1000 MG 1 G PO LIOF INJ CT FA VD AMB           |         |     | 49,20    | 68,02    | 52,17    | 72,12    | 52,81    | 73,00    | 53,45    | 73,89    |
| 514400302154418                              | CICLOFOSFAMIDA - 200 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD AMB              |         |     | 36,63    | 50,64    | 38,84    | 53,69    | 39,31    | 54,35    | 39,80    | 55,01    |
| 514400401152413                              | CISPLATINA - 10 MG PO LIOF INJ CT FA                            |         |     | 41,46    | 57,31    | 43,96    | 60,76    | 44,49    | 61,50    | 45,04    | 62,26    |
| 514400402159411                              | CISPLATINA - 50 MG PO LIOF INJ CT FA                            |         |     | 153,26   | 211,86   | 162,50   | 224,63   | 164,47   | 227,36   | 166,50   | 230,16   |
| 514400501157417                              | CITARABINA - 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INJ ( *)               |         |     | 13,88    |          | 14,72    |          | 14,90    |          | 15,08    |          |
| 514400502153415                              | CITARABINA - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( *)               |         |     | 56,29    |          | 59,69    |          | 60,42    |          | 61,16    |          |
| 514400601151410                              | DACARBAZINA - 100 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC ( *)              |         |     | 40,73    |          | 43,19    |          | 43,71    |          | 44,25    |          |
| 514400602158419                              | DACARBAZINA - 200 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC                   |         |     | 85,93    | 118,79   | 91,12    | 125,96   | 92,22    | 127,49   | 93,36    | 129,05   |
| 514400701156414                              | DOXORRUBICINA - 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC DIL X 5 ML ( *)  |         |     | 55,96    |          | 59,33    |          | 60,05    |          | 60,79    |          |
| 514400702152412                              | DOXORRUBICINA - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC DIL X 25 ML ( *) |         |     | 152,44   |          | 161,63   |          | 163,59   |          | 165,61   |          |
| 514402401151111                              | HEPARINA - 5000 UI SOL INJ CT 100 FA VD INC X 5 ML              |         |     | 279,11   | 385,83   | 295,95   | 409,10   | 299,54   | 414,07   | 303,23   | 419,17   |
| 514402601116417                              | HIDROCORTIZONA - 100 MG CX C/ 50 FA                             |         |     | 101,56   | 140,40   | 107,69   | 148,86   | 109,00   | 150,67   | 110,34   | 152,53   |
| 514402602112415                              | HIDROCORTIZONA - 500 MG CX C/ 50 FA                             |         |     | 234,24   | 323,80   | 248,37   | 343,33   | 251,38   | 347,50   | 254,48   | 351,78   |
| 514400801118417                              | HIDROXIURÉIA - 500 MG CAP CT 10 BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 149,40   | 206,52   | 158,41   | 218,98   | 160,33   | 221,64   | 162,30   | 224,36   |
| 514400901155411                              | IFOSFAMIDA - 1 G PO LIOF INJ CT FA X 20 ML                      |         |     | 100,78   | 139,32   | 106,86   | 147,72   | 108,16   | 149,51   | 109,49   | 151,35   |
| 514402701153411                              | ÍTEC - 100 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML ( *)             |         |     | 1.166,55 |          | 1.236,91 |          | 1.251,94 |          | 1.267,33 |          |
| 514401001158412                              | LEUCOVORINA - 50 MG PO LIOF INJ VT FA                           |         |     | 66,25    | 91,58    | 70,25    | 97,11    | 71,10    | 98,29    | 71,97    | 99,49    |
| 514401101152416                              | METOTREXATO - 50 MG PO LIOF INJ CT FA                           |         |     | 24,22    | 33,47    | 25,68    | 35,49    | 25,99    | 35,92    | 26,31    | 36,37    |
| 514401102159414                              | METOTREXATO - 500 MG PO LIOF INJ CT FA                          |         |     | 155,95   | 215,58   | 165,35   | 228,58   | 167,36   | 231,35   | 169,42   | 234,20   |
| 514401201157411                              | MITOXANTRONA - 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML               |         |     | 572,48   | 791,38   | 607,01   | 839,11   | 614,39   | 849,30   | 621,94   | 859,75   |
| 514401301151413                              | SIDERON - 300 MG PO LIOF INJ CX FA                              |         |     | 164,83   | 219,80   | 176,33   | 234,64   | 178,83   | 237,84   | 181,41   | 241,14   |
| 514401401156417                              | VIMBLASTINA - 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                    |         |     | 57,86    | 79,98    | 61,34    | 84,80    | 62,09    | 85,83    | 62,85    | 86,89    |
| 514401501150410                              | VINCRISTINA - 1 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                     |         |     | 31,94    | 44,16    | 33,87    | 46,82    | 34,28    | 47,39    | 34,70    | 47,97    |
| Laboratório: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA |                                                                 |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514500101118313                              | ASCARIDIL - ADULTO - 150 MG - COMP - ENV - 100 ENV 1 COMP       |         |     | 139,90   | 186,56   | 149,66   | 199,15   | 151,79   | 201,87   | 153,97   | 204,67   |
| 514500102114311                              | ASCARIDIL - INFANTIL - 80 MG - COMP - ENV - 100 ENV 1 COMP      |         |     | 131,47   | 175,31   | 140,64   | 187,14   | 142,64   | 189,70   | 144,69   | 192,33   |
| 514500901112310                              | BELARA - 2MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21     |         |     | 23,19    | 32,06    | 24,59    | 33,99    | 24,89    | 34,41    | 25,20    | 34,83    |
| 514500201112414                              | CETONAX - 200 MG - COMP - BL - 10 COMP                          |         |     | 24,49    | 33,85    | 25,96    | 35,89    | 26,28    | 36,33    | 26,60    | 36,78    |
| 514500203166414                              | CETONAX - 20MG - CREME - BISN - 30 GRAMAS                       |         |     | 17,59    | 23,45    | 18,81    | 25,03    | 19,08    | 25,38    | 19,35    | 25,73    |
| 514500204170415                              | CETONAX - 20MG - SHAMP - FR - 100 ML                            |         |     | 31,36    | 41,82    | 33,55    | 44,65    | 34,03    | 45,26    | 34,52    | 45,88    |
| 514500301117310                              | CONCERTA - 18 MG - COMP - FR - 30 COMP                          |         |     | 202,68   | 270,28   | 216,82   | 288,52   | 219,90   | 292,46   | 223,06   | 296,51   |
| 514500302113319                              | CONCERTA - 36 MG - COMP - FR - 30 COMP                          |         |     | 275,44   | 367,30   | 294,65   | 392,09   | 298,84   | 397,44   | 303,14   | 402,95   |
| 514500303111417                              | CONCERTA - 54 MG - COMP - FR - 30 COMP                          |         |     | 275,46   | 367,33   | 294,67   | 392,11   | 298,86   | 397,47   | 303,16   | 402,98   |
| 514507501170311                              | DACOGEN - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                   |         |     | 4.302,92 |          | 4.603,10 |          | 4.668,46 |          | 4.735,69 |          |
| 514500401170310                              | DAKTARIN - 0.02G - LOC - FR - 30 ML                             |         |     | 9,76     | 13,02    | 10,44    | 13,89    | 10,59    | 14,08    | 10,74    | 14,28    |
| 514500403165314                              | DAKTARIN - 20MG - GEL ORAL - BISN - 40 GRAMAS                   |         |     | 15,43    | 21,33    | 16,36    | 22,62    | 16,56    | 22,89    | 16,76    | 23,17    |

(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.

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514500501175314                              | DUROGESIC - 10 MG - 5 - ADES TRANSD - SAC                             |         |     | 577,96   | 770,72   | 618,28   | 822,73   | 627,06   | 833,97   | 636,09   | 845,53   |
| 514500502171312                              | DUROGESIC - 2,5 MG - 5 - ADES TRANSD - SAC                            |         |     | 178,61   | 238,18   | 191,07   | 254,25   | 193,79   | 257,73   | 196,58   | 261,30   |
| 514500503178310                              | DUROGESIC - 5 MG - 5 - ADES TRANSD - SAC                              |         |     | 333,56   | 444,81   | 356,83   | 474,83   | 361,90   | 481,31   | 367,11   | 487,99   |
| 514500504174319                              | DUROGESIC - 7,5 MG - 5 - ADES TRANSD - SAC                            |         |     | 470,59   | 627,54   | 503,42   | 669,88   | 510,57   | 679,03   | 517,92   | 688,45   |
| 514506802177315                              | DUROGESIC D-TRANS - 12,6 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5          |         |     | 800,57   | 1.106,67 | 848,85   | 1.173,42 | 859,16   | 1.187,67 | 869,73   | 1.202,28 |
| 514506803173313                              | DUROGESIC D-TRANS - 16,8 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5          |         |     | 983,22   | 1.359,17 | 1.042,52 | 1.441,14 | 1.055,19 | 1.458,65 | 1.068,16 | 1.476,59 |
| 514506801170317                              | DUROGESIC D-TRANS - 2,1 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5           |         |     | 145,40   | 201,00   | 154,17   | 213,12   | 156,05   | 215,71   | 157,96   | 218,36   |
| 514506804171314                              | DUROGESIC D-TRANS - 4,2 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5           |         |     | 290,81   | 402,01   | 308,35   | 426,26   | 312,10   | 431,43   | 315,94   | 436,74   |
| 514506805176311                              | DUROGESIC D-TRANS - 8,4 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5           |         |     | 567,47   | 784,44   | 601,69   | 831,76   | 609,00   | 841,86   | 616,49   | 852,21   |
| 514500601153312                              | EPREX - 1.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.5ML                     |         |     | 165,25   | 228,43   | 175,21   | 242,21   | 177,34   | 245,15   | 179,52   | 248,16   |
| 514500602151313                              | EPREX - 10.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 1 ML                     |         |     | 1.544,81 | 2.135,49 | 1.637,99 | 2.264,29 | 1.657,88 | 2.291,79 | 1.678,27 | 2.319,98 |
| 514500608158417                              | EPREX - 1000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,5 ML + 1 DISPOSITIVO  |         |     | 170,28   | 235,39   | 180,56   | 249,59   | 182,75   | 252,62   | 185,00   | 255,73   |
| 514500612155419                              | EPREX - 10000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 1,0 ML + 1 DISPOSITIVO |         |     | 1.544,81 | 2.135,49 | 1.637,99 | 2.264,29 | 1.657,88 | 2.291,79 | 1.678,27 | 2.319,98 |
| 514500604152317                              | EPREX - 2.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.5ML                     |         |     | 279,43   | 386,27   | 296,28   | 409,57   | 299,88   | 414,54   | 303,57   | 419,64   |
| 514500609154415                              | EPREX - 2000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,5 ML + 1 DISPOSITIVO  |         |     | 279,43   | 386,27   | 296,28   | 409,57   | 299,88   | 414,54   | 303,57   | 419,64   |
| 514500605159315                              | EPREX - 3.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.3ML                     |         |     | 396,30   | 547,84   | 420,21   | 580,88   | 425,31   | 587,93   | 430,54   | 595,16   |
| 514500610152412                              | EPREX - 3000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,3 ML + 1 DISPOSITIVO  |         |     | 396,30   | 547,84   | 420,21   | 580,88   | 425,31   | 587,93   | 430,54   | 595,16   |
| 514500606155313                              | EPREX - 4.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.4ML                     |         |     | 545,70   | 754,35   | 578,61   | 799,85   | 585,64   | 809,57   | 592,84   | 819,52   |
| 514500607151311                              | EPREX - 40.000 U.I. - INJ - SERINGA - 1 SER. 0.336ML                  |         |     | 941,93   | 1.302,09 | 998,74   | 1.380,62 | 1.010,87 | 1.397,39 | 1.023,30 | 1.414,58 |
| 514500611159410                              | EPREX - 4000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,4 ML + 1 DISPOSITIVO  |         |     | 545,70   | 754,35   | 578,61   | 799,85   | 585,64   | 809,57   | 592,84   | 819,52   |
| 514500613151417                              | EPREX - 40000 UI SOL INJ CT SER PREENCHIDA X 1,0 ML + 1 DISPOSITIVO   |         |     | 941,92   | 1.302,07 | 998,73   | 1.380,61 | 1.010,86 | 1.397,37 | 1.023,29 | 1.414,56 |
| 514500701174311                              | EVRA - 0.60/6 MG - ADES - CT - 3 ADES                                 |         |     | 50,11    | 69,27    | 53,13    | 73,45    | 53,78    | 74,34    | 54,44    | 75,26    |
| 514500803155316                              | FENTANIL - 50MCG - INJ - AMP - 5 .AMP 10 ML ( * )                     |         |     | 26,04    |          | 27,61    |          | 27,95    |          | 28,29    |          |
| 514500804151314                              | FENTANIL - 50MCG - INJ - AMP - 5 AMP 2 ML ( * )                       |         |     | 9,35     |          | 9,91     |          | 10,03    |          | 10,15    |          |
| 514500805158312                              | FENTANIL - 50MCG - INJ - AMP - 5 AMP 5 ML ( * )                       |         |     | 19,05    |          | 20,19    |          | 20,44    |          | 20,69    |          |
| 514501001168317                              | GYNO-DAKTARIN - 20MG - CREME - BISN - 80 GRAMAS                       |         |     | 16,15    | 22,32    | 17,12    | 23,67    | 17,33    | 23,96    | 17,54    | 24,25    |
| 514501101162418                              | GYNO-FUNGIX - 40MG - CREME - BISN -30 GRAMAS                          |         |     | 29,62    | 39,50    | 31,69    | 42,17    | 32,14    | 42,75    | 32,60    | 43,34    |
| 514501201116310                              | HALDOL - 1 MG - COMP - BL - 20 COMP                                   |         |     | 2,85     | 3,94     | 3,02     | 4,18     | 3,06     | 4,23     | 3,10     | 4,28     |
| 514501206134317                              | HALDOL - 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    |         |     | 6,35     | 8,77     | 6,73     | 9,30     | 6,81     | 9,41     | 6,89     | 9,53     |
| 514501203119317                              | HALDOL - 5 MG - COMP - BL - 20 COMP                                   |         |     | 5,45     | 7,54     | 5,78     | 7,99     | 5,85     | 8,09     | 5,92     | 8,19     |
| 514501205154314                              | HALDOL - 5MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML ( * )                        |         |     | 15,08    |          | 15,99    |          | 16,18    |          | 16,38    |          |
| 514501302151316                              | HALDOL DECA - 50MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML                        |         |     | 63,50    | 87,78    | 67,33    | 93,08    | 68,15    | 94,21    | 68,99    | 95,37    |
| 514501401158319                              | HYPNOMIDATE - 2MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 10 ML ( * )                  |         |     | 65,93    |          | 69,91    |          | 70,76    |          | 71,63    |          |
| 514501601114315                              | IMOSEC - 2 MG - COMP - BL - 12 COMP                                   |         |     | 4,72     | 6,30     | 5,05     | 6,72     | 5,13     | 6,82     | 5,20     | 6,91     |
| 514501602110313                              | IMOSEC - 2 MG - COMP - BL - 200 COMP                                  |         |     | 65,98    | 87,99    | 70,59    | 93,93    | 71,59    | 95,21    | 72,62    | 96,53    |
| 514507601116211                              | INTELENCE - 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120                           |         |     | 1.549,82 | 2.066,70 | 1.657,94 | 2.206,17 | 1.681,48 | 2.236,31 | 1.705,69 | 2.267,30 |
| 514506901116314                              | INVEGA - 12,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28              |         |     | 832,52   | 1.110,17 | 890,59   | 1.185,09 | 903,24   | 1.201,28 | 916,25   | 1.217,93 |
| 514506902112312                              | INVEGA - 12,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 7                     |         |     | 194,25   | 259,04   | 207,81   | 276,52   | 210,76   | 280,30   | 213,79   | 284,18   |
| 514506903119310                              | INVEGA - 3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28               |         |     | 208,13   | 277,54   | 222,65   | 296,27   | 225,81   | 300,32   | 229,06   | 304,48   |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                         |         |     |          |        |           |        |           |        |           |        |
| 514506904115319                              | INVEGA - 3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7                  |         |     | 48,56    | 64,75  | 51,94     | 69,12  | 52,68     | 70,06  | 53,44     | 71,03  |
| 514506905111317                              | INVEGA - 6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28                 |         |     | 416,26   | 555,08 | 445,30    | 592,54 | 451,62    | 600,64 | 458,12    | 608,96 |
| 514506906118315                              | INVEGA - 6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7                  |         |     | 97,13    | 129,52 | 103,90    | 138,26 | 105,38    | 140,15 | 106,90    | 142,09 |
| 514506907114313                              | INVEGA - 9,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28                 |         |     | 624,38   | 832,62 | 667,94    | 888,80 | 677,42    | 900,94 | 687,17    | 913,43 |
| 514506908110311                              | INVEGA - 9,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7                  |         |     | 145,67   | 194,26 | 155,84    | 207,37 | 158,05    | 210,20 | 160,33    | 213,11 |
| 514507804114319                              | JURNISTA - 16 MG COM REV LIB GRADUAL CT BL AL/ACLAR INC X 10            |         |     | 72,50    | 96,68  | 77,56     | 103,20 | 78,66     | 104,61 | 79,79     | 106,06 |
| 514507805110317                              | JURNISTA - 16 MG COM REV LIB GRADUAL CT BL AL/ACLAR INC X 30            |         |     | 217,48   | 290,01 | 232,65    | 309,59 | 235,96    | 313,81 | 239,35    | 318,16 |
| 514507806117315                              | JURNISTA - 32 MG COM REV LIB GRADUAL CT BL AL/ACLAR INC X 10            |         |     | 128,11   | 170,83 | 137,04    | 182,36 | 138,99    | 184,85 | 140,99    | 187,41 |
| 514507803118310                              | JURNISTA - 32 MG COM REV LIB GRADUAL CT BL AL/ACLAR INC X 30            |         |     | 384,34   | 512,52 | 411,15    | 547,10 | 416,99    | 554,58 | 422,99    | 562,26 |
| 514507801115314                              | JURNISTA - 8 MG COM REV LIB GRADUAL CT BL AL/ACLAR INC X 10             |         |     | 46,20    | 61,61  | 49,43     | 65,77  | 50,13     | 66,67  | 50,85     | 67,60  |
| 514507802111312                              | JURNISTA - 8 MG COM REV LIB GRADUAL CT BL AL/ACLAR INC X 30             |         |     | 138,64   | 184,88 | 148,31    | 197,36 | 150,42    | 200,05 | 152,59    | 202,83 |
| 514501801131310                              | KALYAMON B-12 - 5ML - SUSPENSÃO - FR.VD - 250 ML                        |         |     | 14,88    | 19,84  | 15,91     | 21,18  | 16,14     | 21,47  | 16,37     | 21,76  |
| 514507301139419                              | KALYAMON KIDS - SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML + CP MED                   |         |     | 13,95    | 18,61  | 14,93     | 19,86  | 15,14     | 20,13  | 15,36     | 20,41  |
| 514501901150317                              | LEUSTATIN - 1MG - INJ - FR.AMP - 1 FR.AMP. DE 10 ML ( * )               |         |     | 1.231,36 |        | 1.305,63  |        | 1.321,49  |        | 1.337,74  |        |
| 514502004111314                              | LEVAQUIN - 500 MG - COMP - BL - 10 COMP                                 |         |     | 122,90   | 169,90 | 130,32    | 180,14 | 131,90    | 182,33 | 133,52    | 184,57 |
| 514502005116311                              | LEVAQUIN - 500 MG - COMP - BL - 7 COMP                                  |         |     | 86,90    | 120,12 | 92,14     | 127,37 | 93,26     | 128,91 | 94,40     | 130,50 |
| 514502007151317                              | LEVAQUIN - 500MG - INJ - MINI BAG - 100 ML ( * )                        |         |     | 114,12   |        | 121,00    |        | 122,47    |        | 123,98    |        |
| 514506101136310                              | MAXIFEN - 40 MG/ML SUS OR CT FR TRANS X 15 ML                           |         |     | 3,28     | 4,38   | 3,51      | 4,67   | 3,56      | 4,73   | 3,61      | 4,80   |
| 514506102132416                              | MAXIFEN - 50 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML (SABOR FRAMBOESA) |         |     | 8,30     | 11,06  | 8,87      | 11,81  | 9,00      | 11,97  | 9,13      | 12,14  |
| 514502301114318                              | MICRONOR - 0.35 MG - COMP - BL - 35 COMP                                |         |     | 6,43     | 8,88   | 6,81      | 9,42   | 6,90      | 9,53   | 6,98      | 9,65   |
| 514502401135317                              | MOTILIU - 1 MG - SUSPENSÃO - FR - 100 ML                                |         |     | 27,18    | 36,25  | 29,08     | 38,69  | 29,49     | 39,22  | 29,91     | 39,76  |
| 514502405130311                              | MOTILIU - 1 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 200 ML                        |         |     | 54,37    | 72,50  | 58,16     | 77,40  | 58,99     | 78,45  | 59,84     | 79,54  |
| 514502406137318                              | MOTILIU - 1 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 60 ML                         |         |     | 16,31    | 21,76  | 17,45     | 23,22  | 17,70     | 23,54  | 17,95     | 23,87  |
| 514502403111318                              | MOTILIU - 10 MG - COMP - BL - 30 COMP                                   |         |     | 11,40    | 15,20  | 12,20     | 16,23  | 12,37     | 16,45  | 12,55     | 16,68  |
| 514502404118316                              | MOTILIU - 10 MG - COMP - BL - 60 COMP                                   |         |     | 21,63    | 28,85  | 23,14     | 30,79  | 23,47     | 31,21  | 23,81     | 31,65  |
| 514502407117310                              | MOTILIU - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 7,41     | 9,88   | 7,92      | 10,54  | 8,04      | 10,69  | 8,15      | 10,84  |
| 514502501131410                              | MYLICON - 75 MG - SUSPENSÃO ORAL - FR - 15 ML                           |         |     | 10,30    | 13,73  | 11,01     | 14,66  | 11,17     | 14,86  | 11,33     | 15,06  |
| 514506501150310                              | NATRECOR - 1,5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                        |         |     | 1.181,96 |        | 1.253,25  |        | 1.268,47  |        | 1.284,07  |        |
| 514502604176311                              | NIZORAL - 20 MG - SHAMP - FR - 100ML                                    |         |     | 31,45    | 41,94  | 33,64     | 44,77  | 34,12     | 45,38  | 34,61     | 46,01  |
| 514502603161319                              | NIZORAL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             |         |     | 17,67    | 23,56  | 18,90     | 25,15  | 19,17     | 25,49  | 19,44     | 25,84  |
| 514502601118319                              | NIZORAL - 200 MG COM CX 1 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 24,56    | 33,95  | 26,04     | 36,00  | 26,36     | 36,44  | 26,68     | 36,89  |
| 514502602114317                              | NIZORAL - 200 MG COM CX 3 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 65,35    | 90,34  | 69,29     | 95,79  | 70,14     | 96,95  | 71,00     | 98,15  |
| 514502801117316                              | ORAP - 1 MG - COMP - BL - 20 COMP                                       |         |     | 6,20     | 8,58   | 6,58      | 9,09   | 6,66      | 9,20   | 6,74      | 9,32   |
| 514502802113314                              | ORAP - 4 MG - COMP - BL - 20 COMP                                       |         |     | 10,70    | 14,79  | 11,34     | 15,68  | 11,48     | 15,87  | 11,62     | 16,06  |
| 514502901154310                              | ORTHOCLONE OKT-3 - 5 MG - SOLUÇÃO ESTÉRIL - AMP - 5 AMP ( * )           |         |     | 9.613,31 |        | 10.193,12 |        | 10.316,92 |        | 10.443,82 |        |
| 514503102131318                              | PANTELMIN - 20 MG - SUSPENSÃO - FR - 30ML                               |         |     | 6,87     | 9,16   | 7,35      | 9,77   | 7,45      | 9,91   | 7,56      | 10,05  |
| 514503103111310                              | PANTELMIN - 500 MG - COMP - BL - 1 COMP                                 |         |     | 5,63     | 7,50   | 6,02      | 8,01   | 6,11      | 8,12   | 6,19      | 8,23   |
| 514503201113318                              | PARALON - 300 MG - COMP - BL - 12 COMP                                  |         |     | 7,71     | 10,28  | 8,25      | 10,98  | 8,37      | 11,13  | 8,49      | 11,28  |
| 514503301118214                              | PARIET - 10 MG - COMP - BL - 14 COMP                                    |         |     | 36,58    | 50,57  | 38,78     | 53,61  | 39,26     | 54,27  | 39,74     | 54,93  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514503304117219                              | PARIET - 20 MG - COMP - BL - 14 COMP                                                               |          |          | 69,46    | 96,02    | 73,65    | 101,81   | 74,55    | 103,05   | 75,46    | 104,32   |
| 514503305113217                              | PARIET - 20 MG - COMP - BL - 7 COMP                                                                |          |          | 38,43    | 53,12    | 40,74    | 56,32    | 41,24    | 57,01    | 41,75    | 57,71    |
| 514503306111218                              | PARIET - 20 MG - COMP -2 BL C/ 14 COMP                                                             |          |          | 131,25   | 181,43   | 139,16   | 192,38   | 140,86   | 194,71   | 142,59   | 197,11   |
| 514503401112315                              | PREFEST - 2 MG - COMP - BL - 30 COMP                                                               |          |          | 27,52    | 38,04    | 29,18    | 40,33    | 29,53    | 40,82    | 29,89    | 41,32    |
| 514506703111316                              | PREZISTA - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 240                                                     | 1.311,14 | 1.756,38 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514506701117317                              | PREZISTA - 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120                                                     | 1.388,07 | 1.859,43 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514506702113315                              | PREZISTA - 75 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 480                                                      | 1.311,14 | 1.756,38 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514508102113310                              | PRILIGY - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                      |          |          | 67,58    | 90,12    | 72,29    | 96,19    | 73,32    | 97,51    | 74,38    | 98,87    |
| 514508103111311                              | PRILIGY - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                      |          |          | 133,25   | 177,69   | 142,55   | 189,69   | 144,57   | 192,27   | 146,65   | 194,94   |
| 514508101117312                              | PRILIGY - 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                      |          |          | 85,64    | 114,20   | 91,62    | 121,92   | 92,92    | 123,58   | 94,26    | 125,30   |
| 514508104116317                              | PRILIGY - 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                      |          |          | 169,42   | 225,92   | 181,24   | 241,17   | 183,81   | 244,46   | 186,46   | 247,85   |
| 514503601111312                              | PROGRAF - 1 MG - CAPS - BL - 100 CAPS                                                              |          |          | 696,75   | 963,16   | 738,77   | 1.021,25 | 747,75   | 1.033,65 | 756,94   | 1.046,37 |
| 514503602118310                              | PROGRAF - 5 MG - CAPS - BL - 50 CAPS                                                               |          |          | 1.741,86 | 2.407,88 | 1.846,92 | 2.553,11 | 1.869,35 | 2.584,12 | 1.892,34 | 2.615,90 |
| 514503603157311                              | PROGRAF - 5MG - INJ - AMP - 10 AMP                                                                 |          |          | 3.424,67 | 4.734,13 | 3.631,22 | 5.019,66 | 3.675,33 | 5.080,63 | 3.720,53 | 5.143,12 |
| 514507201118312                              | PROGRAF XL - 0,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT 1 BOLS ALU 5 BL PLAS INC X 10                         |          |          | 174,18   | 240,78   | 184,69   | 255,30   | 186,93   | 258,40   | 189,23   | 261,58   |
| 514507202114310                              | PROGRAF XL - 1,0 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT 1 BOLS ALU 5 BL PLAS INC X 10                         |          |          | 348,37   | 481,58   | 369,38   | 510,62   | 373,87   | 516,82   | 378,47   | 523,18   |
| 514507203110319                              | PROGRAF XL - 5,0 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT 1 BOLS ALU 5 BL PLAS INC X 10                         |          |          | 1.741,86 | 2.407,88 | 1.846,92 | 2.553,11 | 1.869,35 | 2.584,12 | 1.892,34 | 2.615,90 |
| 514503702155315                              | RAPIFEN - 0.544MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 5 ML ( * )                                                |          |          | 113,92   |          | 120,79   |          | 122,26   |          | 123,76   |          |
| 514503801137315                              | RARICAL - 500 MG - SUSPENSÃO - FR - 120 ML                                                         |          |          | 11,84    | 15,79    | 12,67    | 16,86    | 12,85    | 17,09    | 13,03    | 17,33    |
| 514503802117318                              | RARICAL - 555 MG - COMP REV - VD - 50 COMP REV                                                     |          |          | 27,31    | 36,42    | 29,22    | 38,88    | 29,63    | 39,41    | 30,06    | 39,95    |
| 514503901115313                              | REMINYL - 12 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                                                     |          |          | 308,69   | 426,73   | 327,31   | 452,46   | 331,29   | 457,96   | 335,36   | 463,59   |
| 514506002111311                              | REMINYL ER - 16 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28                                                      |          |          | 304,01   | 420,25   | 322,34   | 445,60   | 326,26   | 451,01   | 330,27   | 456,56   |
| 514506003118318                              | REMINYL ER - 24 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28                                                      |          |          | 326,90   | 451,90   | 346,62   | 479,15   | 350,83   | 484,97   | 355,15   | 490,94   |
| 514506001115311                              | REMINYL ER - 8 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 7                                                        |          |          | 66,05    | 91,30    | 70,03    | 96,81    | 70,88    | 97,98    | 71,75    | 99,19    |
| 514506301119428                              | RESPRIN - COMP - BL - 12 COMP                                                                      |          |          | 6,67     | 8,90     | 7,14     | 9,50     | 7,24     | 9,63     | 7,34     | 9,76     |
| 514506302115426                              | RESPRIN - COMP - DISPENSER - 50 BL C/4 COMP                                                        |          |          | 111,43   | 148,60   | 119,21   | 158,63   | 120,90   | 160,79   | 122,64   | 163,02   |
| 514506303138421                              | RESPRIN - SUSPENSÃO - FR - 60 ML                                                                   |          |          | 6,89     | 9,19     | 7,38     | 9,81     | 7,48     | 9,95     | 7,59     | 10,09    |
| 514506201173412                              | RETIN-A MICRO - 1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                                         |          |          | 43,55    | 60,21    | 46,18    | 63,84    | 46,74    | 64,61    | 47,31    | 65,41    |
| 514507001151316                              | RIPERDAL CONSTA - 50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGU                     |          |          | 867,86   | 1.199,70 | 920,20   | 1.272,05 | 931,38   | 1.287,50 | 942,84   | 1.303,34 |
| 514504203136313                              | RISPERDAL - 1 MG - SOLUÇÃO ORAL - VD - 30 ML                                                       |          |          | 77,95    | 107,76   | 82,66    | 114,26   | 83,66    | 115,65   | 84,69    | 117,07   |
| 514504201117311                              | RISPERDAL - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                    |          |          | 48,49    | 67,03    | 51,41    | 71,07    | 52,04    | 71,94    | 52,68    | 72,82    |
| 514504204116316                              | RISPERDAL - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                    |          |          | 100,54   | 138,98   | 106,60   | 147,37   | 107,90   | 149,16   | 109,23   | 150,99   |
| 514504206151313                              | RISPERDAL - 25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGULHAS                       |          |          | 466,46   | 644,82   | 494,60   | 683,71   | 500,61   | 692,02   | 506,76   | 700,53   |
| 514505701113313                              | RISPERDAL - 250 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                 |          |          | 6,16     | 8,52     | 6,54     | 9,04     | 6,62     | 9,15     | 6,70     | 9,26     |
| 514504205112314                              | RISPERDAL - 3 MG - COMP - BL - 20 COMP                                                             |          |          | 149,68   | 206,92   | 158,71   | 219,40   | 160,64   | 222,06   | 162,62   | 224,79   |
| 514504207158311                              | RISPERDAL - 37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGULHAS                     |          |          | 602,10   | 832,32   | 638,42   | 882,52   | 646,17   | 893,24   | 654,12   | 904,23   |
| 514505801118317                              | RISPERDAL - 500 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                 |          |          | 12,34    | 17,05    | 13,08    | 18,08    | 13,24    | 18,30    | 13,40    | 18,53    |
| 514507101156311                              | RISPERDAL CONSTA - 25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO |          |          | 466,46   | 644,82   | 494,60   | 683,71   | 500,61   | 692,02   | 506,76   | 700,53   |

(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 20/05/2011**

| 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                                                                      |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 514507104155314 | RISPERDAL CONSTA - 25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO      |         |     | 466,47    | 644,83    | 494,60    | 683,72    | 500,61    | 692,02    | 506,77    | 700,54    |
| 514507102152318 | RISPERDAL CONSTA - 37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO |         |     | 602,10    | 832,32    | 638,42    | 882,52    | 646,17    | 893,24    | 654,12    | 904,23    |
| 514507105151312 | RISPERDAL CONSTA - 37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO    |         |     | 602,10    | 832,32    | 638,42    | 882,52    | 646,17    | 893,24    | 654,12    | 904,23    |
| 514507103159316 | RISPERDAL CONSTA - 50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO   |         |     | 867,86    | 1.199,70  | 920,20    | 1.272,05  | 931,38    | 1.287,50  | 942,84    | 1.303,34  |
| 514507106158310 | RISPERDAL CONSTA - 50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO      |         |     | 867,86    | 1.199,70  | 920,20    | 1.272,05  | 931,38    | 1.287,50  | 942,84    | 1.303,34  |
| 514504301111315 | SEMAP - 20 MG - COMP - BL - 6 COMP                                                                   |         |     | 6,36      | 8,80      | 6,75      | 9,33      | 6,83      | 9,44      | 6,91      | 9,56      |
| 514504401116319 | SIBELIUM - 10 MG - COMP - BL - 30 COMP                                                               |         |     | 11,98     | 16,56     | 12,71     | 17,56     | 12,86     | 17,78     | 13,02     | 18,00     |
| 514504501110312 | SPORANOX - 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 10                                                     |         |     | 78,21     | 108,12    | 82,93     | 114,64    | 83,94     | 116,03    | 84,97     | 117,46    |
| 514504502117310 | SPORANOX - 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 15                                                     |         |     | 97,81     | 135,21    | 103,71    | 143,37    | 104,97    | 145,11    | 106,26    | 146,89    |
| 514504503113319 | SPORANOX - 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 4                                                      |         |     | 37,27     | 51,52     | 39,52     | 54,63     | 40,00     | 55,29     | 40,49     | 55,97     |
| 514504504111311 | SPORANOX - PULSO 100 MG - CAPS - BL - 28 CAPS                                                        |         |     | 151,11    | 208,89    | 160,22    | 221,49    | 162,17    | 224,18    | 164,16    | 226,93    |
| 514507901152211 | STELARA - 45 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML                                                      |         |     | 10.135,19 | 13.515,39 | 10.842,24 | 14.427,47 | 10.996,19 | 14.624,54 | 11.154,54 | 14.827,24 |
| 514504601115316 | STUGERON - 25 MG - COMP - BL - 30 COMP                                                               |         |     | 10,27     | 14,19     | 10,88     | 15,05     | 11,02     | 15,23     | 11,15     | 15,42     |
| 514504602111314 | STUGERON - 75 MG - COMP - BL - 30 COMP                                                               |         |     | 14,33     | 19,81     | 15,19     | 21,00     | 15,38     | 21,26     | 15,57     | 21,52     |
| 514504702159319 | SUFENTA - 50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML ( * )                                                   |         |     | 68,87     |           | 73,02     |           | 73,91     |           | 74,82     |           |
| 514504703155317 | SUFENTA - 50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 5 ML ( * )                                                   |         |     | 307,56    |           | 326,11    |           | 330,08    |           | 334,13    |           |
| 514504705158313 | SUFENTA - ESPINHAL - 50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 2 ML ( * )                                        |         |     | 29,47     |           | 31,25     |           | 31,63     |           | 32,02     |           |
| 514504801173417 | SYSTEM - 100 MCG - ADES - ENV - 8 ENV                                                                |         |     | 75,20     | 103,96    | 79,74     | 110,23    | 80,71     | 111,57    | 81,70     | 112,94    |
| 514504802171418 | SYSTEM - 25 MCG - ADES - ENV - 8 ENV                                                                 |         |     | 44,88     | 62,04     | 47,59     | 65,79     | 48,17     | 66,58     | 48,76     | 67,40     |
| 514504803176413 | SYSTEM - 50 MCG - ADES - ENV - 8 ENV                                                                 |         |     | 51,39     | 71,05     | 54,49     | 75,33     | 55,16     | 76,25     | 55,83     | 77,18     |
| 514504805179411 | SYSTEM - CONTI 3.2 MG - ADES - CX - 8 ADES                                                           |         |     | 63,12     | 87,25     | 66,92     | 92,51     | 67,74     | 93,64     | 68,57     | 94,79     |
| 514504806175418 | SYSTEM - SEQUI 3.2 MG - ADES - CX - 8 ADES                                                           |         |     | 57,83     | 79,94     | 61,32     | 84,76     | 62,06     | 85,79     | 62,82     | 86,84     |
| 514504901119317 | TOPAMAX - 100 MG - COMP - BL - 60 COMP                                                               |         |     | 287,88    | 397,95    | 305,24    | 421,95    | 308,95    | 427,07    | 312,75    | 432,33    |
| 514504902115315 | TOPAMAX - 25 MG - COMP - BL - 60 COMP                                                                |         |     | 71,91     | 99,40     | 76,24     | 105,40    | 77,17     | 106,68    | 78,12     | 107,99    |
| 514504903111313 | TOPAMAX - 50 MG - COMP - BL - 60 COMP                                                                |         |     | 142,99    | 197,67    | 151,62    | 209,59    | 153,46    | 212,13    | 155,34    | 214,74    |
| 514504904118311 | TOPAMAX - SPRINKLE - 15 MG - CAPS - FR - 60 COMP                                                     |         |     | 49,62     | 68,59     | 52,61     | 72,73     | 53,25     | 73,61     | 53,90     | 74,52     |
| 514504905114311 | TOPAMAX - SPRINKLE - 25 MG - CAPS - FR - 60 COMP                                                     |         |     | 82,73     | 114,36    | 87,71     | 121,25    | 88,78     | 122,73    | 89,87     | 124,24    |
| 514507701110310 | TYLENOL AP - 650 MG COM REV CT 50 BL AL PVC INC X 4                                                  |         |     | 117,52    | 156,71    | 125,72    | 167,29    | 127,50    | 169,57    | 129,34    | 171,92    |
| 514507703113317 | TYLENOL AP - 650 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100                                                   |         |     | 58,76     | 78,35     | 62,86     | 83,64     | 63,75     | 84,79     | 64,67     | 85,96     |
| 514505601119311 | TYLENOL SINUS - 500 MG-COMP-BL-24COMP                                                                |         |     | 9,09      | 12,12     | 9,72      | 12,93     | 9,86      | 13,11     | 10,00     | 13,29     |
| 514505301115319 | TYLEX - 30 MG - COMP - BL - 12 COMP                                                                  |         |     | 15,36     | 20,48     | 16,43     | 21,86     | 16,66     | 22,16     | 16,90     | 22,46     |
| 514505303118315 | TYLEX - 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                                                    |         |     | 30,72     | 40,97     | 32,86     | 43,73     | 33,33     | 44,33     | 33,81     | 44,94     |
| 514505302111317 | TYLEX - 7.5 MG - COMP - BL - 12 COMP                                                                 |         |     | 11,14     | 14,85     | 11,92     | 15,86     | 12,09     | 16,07     | 12,26     | 16,30     |
| 514505502110314 | ULTRACET - 37,5 MG + 325 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                         |         |     | 48,43     | 64,59     | 51,81     | 68,94     | 52,55     | 69,89     | 53,30     | 70,85     |
| 514505501114316 | ULTRACET - 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                           |         |     | 24,84     | 33,12     | 26,57     | 35,36     | 26,95     | 35,84     | 27,34     | 36,34     |
| 514505401160316 | VAGI-SULFA - 34.2 MG - CREME - BISN - 80 GRAMAS                                                      |         |     | 28,62     | 38,16     | 30,62     | 40,74     | 31,05     | 41,30     | 31,50     | 41,87     |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| <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>JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA</b> |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 514506402152315     | VELCADE - 1 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                    |                                        |  |                |            | 878,60          |            | 931,60          |            | 942,91          |            | 954,51          |            |
| 514506401156317     | VELCADE - 3,5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                  |                                        |  |                |            | 3.075,09        |            | 3.260,56        |            | 3.300,16        |            | 3.340,75        |            |
| 514507401117311     | VITARE - COM REV CT FR PLAS OPC X 30                             |                                        |  |                |            | 25,84           | 34,46      | 27,65           | 36,79      | 28,04           | 37,29      | 28,44           | 37,81      |
| 514508001155311     | YONDELIS - 1,0 MG PO LIOFINJ CT FA VD INC                        |                                        |  |                |            | 1.095,16        | 1.460,41   | 1.171,57        | 1.558,97   | 1.188,20        | 1.580,26   | 1.205,31        | 1.602,17   |
| <b>Laboratório:</b> |                                                                  | <b>JARREL FARMACÊUTICA LTDA</b>        |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 514602301132411     | AMOXICICLINA - 50 MG/ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML |                                        |  |                |            | 18,96           | 26,22      | 20,11           | 27,80      | 20,35           | 28,14      | 20,60           | 28,48      |
| 514602302112412     | AMOXICICLINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10        |                                        |  |                |            | 9,34            | 12,92      | 9,91            | 13,70      | 10,03           | 13,86      | 10,15           | 14,03      |
| 5146001011179416    | BENZILAN - SABONETE 50G                                          |                                        |  |                |            | 8,23            | 10,97      | 8,80            | 11,71      | 8,93            | 11,87      | 9,05            | 12,03      |
| 5146001021175414    | BENZILAN - SOL. TÓPICA 100ML                                     |                                        |  |                |            | 8,70            | 11,61      | 9,31            | 12,39      | 9,44            | 12,56      | 9,58            | 12,73      |
| 514600201114413     | COMPLEX B - CONCENTRADO 50DG                                     |                                        |  |                |            | 12,86           | 17,15      | 13,76           | 18,31      | 13,96           | 18,56      | 14,16           | 18,82      |
| 514600203133415     | COMPLEX B - GOTAS 20ML                                           |                                        |  |                |            | 8,04            | 10,73      | 8,61            | 11,45      | 8,73            | 11,61      | 8,85            | 11,77      |
| 514600301119417     | DIPIROTERM - EMB. HOSP. 50BL X 4CP ( * )                         |                                        |  |                |            | 61,93           |            | 66,25           |            | 67,19           |            | 68,16           |            |
| 514600302131410     | DIPIROTERM - SOL. ORAL GOTAS 10ML                                |                                        |  |                |            | 4,11            | 5,49       | 4,40            | 5,86       | 4,46            | 5,94       | 4,53            | 6,02       |
| 514600303138419     | DIPIROTERM - SOL. ORAL GOTAS 20ML                                |                                        |  |                |            | 7,21            | 9,62       | 7,71            | 10,26      | 7,82            | 10,40      | 7,94            | 10,55      |
| 514600402111411     | DORITRAT - 25BL X 4CP                                            |                                        |  |                |            | 75,10           | 100,14     | 80,33           | 106,90     | 81,48           | 108,36     | 82,65           | 109,86     |
| 514600404112415     | DORITRAT - 3 BL X 4CP                                            |                                        |  |                |            | 9,40            | 12,53      | 10,06           | 13,38      | 10,20           | 13,56      | 10,34           | 13,75      |
| 514600405135419     | DORITRAT - GOTAS 10ML                                            |                                        |  |                |            | 7,42            | 9,90       | 7,94            | 10,57      | 8,06            | 10,71      | 8,17            | 10,86      |
| 514600501118414     | DORSALDINA - (30+300+30) MG DRG CT 2 BL X 10                     |                                        |  |                |            | 7,78            | 10,37      | 8,32            | 11,07      | 8,44            | 11,22      | 8,56            | 11,38      |
| 514602201138416     | GASTRONOL - 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                |                                        |  |                |            | 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                |                                        |  |                |            | 7,95            | 10,61      | 8,51            | 11,32      | 8,63            | 11,48      | 8,75            | 11,64      |
| 514600604111412     | HEMOPRESS - 25 MG 30CP                                           |                                        |  |                |            | 12,45           | 17,20      | 13,20           | 18,24      | 13,36           | 18,46      | 13,52           | 18,69      |
| 514600606114419     | HEMOPRESS - 50 MG 30CP                                           |                                        |  |                |            | 20,92           | 28,92      | 22,18           | 30,66      | 22,45           | 31,04      | 22,73           | 31,42      |
| 514600701117411     | HIDROCLOROTIAZIN - 50 MG 20CP                                    |                                        |  |                |            | 3,25            | 4,49       | 3,45            | 4,76       | 3,49            | 4,82       | 3,53            | 4,88       |
| 514600801170411     | KURAKALOS - SOL. TÓPICA 10ML                                     |                                        |  |                |            | 9,86            | 13,15      | 10,55           | 14,03      | 10,70           | 14,23      | 10,85           | 14,42      |
| 514600901116419     | MEBENDAZOLIN - 100 MG 6CP                                        |                                        |  |                |            | 2,77            | 3,84       | 2,94            | 4,07       | 2,98            | 4,12       | 3,01            | 4,17       |
| 514600902139412     | MEBENDAZOLIN - SUSPENSÃO ORAL 30ML                               |                                        |  |                |            | 4,20            | 5,80       | 4,45            | 6,15       | 4,51            | 6,23       | 4,56            | 6,30       |
| 514601001178416     | MICOTRICIN - SOLUÇÃO TÓPICA 20ML                                 |                                        |  |                |            | 10,63           | 14,18      | 11,37           | 15,13      | 11,53           | 15,34      | 11,70           | 15,55      |
| 514601102179418     | NARINIL - INFANTIL SOLUÇÃO NASAL 10ML                            |                                        |  |                |            | 7,42            | 9,90       | 7,94            | 10,57      | 8,06            | 10,71      | 8,17            | 10,86      |
| 514601101172411     | NARINIL - SOLUÇÃO NASAL 10ML (ADULTO)                            |                                        |  |                |            | 8,66            | 11,55      | 9,27            | 12,33      | 9,40            | 12,50      | 9,54            | 12,68      |
| 514601201134412     | NISTACINA - SUSP. ORAL GOTAS 50ML                                |                                        |  |                |            | 14,01           | 19,36      | 14,85           | 20,53      | 15,03           | 20,78      | 15,22           | 21,04      |
| 514601302119419     | NIXLIDE - BLÍSTER 12CP                                           |                                        |  |                |            | 12,75           | 17,63      | 13,52           | 18,69      | 13,69           | 18,92      | 13,85           | 19,15      |
| 514601304138410     | NIXLIDE - GOTAS 15ML                                             |                                        |  |                |            | 11,33           | 15,66      | 12,01           | 16,61      | 12,16           | 16,81      | 12,31           | 17,01      |
| 514601401117414     | NOVAREN - 50 MG 10CP                                             |                                        |  |                |            | 5,64            | 7,80       | 5,98            | 8,27       | 6,05            | 8,37       | 6,13            | 8,47       |
| 514601402113412     | NOVAREN - 100 MG 10CP                                            |                                        |  |                |            | 8,58            | 11,87      | 9,10            | 12,58      | 9,21            | 12,73      | 9,33            | 12,89      |
| 514601502118416     | OMEPRAZOLEX - 20 MG 14CP                                         |                                        |  |                |            | 28,38           | 39,23      | 30,09           | 41,60      | 30,46           | 42,10      | 30,83           | 42,62      |
| 514601503114414     | OMEPRAZOLEX - 40 MG CAP FR X 7                                   |                                        |  |                |            | 28,38           | 39,23      | 30,09           | 41,60      | 30,46           | 42,10      | 30,83           | 42,62      |
| 514601601132417     | SALBUTAMOX - XAROPE 100ML                                        |                                        |  |                |            | 5,17            | 7,15       | 5,48            | 7,58       | 5,55            | 7,67       | 5,62            | 7,77       |
| 514601701171414     | SULFANILAMIN - TUBO 10G                                          |                                        |  |                |            | 6,88            | 9,18       | 7,36            | 9,79       | 7,47            | 9,93       | 7,57            | 10,07      |

(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<sup>(1,2)</sup>**

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                                      | Medicamento - Apresentação                                                                      | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                            |                                                                                                 | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: JARREL FARMACÊUTICA LTDA                      |                                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514601801115419                                            | SULFATO FERROX - 50DG REVESTIDAS                                                                |         |     | 8,22     | 10,96  | 8,79     | 11,70  | 8,91     | 11,86  | 9,04     | 12,02  |
| 514601802138412                                            | SULFATO FERROX - SOL. ORAL GOTAS 30ML                                                           |         |     | 5,88     | 7,84   | 6,29     | 8,37   | 6,38     | 8,48   | 6,47     | 8,60   |
| 514601803134410                                            | SULFATO FERROX - XAROPE 100ML                                                                   |         |     | 5,88     | 7,84   | 6,29     | 8,37   | 6,38     | 8,48   | 6,47     | 8,60   |
| 514601901111415                                            | TANDIREN - BLÍSTER 12CP                                                                         |         |     | 8,74     | 11,65  | 9,35     | 12,44  | 9,48     | 12,61  | 9,61     | 12,78  |
| 514602001112413                                            | TRATALERG - 0,5 MG 10CP                                                                         |         |     | 3,80     | 5,26   | 4,03     | 5,57   | 4,08     | 5,64   | 4,13     | 5,71   |
| 514602101117417                                            | TRIBACTER - BLÍSTER 20CP                                                                        |         |     | 8,27     | 11,43  | 8,77     | 12,12  | 8,87     | 12,27  | 8,98     | 12,42  |
| 514602102131413                                            | TRIBACTER - SUSPENSÃO ORAL 100ML                                                                |         |     | 7,24     | 10,00  | 7,67     | 10,61  | 7,77     | 10,73  | 7,86     | 10,87  |
| Laboratório: JOHNSON & JOHNSON PRODUTOS PROFISSIONAIS LTDA |                                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537400203139319                                            | EVICEL SELANTE DE FIBRINA HUMANA - KIT C/ 2 FA VD INC X 1 ML ( * )                              |         |     | 299,97   |        | 318,06   |        | 321,93   |        | 325,89   |        |
| 537400201136312                                            | EVICEL SELANTE DE FIBRINA HUMANA - KIT C/ 2 FA VD INC X 2 ML ( * )                              |         |     | 555,47   |        | 588,98   |        | 596,13   |        | 603,46   |        |
| 537400202132310                                            | EVICEL SELANTE DE FIBRINA HUMANA - KIT C/ 2 FA VD INC X 5 ML ( * )                              |         |     | 1.277,60 |        | 1.354,66 |        | 1.371,11 |        | 1.387,97 |        |
| 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) |         |     | 9,95     | 13,27  | 10,65    | 14,17  | 10,80    | 14,36  | 10,95    | 14,56  |
| 539600503116318                                            | BENALET - 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 ( SABOR MEL LIMÃO)                 |         |     | 56,74    | 75,67  | 60,70    | 80,78  | 61,57    | 81,88  | 62,45    | 83,01  |
| 539600506115312                                            | BENALET - 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 ( SABOR MENTA)                     |         |     | 56,74    | 75,67  | 60,70    | 80,78  | 61,57    | 81,88  | 62,45    | 83,01  |
| 539600502111312                                            | BENALET - 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR FRAMBOESA)                  |         |     | 56,74    | 75,67  | 60,70    | 80,78  | 61,57    | 81,88  | 62,45    | 83,01  |
| 539600501113311                                            | BENALET - 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR FRANBOESA)                             |         |     | 6,80     | 9,07   | 7,28     | 9,69   | 7,38     | 9,82   | 7,49     | 9,95   |
| 539600504112316                                            | BENALET - 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR MEL LIMÃO)                             |         |     | 6,80     | 9,07   | 7,28     | 9,69   | 7,38     | 9,82   | 7,49     | 9,95   |
| 539600505119314                                            | BENALET - 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR MENTA)                                 |         |     | 6,80     | 9,07   | 7,28     | 9,69   | 7,38     | 9,82   | 7,49     | 9,95   |
| 539600102170311                                            | NICORETTE - 16,6 MG ADS TRANSD CT X 7 ENV AL                                                    |         |     | 33,83    | 45,11  | 36,19    | 48,15  | 36,70    | 48,81  | 37,23    | 49,49  |
| 539600103177311                                            | NICORETTE - 24,9 MG ADS TRANSD CT X 7 ENV AL                                                    |         |     | 35,34    | 47,13  | 37,81    | 50,31  | 38,35    | 51,00  | 38,90    | 51,71  |
| 539600105171319                                            | NICORETTE - 4 MG GOMA MAST CT BL AL PLAS INC X 30 - MENTA                                       |         |     | 32,48    | 43,31  | 34,74    | 46,23  | 35,23    | 46,86  | 35,74    | 47,51  |
| 539600104173318                                            | NICORETTE - 4 MG GOMA MAST CT DISPLAY BL AL PLAS INC X 210 - MENTA                              |         |     | 227,33   | 303,14 | 243,19   | 323,60 | 246,64   | 328,02 | 250,19   | 332,57 |
| 539600101174313                                            | NICORETTE - 8,3 MG ADS TRANSD CT X 7 ENV AL                                                     |         |     | 32,30    | 43,07  | 34,56    | 45,98  | 35,05    | 46,61  | 35,55    | 47,26  |
| 539600201179317                                            | NICORETTE FRESHFRUIT - 2 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 29,34    | 39,12  | 31,38    | 41,76  | 31,83    | 42,33  | 32,29    | 42,92  |
| 539600202175315                                            | NICORETTE FRESHFRUIT - 4 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 32,48    | 43,31  | 34,74    | 46,23  | 35,23    | 46,86  | 35,74    | 47,51  |
| 539600301173310                                            | NICORETTE FRESHMINT - 4 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 32,48    | 43,31  | 34,74    | 46,23  | 35,23    | 46,86  | 35,74    | 47,51  |
| 539600603171310                                            | REGAINE - 20 MG/ML SOL TOP CT 1 FR PLAS OPC X 60 ML (REFIL)                                     |         |     | 79,12    | 105,51 | 84,64    | 112,63 | 85,85    | 114,17 | 87,08    | 115,75 |
| 539600601177311                                            | REGAINE - 20 MG/ML SOL TOP CT 1 FR PLAS OPC X 60 ML + BOMBA SPRAY + EXTENSOR + CGT              |         |     | 96,61    | 128,83 | 103,35   | 137,52 | 104,81   | 139,40 | 106,32   | 141,33 |
| 539600602173311                                            | REGAINE - 50 MG/ML SOL TOP CT 1 FR PLAS OPC X 60 ML + BOMBA SPRAY + CGT                         |         |     | 112,67   | 150,24 | 120,53   | 160,38 | 122,24   | 162,57 | 124,00   | 164,83 |
| 539600701163411                                            | RETIN-A - 1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                                            |         |     | 45,09    | 62,34  | 47,81    | 66,10  | 48,40    | 66,90  | 48,99    | 67,72  |
| 539600801117411                                            | SINUTAB - 2 MG + 324 MG + 32,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                           |         |     | 8,59     | 11,46  | 9,19     | 12,23  | 9,32     | 12,40  | 9,45     | 12,57  |
| 539600902118411                                            | TYLENOL DC - 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                          |         |     | 55,38    | 73,84  | 59,24    | 78,83  | 60,08    | 79,90  | 60,95    | 81,01  |
| 539600901111413                                            | TYLENOL DC - 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      |         |     | 9,93     | 13,24  | 10,62    | 14,13  | 10,77    | 14,32  | 10,93    | 14,52  |
| Laboratório: JOSPER FARMACÊUTICA LTDA                      |                                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514800201134417                                            | JOSVERM - (200+33,2) MG/ML SUS.OR. CT FR VD AMB X 30 ML                                         |         |     | 7,74     | 10,93  | 8,25     | 11,66  | 8,36     | 11,82  | 8,47     | 11,98  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                      | Medicamento - Apresentação                                                              | ICMS 0% |     | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                            |                                                                                         | PF      | PMC | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório: JOSPER FARMACÊUTICA LTDA      |                                                                                         |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 514800301139410                            | MILAX - (80+80+6) MG/ML SUS.OR. FR PLAS OPC X 240ML                                     |         |     | 13,51    | 19,07 | 14,40    | 20,35 | 14,59    | 20,63 | 14,79    | 20,92 |
| 514800401176415                            | NASO-JOSP - (1,0+0,5) MG/ML SOL.NAS. CT FR VD AMB X 20 ML + CG                          |         |     | 4,49     | 6,34  | 4,79     | 6,77  | 4,85     | 6,86  | 4,91     | 6,94  |
| 514800701161413                            | PRATAZINE - 10 MG/G CREM CT BG AL X 100 G                                               |         |     | 28,54    | 39,45 | 30,26    | 41,83 | 30,63    | 42,34 | 31,01    | 42,87 |
| 514800702168411                            | PRATAZINE - 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                                                |         |     | 10,20    | 14,10 | 10,82    | 14,96 | 10,95    | 15,14 | 11,08    | 15,32 |
| 514800703164411                            | PRATAZINE - 10 MG/G CREM CT BG AL X 400 G                                               |         |     | 55,69    | 76,98 | 59,05    | 81,63 | 59,77    | 82,62 | 60,51    | 83,65 |
| 514800704160418                            | PRATAZINE - 10 MG/G CREM CT BG AL X 50 G                                                |         |     | 17,00    | 23,50 | 18,02    | 24,91 | 18,24    | 25,21 | 18,46    | 25,52 |
| Laboratório: JP INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A |                                                                                         |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 514900104157412                            | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )                 |         |     | 6,96     |       | 7,38     |       | 7,47     |       | 7,56     |       |
| 514900105153410                            | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 12 FR PLAS SIST FECH X 1000 ML ( * )                  |         |     | 8,06     |       | 8,55     |       | 8,65     |       | 8,76     |       |
| 514900106151411                            | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )                  |         |     | 5,12     |       | 5,43     |       | 5,50     |       | 5,57     |       |
| 514900107156417                            | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 24 FR PLAS SIST FECH X 500 ML ( * )                   |         |     | 6,16     |       | 6,53     |       | 6,61     |       | 6,69     |       |
| 514900108152415                            | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )                  |         |     | 4,62     |       | 4,90     |       | 4,96     |       | 5,02     |       |
| 514900109159413                            | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML ( * )                   |         |     | 5,28     |       | 5,60     |       | 5,67     |       | 5,74     |       |
| 514900501172418                            | CLISTEROL - 120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML ( * )                        |         |     | 5,67     |       | 6,01     |       | 6,08     |       | 6,15     |       |
| 514901402151410                            | JP FISIOLÓGICO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )            |         |     | 5,45     |       | 5,78     |       | 5,85     |       | 5,92     |       |
| 514901403158419                            | JP FISIOLÓGICO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )         |         |     | 6,54     |       | 6,94     |       | 7,02     |       | 7,11     |       |
| 514901404154417                            | JP FISIOLÓGICO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )             |         |     | 4,00     |       | 4,24     |       | 4,29     |       | 4,34     |       |
| 514901405150415                            | JP FISIOLÓGICO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )          |         |     | 4,80     |       | 5,09     |       | 5,15     |       | 5,21     |       |
| 514901406157413                            | JP FISIOLÓGICO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )             |         |     | 3,06     |       | 3,24     |       | 3,28     |       | 3,32     |       |
| 514901407153411                            | JP FISIOLÓGICO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )          |         |     | 3,49     |       | 3,71     |       | 3,75     |       | 3,80     |       |
| 514901409156418                            | JP FISIOLÓGICO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 5 BOLS PVC SIST FECH X 2000 ML ( * )             |         |     | 5,39     |       | 5,71     |       | 5,78     |       | 5,85     |       |
| 514901401155412                            | JP FISIOLÓGICO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML ( * )             |         |     | 3,83     |       | 4,06     |       | 4,11     |       | 4,16     |       |
| 514901408151412                            | JP FISIOLÓGICO - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 90 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )          |         |     | 6,89     |       | 7,30     |       | 7,39     |       | 7,48     |       |
| 514900706157410                            | JP GLICOFISIOLOGICO - (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS SIST FECH X 1000 ML ( * ) |         |     | 3,80     |       | 4,03     |       | 4,08     |       | 4,13     |       |
| 514900709156415                            | JP GLICOFISIOLOGICO - (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * ) |         |     | 84,18    |       | 89,26    |       | 90,34    |       | 91,45    |       |
| 514900708151411                            | JP GLICOFISIOLOGICO - (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS SIST FECH X 500 ML ( * )  |         |     | 102,06   |       | 108,22   |       | 109,53   |       | 110,88   |       |
| 514900707153419                            | JP GLICOFISIOLOGICO - (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * ) |         |     | 77,49    |       | 82,16    |       | 83,16    |       | 84,18    |       |
| 514900705150412                            | JP GLICOFISIOLOGICO - (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML ( * )  |         |     | 2,53     |       | 2,69     |       | 2,72     |       | 2,75     |       |
| 514901506151417                            | JP GLICOSE 10% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )          |         |     | 80,01    |       | 84,84    |       | 85,87    |       | 86,93    |       |
| 514901503152412                            | JP GLICOSE 10% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )       |         |     | 9,62     |       | 10,20    |       | 10,32    |       | 10,45    |       |
| 514901505155419                            | JP GLICOSE 10% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )           |         |     | 104,81   |       | 111,13   |       | 112,48   |       | 113,86   |       |
| 514901502156414                            | JP GLICOSE 10% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )        |         |     | 6,30     |       | 6,68     |       | 6,76     |       | 6,84     |       |
| 514901504159410                            | JP GLICOSE 10% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( * )           |         |     | 137,53   |       | 145,83   |       | 147,60   |       | 149,42   |       |
| 514901501151419                            | JP GLICOSE 10% - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )        |         |     | 4,49     |       | 4,76     |       | 4,82     |       | 4,88     |       |
| 514901602150418                            | JP GLICOSE 5% - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( * )            |         |     | 6,12     |       | 6,49     |       | 6,57     |       | 6,65     |       |
| 514901603157416                            | JP GLICOSE 5% - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )         |         |     | 7,35     |       | 7,80     |       | 7,89     |       | 7,99     |       |
| 514901604153414                            | JP GLICOSE 5% - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( * )             |         |     | 3,84     |       | 4,07     |       | 4,12     |       | 4,17     |       |
| 514901607152419                            | JP GLICOSE 5% - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )          |         |     | 4,60     |       | 4,88     |       | 4,94     |       | 5,00     |       |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A        |                                                                                         |         |       |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514901608159417                                   | JP GLICOSE 5% - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( *)              |         |       | 101,31   |          | 107,42   |          | 108,72   |          | 110,06   |          |
| 514901605151415                                   | JP GLICOSE 5% - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML ( *)           |         |       | 3,47     |          | 3,68     |          | 3,72     |          | 3,77     |          |
| 514901606156410                                   | JP GLICOSE 5% - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML ( *)              |         |       | 4,02     |          | 4,26     |          | 4,31     |          | 4,36     |          |
| 514901601154411                                   | JP GLICOSE 5% - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 90 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML ( *)           |         |       | 7,23     |          | 7,67     |          | 7,76     |          | 7,86     |          |
| 514900902150415                                   | JP MANITOL - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( *)                |         |       | 6,75     |          | 7,15     |          | 7,24     |          | 7,33     |          |
| 514900903157413                                   | JP MANITOL - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML ( *)                 |         |       | 7,72     |          | 8,18     |          | 8,28     |          | 8,38     |          |
| 514901701175311                                   | LACTASOL - SOL INJ CT 02 BOLS PLAS X 5000 ML                                            | 35,73   | 49,39 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514901002153114                                   | METRONIDAZOL SIMPLES - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS INC X 100 ML (EMB HOSP) ( *)       |         |       | 6,57     |          | 6,97     |          | 7,05     |          | 7,14     |          |
| 514901302157417                                   | RINGER - SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( *)                              |         |       | 4,38     |          | 4,64     |          | 4,70     |          | 4,76     |          |
| 514901301150419                                   | RINGER - SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( *)                         |         |       | 5,26     |          | 5,57     |          | 5,64     |          | 5,71     |          |
| 514901206158416                                   | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO - SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML ( *)      |         |       | 6,97     |          | 7,39     |          | 7,48     |          | 7,57     |          |
| 514901207154414                                   | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO - SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( *) |         |       | 8,36     |          | 8,86     |          | 8,97     |          | 9,08     |          |
| 514901205151418                                   | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO - SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML ( *)       |         |       | 3,53     |          | 3,74     |          | 3,79     |          | 3,84     |          |
| 514901208150412                                   | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO - SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( *)  |         |       | 4,24     |          | 4,50     |          | 4,55     |          | 4,61     |          |
| 514901210155418                                   | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO - SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML ( *)       |         |       | 3,76     |          | 3,99     |          | 4,04     |          | 4,09     |          |
| 514901209157410                                   | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO - SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( *)  |         |       | 4,35     |          | 4,61     |          | 4,67     |          | 4,73     |          |
| Laboratório: JUSTESA IMAGEM DO BRASIL S/A         |                                                                                         |         |       |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515000201154412                                   | CLAROGRAF - 300 FRASCO 100 ML                                                           |         |       | 256,25   | 354,22   | 271,70   | 375,59   | 275,00   | 380,15   | 278,38   | 384,83   |
| 515000202150410                                   | CLAROGRAF - 300 FRASCO 50 ML                                                            |         |       | 137,91   | 190,64   | 146,22   | 202,13   | 148,00   | 204,59   | 149,82   | 207,11   |
| 515000203157419                                   | CLAROGRAF - 370 FRASCO 50 ML                                                            |         |       | 167,72   | 231,86   | 177,84   | 245,84   | 180,00   | 248,82   | 182,21   | 251,89   |
| 515000406155410                                   | PIELOGRAF - 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 100 ML                                            |         |       | 2.040,64 | 2.820,90 | 2.163,72 | 2.991,04 | 2.190,00 | 3.027,37 | 2.216,94 | 3.064,61 |
| 515000407151419                                   | PIELOGRAF - 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 20 ML                                             |         |       | 398,81   | 551,30   | 422,86   | 584,55   | 428,00   | 591,65   | 433,26   | 598,93   |
| 515000408158417                                   | PIELOGRAF - 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 50 ML                                             |         |       | 987,71   | 1.365,37 | 1.047,28 | 1.447,72 | 1.060,00 | 1.465,30 | 1.073,04 | 1.483,33 |
| 515000401153411                                   | PIELOGRAF - FRASCO 100 ML C/E 76%                                                       |         |       | 79,48    | 109,87   | 84,28    | 116,50   | 85,30    | 117,92   | 86,35    | 119,37   |
| 515000402151410                                   | PIELOGRAF - FRASCO 20 ML 76%                                                            |         |       | 15,63    | 21,60    | 16,57    | 22,90    | 16,77    | 23,18    | 16,98    | 23,47    |
| 515000404152414                                   | PIELOGRAF - FRASCO 50 ML 76%                                                            |         |       | 38,74    | 53,56    | 41,08    | 56,79    | 41,58    | 57,48    | 42,09    | 58,19    |
| 515000601136314                                   | PIELOGRAF GI - 760 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                   |         |       | 34,30    | 45,73    | 36,69    | 48,82    | 37,21    | 49,49    | 37,75    | 50,17    |
| 515000701130318                                   | PIELOGRAF TOMOGRAFICO - 45,6 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 250 ML                         |         |       | 16,52    | 22,03    | 17,67    | 23,51    | 17,92    | 23,83    | 18,18    | 24,16    |
| 515000504157418                                   | RELIEV - 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 100 ML                                            |         |       | 1.798,37 | 2.486,00 | 1.906,84 | 2.635,94 | 1.930,00 | 2.667,96 | 1.953,74 | 2.700,77 |
| 515000505153416                                   | RELIEV - 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 20 ML                                             |         |       | 369,92   | 511,37   | 392,24   | 542,21   | 397,00   | 548,80   | 401,88   | 555,55   |
| 515000506151417                                   | RELIEV - 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 50 ML                                             |         |       | 922,48   | 1.275,20 | 978,12   | 1.352,12 | 990,00   | 1.368,54 | 1.002,18 | 1.385,37 |
| 515000501158413                                   | RELIEV - FRASCO 100 ML 60%                                                              |         |       | 70,43    | 97,35    | 74,67    | 103,23   | 75,58    | 104,48   | 76,51    | 105,76   |
| 515000502154411                                   | RELIEV - FRASCO 20 ML 60%                                                               |         |       | 14,28    | 19,73    | 15,14    | 20,92    | 15,32    | 21,18    | 15,51    | 21,44    |
| 515000503150411                                   | RELIEV - FRASCO 50 ML 60%                                                               |         |       | 35,32    | 48,82    | 37,45    | 51,76    | 37,90    | 52,39    | 38,37    | 53,04    |
| Laboratório: KLEY HERTZ S.A. INDÚSTRIA E COMÉRCIO |                                                                                         |         |       |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515100102166419                                   | ABC - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                 |         |       | 6,65     | 8,87     | 7,12     | 9,47     | 7,22     | 9,60     | 7,32     | 9,73     |
| 515100103162417                                   | ABC - 10 MG/ML SOL TOP FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                                        |         |       | 16,57    | 22,10    | 17,73    | 23,59    | 17,98    | 23,91    | 18,24    | 24,24    |
| 515100203167410                                   | ACICLOR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                             |         |       | 12,22    | 16,30    | 13,08    | 17,40    | 13,26    | 17,64    | 13,45    | 17,88    |

(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<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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         |                                                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515106401130415                                           | ALBENDY - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                                                                  |         |     | 4,11     | 5,68   | 4,36     | 6,02   | 4,41     | 6,10   | 4,46     | 6,17   |
| 515106402110418                                           | ALBENDY - 400 MG COM MAST CX BL AL PLAS INC X 1                                                                 |         |     | 3,45     | 4,77   | 3,66     | 5,05   | 3,70     | 5,11   | 3,75     | 5,18   |
| 515107301113411                                           | ALGI-REUMATRIL - 200 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                                               |         |     | 10,35    | 13,80  | 11,07    | 14,73  | 11,23    | 14,93  | 11,39    | 15,14  |
| 515100302173427                                           | ANTIMAIS SÉPTICO - 21 MG/ML+ 1,33 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML                                    |         |     | 12,14    | 16,19  | 12,99    | 17,28  | 13,17    | 17,52  | 13,36    | 17,76  |
| 515100501168415                                           | BACTODERM - 5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                        |         |     | 7,62     | 10,53  | 8,07     | 11,16  | 8,17     | 11,30  | 8,27     | 11,44  |
| 515106501178411                                           | CALOTRAT - 0,20 G/ML + 0,15 ML/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 5 ML                                                   |         |     | 6,77     | 9,02   | 7,24     | 9,63   | 7,34     | 9,76   | 7,45     | 9,90   |
| 515107002167410                                           | CTL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                         |         |     | 6,65     | 8,87   | 7,12     | 9,47   | 7,22     | 9,60   | 7,32     | 9,73   |
| 515107001179415                                           | CTL - 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML                                                               |         |     | 16,57    | 22,10  | 17,73    | 23,59  | 17,98    | 23,91  | 18,24    | 24,24  |
| 515106301160411                                           | DEXAMETAX - 1MG/G CREME DERM BISN AL X 10G                                                                      |         |     | 7,19     | 9,94   | 7,63     | 10,54  | 7,72     | 10,67  | 7,81     | 10,80  |
| 515100801110412                                           | DICLONAX - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                 |         |     | 6,15     | 8,51   | 6,52     | 9,02   | 6,60     | 9,13   | 6,69     | 9,24   |
| 515100901115416                                           | DICLONIL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                 |         |     | 6,15     | 8,51   | 6,52     | 9,02   | 6,60     | 9,13   | 6,69     | 9,24   |
| 515101105134419                                           | ENTEROFIGON - 2 MG + 10 MG + 10 MG + 50 MG + 1 MG + 0,09 ML SOL OR CX 60 FLAC X 10 ML (EMB MULT) SABOR ABACAXI. |         |     | 89,91    | 119,89 | 96,18    | 127,98 | 97,55    | 129,73 | 98,95    | 131,53 |
| 515101103131412                                           | ENTEROFIGON - FLACONETES 0,002G SOL ORAL CX 60 X 10ML                                                           |         |     | 89,91    | 119,89 | 96,18    | 127,98 | 97,55    | 129,73 | 98,95    | 131,53 |
| 515101104138410                                           | ENTEROFIGON - LÍQUIDO 0,002G SOL ORAL FR VD X 150ML                                                             |         |     | 18,09    | 24,13  | 19,36    | 25,76  | 19,63    | 26,11  | 19,91    | 26,47  |
| 515101302118416                                           | FLUCOLIC - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 12                                                           |         |     | 11,72    | 16,20  | 12,42    | 17,17  | 12,57    | 17,38  | 12,73    | 17,59  |
| 515101304137418                                           | FLUCOLIC - 75 MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                          |         |     | 8,64     | 11,95  | 9,16     | 12,67  | 9,28     | 12,82  | 9,39     | 12,98  |
| 515106704133410                                           | GASTROBION - 37 MG + 40 MG + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                                             |         |     | 13,71    | 18,28  | 14,66    | 19,51  | 14,87    | 19,78  | 15,09    | 20,05  |
| 515107204169414                                           | NIZONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                                                    |         |     | 13,30    | 17,73  | 14,23    | 18,93  | 14,43    | 19,19  | 14,64    | 19,45  |
| 515107201178412                                           | NIZONAZOL - 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                              |         |     | 25,02    | 33,37  | 26,77    | 35,62  | 27,15    | 36,11  | 27,54    | 36,61  |
| 515107203111412                                           | NIZONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                   |         |     | 16,31    | 22,54  | 17,29    | 23,90  | 17,50    | 24,19  | 17,72    | 24,49  |
| 515102201137413                                           | RAPILAX - 7,5MG/ML SOL ORAL FR GOT X 20ML                                                                       |         |     | 5,07     | 7,00   | 5,37     | 7,42   | 5,44     | 7,51   | 5,50     | 7,61   |
| 515102301115411                                           | RELAFLEX - 300MG+35MG+50MG COMP 3 ENV AL X 4                                                                    |         |     | 8,58     | 11,44  | 9,18     | 12,21  | 9,31     | 12,38  | 9,44     | 12,55  |
| 515102302111411                                           | RELAFLEX - 300MG+35MG+50MG COMP 36 ENV AL X 4                                                                   |         |     | 98,55    | 131,42 | 105,43   | 140,29 | 106,93   | 142,21 | 108,47   | 144,18 |
| 515106901133413                                           | RINOMAX - SOL NAS CT FR PLAST OPC GOT 30ML                                                                      |         |     | 6,67     | 8,89   | 7,14     | 9,50   | 7,24     | 9,62   | 7,34     | 9,76   |
| 515107401177411                                           | RINOSOFT S SOLUÇÃO - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                                 |         |     | 6,18     | 8,25   | 6,62     | 8,80   | 6,71     | 8,92   | 6,81     | 9,05   |
| 515102502171416                                           | SANASAR - 0,10 G/G SAB CT FILME POLIEST X 80 G                                                                  |         |     | 8,47     | 11,30  | 9,07     | 12,06  | 9,19     | 12,23  | 9,33     | 12,40  |
| 515102609179414                                           | SANILIN - 0,5 MG + 4 MG SOL OR CT FR VD INC NEB X 30 ML                                                         |         |     | 7,47     | 9,96   | 7,99     | 10,63  | 8,10     | 10,77  | 8,22     | 10,93  |
| 515102606110413                                           | SANILIN - 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SABOR CEREJA                                                   |         |     | 7,52     | 10,03  | 8,04     | 10,70  | 8,16     | 10,85  | 8,28     | 11,00  |
| 515102607117411                                           | SANILIN - 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SABOR LARANJA                                                  |         |     | 7,52     | 10,03  | 8,04     | 10,70  | 8,16     | 10,85  | 8,28     | 11,00  |
| 515102608113411                                           | SANILIN - 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SABOR MENTA                                                    |         |     | 7,52     | 10,03  | 8,04     | 10,70  | 8,16     | 10,85  | 8,28     | 11,00  |
| 515102701113416                                           | STILGRIP - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 12                                                      |         |     | 7,46     | 9,95   | 7,98     | 10,62  | 8,10     | 10,77  | 8,21     | 10,92  |
| 515102705119419                                           | STILGRIP - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 120                                                     |         |     | 69,42    | 92,57  | 74,26    | 98,82  | 75,32    | 100,17 | 76,40    | 101,55 |
| 515102703132418                                           | STILGRIP - 400 MG + 4 MG + 4 MG PO SOL OR CT 50 ENV AL POLIET X 5 G                                             |         |     | 74,85    | 99,81  | 80,07    | 106,55 | 81,21    | 108,00 | 82,38    | 109,50 |
| 515102706115417                                           | STILGRIP - 400MG + 4MG + 4MG CAP CT BL AL PLAS INC X 20                                                         |         |     | 8,62     | 11,49  | 9,22     | 12,27  | 9,35     | 12,44  | 9,48     | 12,61  |
| 515106801163418                                           | TRIALGEX - 0,0444 ML/G + 0,44 MG/G + 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                           |         |     | 7,89     | 10,52  | 8,44     | 11,24  | 8,56     | 11,39  | 8,69     | 11,55  |
| 515102904138413                                           | TRIFEN - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                            |         |     | 5,47     | 7,29   | 5,85     | 7,78   | 5,93     | 7,89   | 6,02     | 8,00   |
| Laboratório: KNOLL PRODUTOS QUIMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515200401114115                                           | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                       |         |     | 8,33     | 11,52  | 8,83     | 12,21  | 8,94     | 12,36  | 9,05     | 12,51  |

(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<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| GGREM                                                          | Medicamento - Apresentação                                                                                                                      | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------|
|                                                                |                                                                                                                                                 | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC    |
| Laboratório: KNOLL PRODUTOS QUIMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA      |                                                                                                                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |        |
| 515201501112392                                                | VENOCUR TRIPLEX - 100MG + 300 MG + 150 UC DRG CT 2 BL AL PLAS INC X                                                                             |          |          | 28,72    | 38,30    | 30,72    | 40,88    | 31,16    | 41,44    | 31,61    | 42,02  |
| 515201502119390                                                | VENOCUR TRIPLEX - 100MG + 300 MG + 150 UC DRG CT 6 BL AL PLAS INC X                                                                             |          |          | 76,34    | 101,81   | 81,67    | 108,68   | 82,83    | 110,16   | 84,02    | 111,69 |
| Laboratório: LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA - FARMASA |                                                                                                                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |        |
| 508710001131110                                                | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                                                                    |          |          | 12,77    | 17,66    | 13,54    | 18,72    | 13,71    | 18,95    | 13,88    | 19,18  |
| 508710002138119                                                | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                                      |          |          | 12,77    | 17,66    | 13,54    | 18,72    | 13,71    | 18,95    | 13,88    | 19,18  |
| 508710003134117                                                | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                                                                     |          |          | 8,98     | 12,41    | 9,52     | 13,16    | 9,64     | 13,32    | 9,75     | 13,48  |
| 508710004130115                                                | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                                       |          |          | 8,98     | 12,41    | 9,52     | 13,16    | 9,64     | 13,32    | 9,75     | 13,48  |
| 508707603118112                                                | ACETILCISTEÍNA - 100 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5G                                                                                     |          |          | 8,54     | 11,39    | 9,14     | 12,16    | 9,27     | 12,32    | 9,40     | 12,49  |
| 508707601131111                                                | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                                    |          |          | 8,62     | 11,49    | 9,22     | 12,27    | 9,35     | 12,44    | 9,48     | 12,61  |
| 508707602138111                                                | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                                                                                    |          |          | 9,91     | 13,21    | 10,60    | 14,10    | 10,75    | 14,30    | 10,90    | 14,49  |
| 508707604114110                                                | ACETILCISTEÍNA - 200 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G                                                                                    |          |          | 9,78     | 13,04    | 10,46    | 13,92    | 10,61    | 14,11    | 10,76    | 14,31  |
| 508707605110119                                                | ACETILCISTEÍNA - 600 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G                                                                                    |          |          | 20,65    | 27,53    | 22,09    | 29,39    | 22,40    | 29,79    | 22,72    | 30,20  |
| 508707702175114                                                | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA - 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 U/G CREM DERM CT BG A     |          |          | 13,12    | 17,50    | 14,04    | 18,68    | 14,24    | 18,93    | 14,44    | 19,20  |
| 508707701160113                                                | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA - 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM BG AL X 30 G |          |          | 12,00    | 16,00    | 12,84    | 17,08    | 13,02    | 17,31    | 13,21    | 17,55  |
| 508700201111418                                                | AMPLIUM - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                                                                  |          |          | 4,53     | 6,04     | 4,85     | 6,45     | 4,92     | 6,54     | 4,99     | 6,63   |
| 508700202118416                                                | AMPLIUM - 500 MG COM REV CT. BL AL PLAS INC X 8                                                                                                 |          |          | 7,55     | 10,07    | 8,08     | 10,75    | 8,19     | 10,90    | 8,31     | 11,05  |
| 508700301175418                                                | ANASEPTIL - PO TOP CT 01 TB PLAS X 10 G                                                                                                         |          |          | 5,88     | 7,84     | 6,29     | 8,37     | 6,38     | 8,49     | 6,47     | 8,60   |
| 508700701114416                                                | ATENS - 10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20                                                                                                      |          |          | 21,44    | 29,64    | 22,74    | 31,43    | 23,01    | 31,81    | 23,30    | 32,20  |
| 508710501150319                                                | CERETEC - 0,5 MG PO LIOF INJ IV CX 5 FA VD INC X 10ML                                                                                           | 4.027,23 | 5.370,35 | 4.308,18 | 5.732,77 | 4.369,35 | 5.811,07 | 4.432,26 | 5.891,62 |          |        |
| 508707902166119                                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                       |          |          | 9,39     | 12,52    | 10,04    | 13,37    | 10,19    | 13,55    | 10,33    | 13,74  |
| 508707901161113                                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                        |          |          | 9,19     | 12,26    | 9,84     | 13,09    | 9,98     | 13,27    | 10,12    | 13,45  |
| 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                         |          |          | 9,85     | 13,13    | 10,54    | 14,02    | 10,69    | 14,21    | 10,84    | 14,41  |
| 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                          |          |          | 9,19     | 12,26    | 9,84     | 13,09    | 9,98     | 13,27    | 10,12    | 13,45  |
| 508710602119417                                                | CIRCADEX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                 |          |          | 19,12    | 26,43    | 20,27    | 28,03    | 20,52    | 28,37    | 20,77    | 28,72  |
| 508710603115415                                                | CIRCADEX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                 |          |          | 38,23    | 52,85    | 40,54    | 56,04    | 41,03    | 56,72    | 41,54    | 57,42  |
| 508710601112419                                                | CIRCADEX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                                                                  |          |          | 13,38    | 18,50    | 14,19    | 19,61    | 14,36    | 19,85    | 14,54    | 20,09  |
| 508708001111118                                                | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL PLAS INC X 20                                                                                    |          |          | 42,70    | 59,03    | 45,28    | 62,59    | 45,83    | 63,35    | 46,39    | 64,13  |
| 508701601113416                                                | DEFATIG - 200 MG + 200 MG + 25 MG + 2 MG + 10 MG DRG CT 2 STR X 10                                                                              |          |          | 5,55     | 7,41     | 5,94     | 7,91     | 6,03     | 8,01     | 6,11     | 8,13   |
| 508710701133418                                                | DESCON RINUS - 2,0 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                        |          |          | 5,87     | 7,83     | 6,28     | 8,35     | 6,37     | 8,47     | 6,46     | 8,59   |
| 508709303111119                                                | DIMETICONA - 150 MG COM CT TB PLAS X 12                                                                                                         |          |          | 7,74     | 10,71    | 8,21     | 11,35    | 8,31     | 11,49    | 8,41     | 11,63  |
| 508709301119112                                                | DIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                   |          |          | 3,35     | 4,63     | 3,55     | 4,91     | 3,59     | 4,97     | 3,64     | 5,03   |
| 508709302115110                                                | DIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                   |          |          | 6,58     | 9,09     | 6,98     | 9,64     | 7,06     | 9,76     | 7,15     | 9,88   |
| 508709904131114                                                | DIPIRONA SÓDICA - 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                                                         |          |          | 6,34     | 8,45     | 6,78     | 9,02     | 6,88     | 9,14     | 6,97     | 9,27   |
| 508709905111117                                                | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)                                                                                 |          |          | 28,37    | 37,83    | 30,35    | 40,39    | 30,78    | 40,94    | 31,23    | 41,51  |
| 508709906118115                                                | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                                                                             |          |          | 5,67     | 7,56     | 6,06     | 8,07     | 6,15     | 8,18     | 6,24     | 8,29   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 - FARMASA                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508709907114113 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)                                         |         |     | 56,73    | 75,64  | 60,68    | 80,75  | 61,54    | 81,85  | 62,43    | 82,99  |
| 508709908110111 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4                                                      |         |     | 1,14     | 1,51   | 1,21     | 1,62   | 1,23     | 1,64   | 1,25     | 1,66   |
| 508709909117111 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40                                                     |         |     | 11,34    | 15,12  | 12,13    | 16,14  | 12,30    | 16,36  | 12,48    | 16,59  |
| 508709910115117 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 8                                                      |         |     | 2,26     | 3,01   | 2,42     | 3,22   | 2,45     | 3,26   | 2,49     | 3,31   |
| 508709901132111 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                           |         |     | 2,58     | 3,44   | 2,76     | 3,67   | 2,80     | 3,72   | 2,84     | 3,77   |
| 508709902139118 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                           |         |     | 3,87     | 5,16   | 4,14     | 5,51   | 4,20     | 5,58   | 4,26     | 5,66   |
| 508709903135116 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                           |         |     | 4,71     | 6,28   | 5,04     | 6,70   | 5,11     | 6,79   | 5,18     | 6,89   |
| 508701901117417 | ELUM - 1 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 -                                                |         |     | 9,53     | 13,18  | 10,11    | 13,97  | 10,23    | 14,14  | 10,35    | 14,31  |
| 508701902113415 | ELUM - 2 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 -                                                |         |     | 14,99    | 20,73  | 15,90    | 21,98  | 16,09    | 22,24  | 16,29    | 22,52  |
| 508702002116416 | ENZICOBA - 1 MG COM MAST CT BL AL PLAS AMB X 12                                                         |         |     | 5,70     | 7,60   | 6,09     | 8,11   | 6,18     | 8,22   | 6,27     | 8,33   |
| 508702003112414 | ENZICOBA - 5 MG COM MAST CT BL AL PLAS AMB X 20                                                         |         |     | 39,80    | 53,07  | 42,57    | 56,65  | 43,18    | 57,42  | 43,80    | 58,22  |
| 508702202115413 | EUCIL - 10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20                                                              |         |     | 3,50     | 4,66   | 3,74     | 4,98   | 3,80     | 5,05   | 3,85     | 5,12   |
| 508702203146411 | EUCIL - 10 MG SUP RET AD CT BL PLAS X 5                                                                 |         |     | 6,60     | 8,81   | 7,07     | 9,40   | 7,17     | 9,53   | 7,27     | 9,66   |
| 508702204134415 | EUCIL - 10 MG/ML SOL OR AD CT FR VD AMB X 10 ML + CGT                                                   |         |     | 3,73     | 4,98   | 3,99     | 5,31   | 4,05     | 5,39   | 4,11     | 5,46   |
| 508702205130413 | EUCIL - 4 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 10 ML + CGT                                                   |         |     | 3,13     | 4,17   | 3,34     | 4,45   | 3,39     | 4,51   | 3,44     | 4,57   |
| 508702206145414 | EUCIL - 5 MG SUP RET PED CT BL PLAS X 5                                                                 |         |     | 5,08     | 6,77   | 5,43     | 7,23   | 5,51     | 7,33   | 5,59     | 7,43   |
| 508702301113419 | EUFOR - 20 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 14 (PORT. 34                                              |         |     | 86,38    | 119,41 | 91,59    | 126,61 | 92,71    | 128,15 | 93,85    | 129,73 |
| 508702601133415 | FARLAC - 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                            |         |     | 20,56    | 27,42  | 22,00    | 29,27  | 22,31    | 29,67  | 22,63    | 30,09  |
| 508702707111415 | FLATEX - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                                     |         |     | 10,02    | 13,36  | 10,71    | 14,26  | 10,87    | 14,45  | 11,02    | 14,65  |
| 508702702118411 | FLATEX - 150 MG COM CT TB PLAS X 12                                                                     |         |     | 12,35    | 17,07  | 13,09    | 18,10  | 13,25    | 18,32  | 13,41    | 18,54  |
| 508702703130415 | FLATEX - 150 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                    |         |     | 10,77    | 14,88  | 11,42    | 15,78  | 11,56    | 15,97  | 11,70    | 16,17  |
| 508702801175413 | FONERGIN - COLUT CT FR VD AMB X 15ML + VAL SPR                                                          |         |     | 10,78    | 14,38  | 11,54    | 15,35  | 11,70    | 15,56  | 11,87    | 15,78  |
| 508702802112415 | FONERGIN - PLAST CT 2 ENV AL POL X6                                                                     |         |     | 4,27     | 5,69   | 4,56     | 6,07   | 4,63     | 6,16   | 4,69     | 6,24   |
| 508703001164415 | GINGILONE - PDA BG 10G                                                                                  |         |     | 8,74     | 12,08  | 9,27     | 12,81  | 9,38     | 12,97  | 9,50     | 13,13  |
| 508703201171415 | HORMODOSE - 0,75 MG/1,25 G GEL CT TB PLAST VAL DOS X 80 G                                               |         |     | 29,61    | 40,93  | 31,39    | 43,40  | 31,78    | 43,93  | 32,17    | 44,47  |
| 508703301117412 | LIPANON - 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT 1 FR PLAST OPC X 30                                           |         |     | 43,22    | 59,74  | 45,82    | 63,34  | 46,38    | 64,11  | 46,95    | 64,90  |
| 508703304116311 | LIPANON - 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAS INC X 10                                           |         |     | 14,41    | 19,92  | 15,28    | 21,12  | 15,47    | 21,38  | 15,66    | 21,64  |
| 508703302113410 | LIPANON - 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAS INC X 15                                           |         |     | 21,62    | 29,89  | 22,93    | 31,69  | 23,21    | 32,08  | 23,49    | 32,47  |
| 508703402150318 | LISADOR - 375 MG/ML + 12,5 MG/ML + 12,5 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML                            |         |     | 5,66     | 7,54   | 6,05     | 8,05   | 6,14     | 8,16   | 6,23     | 8,28   |
| 508703414116411 | LISADOR - 500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT 25 BL AL PLAS AMB X 4                                            |         |     | 44,61    | 59,49  | 47,73    | 63,51  | 48,40    | 64,38  | 49,10    | 65,27  |
| 508703411133412 | LISADOR - 500 MG + 5 MG + 10 MG/1,5 ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                                    |         |     | 7,69     | 10,25  | 8,23     | 10,95  | 8,34     | 11,09  | 8,46     | 11,25  |
| 508703601137419 | LORALERG - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                                             |         |     | 13,10    | 17,47  | 14,02    | 18,65  | 14,22    | 18,91  | 14,42    | 19,17  |
| 508703602117411 | LORALERG - 10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10                                                           |         |     | 17,94    | 23,92  | 19,19    | 25,54  | 19,46    | 25,89  | 19,74    | 26,24  |
| 508703702111415 | LORALERG D - 5 MG + 120 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10                                             |         |     | 19,44    | 25,92  | 20,80    | 27,67  | 21,09    | 28,05  | 21,39    | 28,44  |
| 508709401131114 | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                          |         |     | 13,63    | 18,18  | 14,58    | 19,40  | 14,79    | 19,67  | 15,00    | 19,94  |
| 508709402136111 | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                                           |         |     | 8,18     | 10,91  | 8,75     | 11,64  | 8,87     | 11,80  | 9,00     | 11,96  |
| 508709802118119 | LOSARTANA POTASSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                             |         |     | 22,00    | 30,41  | 23,32    | 32,24  | 23,61    | 32,63  | 23,90    | 33,04  |
| 508709801111110 | LOSARTANA POTASSICA - 50 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 15                                                |         |     | 11,00    | 15,21  | 11,67    | 16,13  | 11,81    | 16,32  | 11,95    | 16,53  |
| 508709501134115 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED |         |     | 14,33    | 19,11  | 15,33    | 20,40  | 15,55    | 20,68  | 15,77    | 20,96  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 - FARMASA               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508708101116111 | MALEATO DE MIDAZOLAM - 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     |         |     | 23,36    | 32,29    | 24,77    | 34,24    | 25,07    | 34,65    | 25,38    | 35,08    |
| 508708102112111 | MALEATO DE MIDAZOLAM - 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     |         |     | 35,05    | 48,45    | 37,16    | 51,37    | 37,62    | 52,00    | 38,08    | 52,64    |
| 508708701113318 | MAXSULID - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 16,26    | 21,68    | 17,39    | 23,14    | 17,64    | 23,46    | 17,89    | 23,79    |
| 508708702111319 | MAXSULID - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                     |         |     | 6,49     | 8,65     | 6,94     | 9,24     | 7,04     | 9,36     | 7,14     | 9,49     |
| 508708201153116 | MELOXICAM - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML           |         |     | 15,67    | 21,66    | 16,61    | 22,96    | 16,81    | 23,24    | 17,02    | 23,53    |
| 508704302133411 | METIOCOLIN - 10MG + 50MG + 10MG + 0,5MCG SOL OR CX 12 FLAC X 10 |         |     | 14,06    | 18,74    | 15,04    | 20,01    | 15,25    | 20,28    | 15,47    | 20,56    |
| 508704401115411 | MIOFLEX - 150MG + 300MG + 82,50MG COMP CT 2 BL PAPEL PLAST A    |         |     | 5,86     | 7,81     | 6,27     | 8,34     | 6,36     | 8,45     | 6,45     | 8,57     |
| 508704501111416 | MIOFLEX A - 500MG + 300MG+125MG+30MG COM CT BL AL PLAS INC X 1  |         |     | 10,06    | 13,41    | 10,76    | 14,32    | 10,91    | 14,51    | 11,07    | 14,72    |
| 508710401156315 | MYOVIEV - 0,23 MG PO LIOF INJ IV CX 5 FA VD INC 10 ML + 5 SWAB  |         |     | 2.510,80 | 3.348,18 | 2.685,96 | 3.574,13 | 2.724,10 | 3.622,95 | 2.763,32 | 3.673,16 |
| 508708301115119 | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                  |         |     | 10,46    | 14,46    | 11,09    | 15,33    | 11,23    | 15,52    | 11,36    | 15,71    |
| 508709001158317 | OMNIPAQUE - 300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML           |         |     | 186,39   | 257,65   | 197,63   | 273,19   | 200,03   | 276,51   | 202,49   | 279,91   |
| 508709002154315 | OMNIPAQUE - 300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML            |         |     | 60,62    | 83,80    | 64,27    | 88,85    | 65,05    | 89,93    | 65,85    | 91,03    |
| 508709003150313 | OMNIPAQUE - 300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML            |         |     | 103,29   | 142,78   | 109,52   | 151,39   | 110,85   | 153,23   | 112,21   | 155,12   |
| 508709004157311 | OMNIPAQUE - 350 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML           |         |     | 214,63   | 296,69   | 227,57   | 314,59   | 230,34   | 318,41   | 233,17   | 322,32   |
| 508709005153311 | OMNIPAQUE - 350 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML            |         |     | 118,91   | 164,38   | 126,08   | 174,29   | 127,61   | 176,41   | 129,18   | 178,58   |
| 508707502151319 | OMNISCAN - 287 MG - INJ - FR - 1 FR 20 ML                       |         |     | 253,82   | 350,87   | 269,12   | 372,03   | 272,39   | 376,55   | 275,74   | 381,18   |
| 508707501153318 | OMNISCAN - 287 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML               |         |     | 140,64   | 194,41   | 149,12   | 206,14   | 150,93   | 208,64   | 152,79   | 211,21   |
| 508707503156314 | OMNISCAN - 287 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML               |         |     | 200,93   | 277,75   | 213,04   | 294,50   | 215,63   | 298,08   | 218,28   | 301,75   |
| 508705402115411 | PANGEST - 10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 15,94    | 21,25    | 17,05    | 22,69    | 17,29    | 23,00    | 17,54    | 23,31    |
| 508708401136118 | PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML           |         |     | 3,96     | 5,28     | 4,23     | 5,63     | 4,29     | 5,71     | 4,35     | 5,79     |
| 508708402116110 | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                 |         |     | 6,85     | 9,13     | 7,33     | 9,75     | 7,43     | 9,88     | 7,54     | 10,02    |
| 508709601112415 | PAXORAL - 3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10          |         |     | 27,56    | 38,10    | 29,23    | 40,40    | 29,58    | 40,89    | 29,94    | 41,39    |
| 508709602119413 | PAXORAL - 3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30          |         |     | 82,72    | 114,35   | 87,71    | 121,25   | 88,78    | 122,72   | 89,87    | 124,23   |
| 508709603115411 | PAXORAL - 3,5 MG GRAN CT SACH X 10                              |         |     | 27,56    | 38,10    | 29,23    | 40,40    | 29,58    | 40,89    | 29,94    | 41,39    |
| 508709604111411 | PAXORAL - 3,5 MG GRAN CT SACH X 30                              |         |     | 82,72    | 114,35   | 87,71    | 121,25   | 88,78    | 122,72   | 89,87    | 124,23   |
| 508709605118418 | PAXORAL - 7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10            |         |     | 40,82    | 56,43    | 43,28    | 59,83    | 43,81    | 60,56    | 44,35    | 61,30    |
| 508709606114416 | PAXORAL - 7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30            |         |     | 122,52   | 169,36   | 129,91   | 179,58   | 131,49   | 181,76   | 133,10   | 184,00   |
| 508705501156418 | PENTOX - 20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML                |         |     | 7,79     | 10,76    | 8,25     | 11,41    | 8,36     | 11,55    | 8,46     | 11,69    |
| 508705502111418 | PENTOX - 400 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10              |         |     | 21,27    | 29,41    | 22,56    | 31,18    | 22,83    | 31,56    | 23,11    | 31,95    |
| 508705601118410 | PEPTULAN - 120 MG COMP REV CT 2 ENV AL POLIET X 10 + 1 ENV AL   |         |     | 39,47    | 54,56    | 41,85    | 57,86    | 42,36    | 58,56    | 42,88    | 59,28    |
| 508705801117418 | PSICOSEDIN - 10 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 20             |         |     | 3,55     | 4,90     | 3,76     | 5,20     | 3,81     | 5,26     | 3,85     | 5,32     |
| 508705803111417 | PSICOSEDIN - 25 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 20             |         |     | 7,51     | 10,38    | 7,96     | 11,00    | 8,06     | 11,14    | 8,16     | 11,27    |
| 508706001130418 | RINOLON - SOL NASAL ADU FR X 10 ML                              |         |     | 9,00     | 12,00    | 9,63     | 12,81    | 9,76     | 12,98    | 9,90     | 13,16    |
| 508706002137416 | RINOLON - SOL NASAL INF FR X 10 ML                              |         |     | 7,60     | 10,13    | 8,13     | 10,81    | 8,24     | 10,96    | 8,36     | 11,11    |
| 508706101178412 | RINOS A - 0,5MG + 0,1MG + 9,0MG/ML SOL NASAL FR PLAST OPC GO    |         |     | 8,98     | 11,98    | 9,61     | 12,78    | 9,74     | 12,96    | 9,88     | 13,14    |
| 508706204171313 | RINOSORO - 30 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAST X 60 ML               |         |     | 12,73    | 16,98    | 13,62    | 18,12    | 13,81    | 18,37    | 14,01    | 18,62    |
| 508706201172319 | RINOSORO - 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC NEB X 30 ML         |         |     | 5,94     | 7,93     | 6,36     | 8,46     | 6,45     | 8,58     | 6,54     | 8,70     |
| 508706203175315 | RINOSORO - 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS X 30 ML + CT GTS        |         |     | 5,97     | 7,97     | 6,39     | 8,50     | 6,48     | 8,62     | 6,57     | 8,74     |
| 508708802130412 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 100 ML  |         |     | 20,61    | 27,49    | 22,05    | 29,34    | 22,36    | 29,74    | 22,69    | 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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 - FARMASA                                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508708803137410 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 120 ML                                                                            |         |     | 24,74    | 33,00  | 26,47    | 35,22  | 26,85    | 35,71  | 27,23    | 36,20  |
| 508708804133419 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                                                             |         |     | 6,19     | 8,26   | 6,62     | 8,82   | 6,72     | 8,94   | 6,82     | 9,06   |
| 508708805131411 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML                                                                             |         |     | 10,31    | 13,74  | 11,03    | 14,67  | 11,18    | 14,87  | 11,34    | 15,08  |
| 508708806136415 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML                                                                             |         |     | 12,37    | 16,49  | 13,23    | 17,60  | 13,42    | 17,85  | 13,61    | 18,09  |
| 508708807132413 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 90 ML                                                                             |         |     | 18,56    | 24,75  | 19,86    | 26,42  | 20,14    | 26,78  | 20,43    | 27,15  |
| 508708813175412 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY INFANTIL X 50 ML                                                                  |         |     | 10,21    | 13,62  | 10,92    | 14,53  | 11,08    | 14,73  | 11,24    | 14,94  |
| 508708808139411 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 100 ML                                                                          |         |     | 20,61    | 27,49  | 22,05    | 29,34  | 22,36    | 29,74  | 22,69    | 30,16  |
| 508708809135411 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 120 ML                                                                          |         |     | 24,74    | 33,00  | 26,47    | 35,22  | 26,85    | 35,71  | 27,23    | 36,20  |
| 508708801134414 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                                                                           |         |     | 6,19     | 8,26   | 6,62     | 8,82   | 6,72     | 8,94   | 6,82     | 9,06   |
| 508708810133417 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML                                                                           |         |     | 10,31    | 13,74  | 11,03    | 14,67  | 11,18    | 14,87  | 11,34    | 15,08  |
| 508708811131418 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 60 ML                                                                           |         |     | 12,37    | 16,49  | 13,23    | 17,60  | 13,42    | 17,85  | 13,61    | 18,09  |
| 508708812136413 | RINOSORO SIC - 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 90 ML                                                                           |         |     | 18,56    | 24,75  | 19,86    | 26,42  | 20,14    | 26,78  | 20,43    | 27,15  |
| 508710301178414 | RINOSORO SIC 3,0% - 30 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML                                                                       |         |     | 10,49    | 13,99  | 11,22    | 14,93  | 11,38    | 15,13  | 11,54    | 15,34  |
| 508707401175417 | SELSUN OURO - 2,5 PCC SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                                                       |         |     | 55,43    | 73,92  | 59,30    | 78,90  | 60,14    | 79,98  | 61,01    | 81,09  |
| 508710101152411 | SULBAMOX - 1000 MG + 500 MG MG PÓ INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML                                                                |         |     | 40,21    | 55,59  | 42,64    | 58,94  | 43,16    | 59,66  | 43,69    | 60,39  |
| 508710112138415 | SULBAMOX - 200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 15 G (CAP 30 ML) + DOSIF                                                        |         |     | 35,51    | 49,09  | 37,65    | 52,05  | 38,11    | 52,68  | 38,58    | 53,33  |
| 508710113134413 | SULBAMOX - 200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF                                                        |         |     | 58,91    | 81,44  | 62,47    | 86,35  | 63,22    | 87,40  | 64,00    | 88,47  |
| 508710102132414 | SULBAMOX - 25 MG/ML + 25 MG/ML PÓ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF                                                      |         |     | 21,72    | 30,03  | 23,03    | 31,84  | 23,31    | 32,22  | 23,60    | 32,62  |
| 508710103112417 | SULBAMOX - 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 16                                                                                      |         |     | 48,22    | 66,66  | 51,13    | 70,68  | 51,75    | 71,54  | 52,39    | 72,42  |
| 508710104119415 | SULBAMOX - 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                                                                       |         |     | 26,09    | 36,06  | 27,66    | 38,24  | 28,00    | 38,70  | 28,34    | 39,18  |
| 508710105131419 | SULBAMOX - 50 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF                                                      |         |     | 38,79    | 53,62  | 41,13    | 56,86  | 41,63    | 57,55  | 42,14    | 58,26  |
| 508710106154412 | SULBAMOX - 500 MG + 250 MG PÓ INJ CT FA VD INC + AMP VD INC X 5 ML                                                                        |         |     | 21,11    | 29,18  | 22,38    | 30,94  | 22,65    | 31,32  | 22,93    | 31,70  |
| 508710107118411 | SULBAMOX - 500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 16                                                                                      |         |     | 96,54    | 133,45 | 102,36   | 141,50 | 103,60   | 143,22 | 104,88   | 144,98 |
| 508710108114418 | SULBAMOX - 500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                                                                       |         |     | 48,22    | 66,66  | 51,13    | 70,68  | 51,75    | 71,54  | 52,39    | 72,42  |
| 508710109110416 | SULBAMOX - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                 |         |     | 33,68    | 46,56  | 35,72    | 49,37  | 36,15    | 49,97  | 36,59    | 50,59  |
| 508710110119413 | SULBAMOX - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                 |         |     | 46,28    | 63,97  | 49,07    | 67,83  | 49,67    | 68,65  | 50,28    | 69,50  |
| 508710111115411 | SULBAMOX - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                 |         |     | 67,47    | 93,26  | 71,54    | 98,89  | 72,40    | 100,09 | 73,29    | 101,32 |
| 508706702163411 | THIOMUCASE - 135 TRU/G CREM DERM CT BG AL X 45 G                                                                                          |         |     | 13,17    | 17,56  | 14,09    | 18,75  | 14,29    | 19,01  | 14,50    | 19,27  |
| 508706704115412 | THIOMUCASE - 25 TRU + 1350 UCEIP+3000 UH COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                                   |         |     | 17,97    | 23,96  | 19,22    | 25,58  | 19,50    | 25,93  | 19,78    | 26,29  |
| 508706703119414 | THIOMUCASE - 31,25MG + 0,375MG + 0,635MG COMP REV CT 2 BL AL PL                                                                           |         |     | 5,98     | 7,98   | 6,40     | 8,52   | 6,49     | 8,63   | 6,58     | 8,75   |
| 508708501114116 | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                                                          |         |     | 4,53     | 6,04   | 4,85     | 6,45   | 4,92     | 6,54   | 4,99     | 6,63   |
| 508708502110114 | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                                                          |         |     | 7,55     | 10,07  | 8,08     | 10,75  | 8,19     | 10,90  | 8,31     | 11,05  |
| 508709701176113 | TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL - 30MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G +7 APLIC                                                         |         |     | 11,00    | 14,67  | 11,77    | 15,66  | 11,94    | 15,87  | 12,11    | 16,09  |
| 508709702172111 | TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL - 30MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                                                       |         |     | 16,51    | 22,02  | 17,66    | 23,51  | 17,92    | 23,83  | 18,17    | 24,16  |
| 508706901158416 | ULCIMET - 150 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                                                                                        |         |     | 8,53     | 11,80  | 9,05     | 12,51  | 9,16     | 12,66  | 9,27     | 12,82  |
| 508706902111413 | ULCIMET - 200 MG COMP REV CT 4 BL AL PLAST INC X 10                                                                                       |         |     | 17,68    | 24,44  | 18,75    | 25,92  | 18,98    | 26,23  | 19,21    | 26,55  |
| 508708601161116 | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1MG/G + 10MG/G + 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G |         |     | 10,69    | 14,25  | 11,43    | 15,22  | 11,60    | 15,42  | 11,76    | 15,64  |
| 508708602166111 | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL - 0,5 MG/G + 1MG/G + 10MG/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X 20G  |         |     | 10,75    | 14,33  | 11,50    | 15,30  | 11,66    | 15,51  | 11,83    | 15,72  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 - FARMASA |                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508707002114414                                                | VICTRIX - 20 MG FR 14 CAPS                                  |         |     | 30,08    | 41,58  | 31,89    | 44,09  | 32,28    | 44,62  | 32,68    | 45,17  |
| 508707004151414                                                | VICTRIX - 40 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD AMB + DIL X 10 ML  |         |     | 25,05    | 34,63  | 26,56    | 36,72  | 26,88    | 37,16  | 27,21    | 37,62  |
| 508707302150319                                                | VISIPAQUE - 270 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML         |         |     | 350,79   | 484,91 | 371,94   | 514,16 | 376,46   | 520,41 | 381,09   | 526,81 |
| 508707301154310                                                | VISIPAQUE - 270 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML          |         |     | 178,97   | 247,40 | 189,76   | 262,32 | 192,07   | 265,50 | 194,43   | 268,77 |
| 508707303157317                                                | VISIPAQUE - 320 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML         |         |     | 389,79   | 538,83 | 413,30   | 571,33 | 418,32   | 578,27 | 423,47   | 585,38 |
| 508707304153315                                                | VISIPAQUE - 320 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML          |         |     | 194,94   | 269,48 | 206,70   | 285,74 | 209,21   | 289,21 | 211,79   | 292,76 |
| 508707101171416                                                | VISODIN - FR 24 ML                                          |         |     | 7,14     | 9,52   | 7,64     | 10,16  | 7,74     | 10,30  | 7,86     | 10,44  |
| 508707202113411                                                | ZYLIUM - 150 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10          |         |     | 13,08    | 18,08  | 13,87    | 19,17  | 14,04    | 19,40  | 14,21    | 19,64  |
| 508707206119414                                                | ZYLIUM - 300 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 8             |         |     | 13,00    | 17,97  | 13,78    | 19,05  | 13,95    | 19,28  | 14,12    | 19,52  |
| Laboratório: LABORATÓRIO BRASILEIRO DE BIOLOGIA LTDA           |                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515800101162414                                                | ALIVIADOR - POM BISN 23G                                    |         |     | 9,10     | 12,14  | 9,74     | 12,96  | 9,88     | 13,14  | 10,02    | 13,32  |
| 515800102177415                                                | ALIVIADOR - SOL LATA AEROSSOL 150ML                         |         |     | 23,33    | 31,11  | 24,96    | 33,21  | 25,32    | 33,67  | 25,68    | 34,13  |
| 515800201175410                                                | DYSPNE-INHAL - SOL FR 6ML                                   |         |     | 12,68    | 16,91  | 13,57    | 18,05  | 13,76    | 18,30  | 13,96    | 18,55  |
| 515800301161411                                                | PASTA PARISIENSE - POM BISN 5G                              |         |     | 4,42     | 5,89   | 4,73     | 6,29   | 4,79     | 6,37   | 4,86     | 6,46   |
| Laboratório: LABORATÓRIO CATARINENSE S.A                       |                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516102601117415                                                | POSDRINK - CX 25X4 COMP.                                    |         |     | 32,04    | 42,72  | 34,27    | 45,61  | 34,76    | 46,23  | 35,26    | 46,87  |
| 516102901137411                                                | REIDRATANTE - 27,9 G CX C/ 100 ENV.                         |         |     | 67,23    | 89,65  | 71,92    | 95,70  | 72,94    | 97,01  | 73,99    | 98,35  |
| 516102902133411                                                | REIDRATANTE - 8,5 G C X C/ 50 ENV.                          |         |     | 39,43    | 52,58  | 42,18    | 56,13  | 42,78    | 56,90  | 43,40    | 57,68  |
| 516103201112414                                                | SULADRIN - CX 50X4 COMP.                                    |         |     | 42,61    | 58,90  | 45,18    | 62,46  | 45,73    | 63,22  | 46,29    | 63,99  |
| Laboratório: LABORATÓRIO CLIMAX S.A                            |                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516200101135414                                                | ACROMAX - CX C/ 10 ML FLACONETES                            |         |     | 14,16    | 18,88  | 15,14    | 20,15  | 15,36    | 20,43  | 15,58    | 20,71  |
| 516200102131412                                                | ACROMAX - CX C/ 50 ML FLACONETES                            |         |     | 64,71    | 86,29  | 69,23    | 92,12  | 70,21    | 93,38  | 71,22    | 94,67  |
| 516200201156413                                                | ACROSIN - CX C/ 100 AMP DE 5 ML                             |         |     | 204,85   | 273,17 | 219,14   | 291,60 | 222,25   | 295,58 | 225,45   | 299,68 |
| 516200202111413                                                | ACROSIN - CX C/ 20 DRAGEAS                                  |         |     | 10,26    | 13,68  | 10,97    | 14,60  | 11,13    | 14,80  | 11,29    | 15,01  |
| 516200203159411                                                | ACROSIN - CX C/ 5 AMP DE 5 ML                               |         |     | 11,49    | 15,32  | 12,30    | 16,36  | 12,47    | 16,58  | 12,65    | 16,81  |
| 516200302157415                                                | ADRENOPLASMA - 500 ML C/ EQ CX C/ FRASCO DE SORO COM EQUIPO |         |     | 25,73    | 34,31  | 27,53    | 36,63  | 27,92    | 37,13  | 28,32    | 37,65  |
| 516200301150417                                                | ADRENOPLASMA - 500 ML CX C/ FRASCO DE SORO                  |         |     | 21,84    | 29,12  | 23,37    | 31,10  | 23,70    | 31,52  | 24,04    | 31,96  |
| 516200401155410                                                | ADRENOSIL - CX C/ 100 AMP DE 1 ML 5 MG                      |         |     | 151,30   | 201,76 | 161,85   | 215,37 | 164,15   | 218,31 | 166,51   | 221,34 |
| 516200402151419                                                | ADRENOSIL - CX C/ 5 AMP DE 1 ML 5 MG                        |         |     | 9,62     | 12,83  | 10,29    | 13,70  | 10,44    | 13,88  | 10,59    | 14,08  |
| 516200501151417                                                | BELACODID - CX C/ 5 AMP DE 2 ML                             |         |     | 28,90    | 38,54  | 30,92    | 41,15  | 31,36    | 41,71  | 31,81    | 42,29  |
| 516200502131411                                                | BELACODID - GOTAS (*) FR C/ 10 ML                           |         |     | 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                       |         |     | 14,33    | 19,11  | 15,33    | 20,40  | 15,55    | 20,68  | 15,77    | 20,97  |
| 516200601154418                                                | BROMALGINA - CX C/ 5 AMP DE 2 ML                            |         |     | 16,51    | 22,02  | 17,66    | 23,50  | 17,91    | 23,82  | 18,17    | 24,15  |
| 516200602134410                                                | BROMALGINA - GOTAS (*) FR C/ 10 ML                          |         |     | 12,16    | 16,22  | 13,01    | 17,31  | 13,19    | 17,54  | 13,38    | 17,79  |
| 516200801110414                                                | FILOGASTER - CX C/ 30 DRAGEAS                               |         |     | 13,24    | 17,66  | 14,17    | 18,85  | 14,37    | 19,11  | 14,58    | 19,38  |
| 516200903150415                                                | FINDOR - CX C/ 50 AMP DE 2 ML                               |         |     | 29,31    | 39,09  | 31,35    | 41,72  | 31,80    | 42,29  | 32,26    | 42,88  |
| 516201101139418                                                | GADUOL - FR C/ 10 ML                                        |         |     | 4,22     | 5,63   | 4,52     | 6,01   | 4,58     | 6,09   | 4,65     | 6,18   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 CLIMAX S.A                   |                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516201201133411                                       | HEPAVITOSE - FR C/ 160 ML                                                  |         |     | 8,00     | 10,67  | 8,56     | 11,39  | 8,68     | 11,54  | 8,80     | 11,70  |
| 516201301154410                                       | LINFOGEX - CX C/ 10 AMP DE 2 ML                                            |         |     | 32,03    | 42,71  | 34,26    | 45,59  | 34,75    | 46,22  | 35,25    | 46,86  |
| 516201302150419                                       | LINFOGEX - CX C/ 100 AMP DE 2 ML                                           |         |     | 275,76   | 367,73 | 295,00   | 392,55 | 299,19   | 397,91 | 303,50   | 403,43 |
| 516201701152415                                       | THIAMINOSE - CX C/ 100 AMP DE 10 ML                                        |         |     | 406,10   | 541,54 | 434,43   | 578,09 | 440,60   | 585,98 | 446,94   | 594,10 |
| 516201702159413                                       | THIAMINOSE - CX C/ 5 AMP DE 10 ML                                          |         |     | 21,29    | 28,39  | 22,78    | 30,31  | 23,10    | 30,72  | 23,43    | 31,15  |
| 516201703155411                                       | THIAMINOSE - CX C/ 5 AMP DE 20 ML                                          |         |     | 34,04    | 45,39  | 36,41    | 48,45  | 36,93    | 49,12  | 37,46    | 49,80  |
| Laboratório: LABORATÓRIO DAUDT OLIVEIRA LTDA          |                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516300402137412                                       | DROXAINE - 60 MG/ML + 20 MG/ML + 2 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC (PET) X 120 ML |         |     | 7,02     | 9,37   | 7,51     | 10,00  | 7,62     | 10,13  | 7,73     | 10,27  |
| 516300401130414                                       | DROXAINE - 61,50MG/ML+2MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240ML                   |         |     | 14,89    | 19,86  | 15,93    | 21,20  | 16,16    | 21,49  | 16,39    | 21,78  |
| 516300602136411                                       | GOTAS BINELLI - 30 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML               |         |     | 6,90     | 9,20   | 7,38     | 9,82   | 7,49     | 9,96   | 7,59     | 10,09  |
| 516301202174411                                       | MALVONA - 0,2 MG /ML+ 60 MG /ML+ 1 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML     |         |     | 7,40     | 9,87   | 7,92     | 10,54  | 8,03     | 10,68  | 8,15     | 10,83  |
| 516301201178411                                       | MALVONA - 0,2 MG/ML + 60 MG/ML + 1 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 200 ML     |         |     | 13,62    | 18,16  | 14,57    | 19,39  | 14,78    | 19,65  | 14,99    | 19,92  |
| 516301001179414                                       | OTICERIM - SOL OTO CT FR PLAS X 8ML                                        |         |     | 6,28     | 8,37   | 6,72     | 8,94   | 6,81     | 9,06   | 6,91     | 9,19   |
| 516301101173418                                       | PENETRO - 33MG/ML+22MG/ML+5,5MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 4               |         |     | 10,46    | 13,95  | 11,19    | 14,89  | 11,35    | 15,09  | 11,51    | 15,30  |
| Laboratório: LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA |                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516500101351418                                       | DILUENTE AP - SOL.INJ. VD AMBAR 5ML                                        |         |     | 3,83     | 5,10   | 4,09     | 5,44   | 4,15     | 5,52   | 4,21     | 5,60   |
| 516500102358416                                       | DILUENTE AP - SOL.INJ. VD AMBAR 6ML                                        |         |     | 3,83     | 5,10   | 4,09     | 5,44   | 4,15     | 5,52   | 4,21     | 5,60   |
| 516500201356411                                       | DILUENTE AQUOSO - SOL.INJ. VD AMBAR 1,5ML                                  |         |     | 3,83     | 5,10   | 4,09     | 5,44   | 4,15     | 5,52   | 4,21     | 5,60   |
| 516500202352411                                       | DILUENTE AQUOSO - SOL.INJ. VD AMBAR 10ML                                   |         |     | 3,83     | 5,10   | 4,09     | 5,44   | 4,15     | 5,52   | 4,21     | 5,60   |
| 516500203359418                                       | DILUENTE AQUOSO - SOL.INJ. VD AMBAR 2,0ML                                  |         |     | 3,83     | 5,10   | 4,09     | 5,44   | 4,15     | 5,52   | 4,21     | 5,60   |
| 516500204355416                                       | DILUENTE AQUOSO - SOL.INJ. VD AMBAR 2,5ML                                  |         |     | 3,83     | 5,10   | 4,09     | 5,44   | 4,15     | 5,52   | 4,21     | 5,60   |
| 516500205351414                                       | DILUENTE AQUOSO - SOL.INJ. VD AMBAR 5,0ML                                  |         |     | 3,83     | 5,10   | 4,09     | 5,44   | 4,15     | 5,52   | 4,21     | 5,60   |
| 516500206358412                                       | DILUENTE AQUOSO - SOL.INJ. VD AMBAR 6,0ML                                  |         |     | 3,83     | 5,10   | 4,09     | 5,44   | 4,15     | 5,52   | 4,21     | 5,60   |
| 516500207354410                                       | DILUENTE AQUOSO - SOL.INJ. VD AMBAR 7,0ML                                  |         |     | 3,83     | 5,10   | 4,09     | 5,44   | 4,15     | 5,52   | 4,21     | 5,60   |
| 516500208350419                                       | DILUENTE AQUOSO - SOL.INJ. VD AMBAR 8,0ML                                  |         |     | 3,83     | 5,10   | 4,09     | 5,44   | 4,15     | 5,52   | 4,21     | 5,60   |
| 516500301334411                                       | EXTRALERG SL - 1ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML                             |         |     | 47,42    | 63,24  | 50,73    | 67,50  | 51,45    | 68,43  | 52,19    | 69,37  |
| 516500302330418                                       | EXTRALERG SL - 2ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML                             |         |     | 47,42    | 63,24  | 50,73    | 67,50  | 51,45    | 68,43  | 52,19    | 69,37  |
| 516500303337416                                       | EXTRALERG SL - 3ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML                             |         |     | 47,42    | 63,24  | 50,73    | 67,50  | 51,45    | 68,43  | 52,19    | 69,37  |
| 516500601354416                                       | IMUNOPROTEIN - 20 UDS SOL.INJ. VD AMBAR 5ML                                |         |     | 62,58    | 83,46  | 66,95    | 89,09  | 67,90    | 90,31  | 68,88    | 91,56  |
| 516500602350414                                       | IMUNOPROTEIN - 50 UDS SOL.INJ. VD AMBAR 5ML                                |         |     | 113,84   | 151,81 | 121,78   | 162,05 | 123,51   | 164,27 | 125,29   | 166,54 |
| 516501301133412                                       | IMUNOTRANSFERAN SL - SOL.ORAL GTS FR 15ML                                  |         |     | 37,92    | 50,57  | 40,57    | 53,99  | 41,15    | 54,72  | 41,74    | 55,48  |
| 516501201155414                                       | INSETIVAC - SC 1ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML                                |         |     | 47,42    | 63,24  | 50,73    | 67,50  | 51,45    | 68,43  | 52,19    | 69,37  |
| 516501207153413                                       | INSETIVAC - SC 2ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML                                |         |     | 47,42    | 63,24  | 50,73    | 67,50  | 51,45    | 68,43  | 52,19    | 69,37  |
| 516501202151412                                       | INSETIVAC - SC 3ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML                                |         |     | 47,42    | 63,24  | 50,73    | 67,50  | 51,45    | 68,43  | 52,19    | 69,37  |
| 516501203158410                                       | INSETIVAC - SC AP 1ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML                             |         |     | 47,42    | 63,24  | 50,73    | 67,50  | 51,45    | 68,43  | 52,19    | 69,37  |
| 516501204154419                                       | INSETIVAC - SC AP 2ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML                             |         |     | 47,42    | 63,24  | 50,73    | 67,50  | 51,45    | 68,43  | 52,19    | 69,37  |
| 516501208151414                                       | INSETIVAC - SC AP 3ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML                             |         |     | 47,42    | 63,24  | 50,73    | 67,50  | 51,45    | 68,43  | 52,19    | 69,37  |
| 516501209131417                                       | INSETIVAC - SL 1ªSÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML                              |         |     | 47,42    | 63,24  | 50,73    | 67,50  | 51,45    | 68,43  | 52,19    | 69,37  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                            |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 516501205134411 | INSETIVAC - SL 2ªSÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML                                       |         |     | 47,39    | 63,20 | 50,70    | 67,46 | 51,42    | 68,38 | 52,16    | 69,33 |
| 516501206130411 | INSETIVAC - SL 3ªSÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML                                       |         |     | 47,42    | 63,24 | 50,73    | 67,50 | 51,45    | 68,43 | 52,19    | 69,37 |
| 516500701359411 | PARVULAN - SUSP.INJ. VD AMBAR 5ML                                                   |         |     | 47,42    | 63,24 | 50,73    | 67,50 | 51,45    | 68,43 | 52,19    | 69,37 |
| 516500801353413 | PLUSVAC - SC 1ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML                                         |         |     | 47,42    | 63,24 | 50,73    | 67,50 | 51,45    | 68,43 | 52,19    | 69,37 |
| 516500802351414 | PLUSVAC - SC 2ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML                                         |         |     | 47,42    | 63,24 | 50,73    | 67,50 | 51,45    | 68,43 | 52,19    | 69,37 |
| 516500803356411 | PLUSVAC - SC 3ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML                                         |         |     | 47,42    | 63,24 | 50,73    | 67,50 | 51,45    | 68,43 | 52,19    | 69,37 |
| 516500901358417 | PLUSVAC SC-AP - 1ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML                                      |         |     | 47,42    | 63,24 | 50,73    | 67,50 | 51,45    | 68,43 | 52,19    | 69,37 |
| 516500902354415 | PLUSVAC SC-AP - 2ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML                                      |         |     | 47,42    | 63,24 | 50,73    | 67,50 | 51,45    | 68,43 | 52,19    | 69,37 |
| 516500903350413 | PLUSVAC SC-AP - 3ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML                                      |         |     | 47,42    | 63,24 | 50,73    | 67,50 | 51,45    | 68,43 | 52,19    | 69,37 |
| 516501001334412 | PLUSVAC SL - 1ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML                                        |         |     | 47,42    | 63,24 | 50,73    | 67,50 | 51,45    | 68,43 | 52,19    | 69,37 |
| 516501002330410 | PLUSVAC SL - 2ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML                                        |         |     | 47,42    | 63,24 | 50,73    | 67,50 | 51,45    | 68,43 | 52,19    | 69,37 |
| 516501003337419 | PLUSVAC SL - 3ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML                                        |         |     | 47,42    | 63,24 | 50,73    | 67,50 | 51,45    | 68,43 | 52,19    | 69,37 |
| 516501101150410 | TIMULINA - PÓ LIOFILIZADO INJET.                                                    |         |     | 28,44    | 37,92 | 30,42    | 40,48 | 30,85    | 41,03 | 31,30    | 41,60 |
| Laboratório:    | LABORATORIO FARMACEUTICO CARESSE LTDA ME                                            |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 516900201132411 | ALIVIC - XPE ADULTO 150ML                                                           |         |     | 13,16    | 17,55 | 14,08    | 18,73 | 14,28    | 18,99 | 14,48    | 19,25 |
| 516900202139411 | ALIVIC - XPE PEDIATRICO 100ML                                                       |         |     | 11,89    | 15,86 | 12,72    | 16,93 | 12,90    | 17,16 | 13,09    | 17,40 |
| 516903801165412 | ALIVIDERM - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                                       |         |     | 17,35    | 23,98 | 18,39    | 25,42 | 18,62    | 25,73 | 18,84    | 26,05 |
| 516902601162411 | BETANAZOL - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            |         |     | 17,08    | 22,78 | 18,27    | 24,31 | 18,53    | 24,64 | 18,80    | 24,99 |
| 516902602169411 | BETANAZOL - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                             |         |     | 17,08    | 22,78 | 18,27    | 24,31 | 18,53    | 24,64 | 18,80    | 24,99 |
| 516902801161419 | CARECLEAN - 5 PCC GEL CT BG AL X 20 G                                               |         |     | 10,71    | 14,28 | 11,45    | 15,24 | 11,62    | 15,45 | 11,78    | 15,66 |
| 516900302176414 | CURASEPT - 2,10 MG/ML + 0,133 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML            |         |     | 11,50    | 15,33 | 12,30    | 16,37 | 12,48    | 16,59 | 12,66    | 16,82 |
| 516900301171419 | CURASEPT - 21 MG/ ML + 1,33 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML C/ ESP               |         |     | 6,86     | 9,14  | 7,34     | 9,76  | 7,44     | 9,89  | 7,55     | 10,03 |
| 516900303172412 | CURASEPT - 21 MG/ML + 1,33 MG/ML SOL TOP FR SPR PLAS OPC X 50 ML                    |         |     | 11,11    | 14,82 | 11,88    | 15,81 | 12,05    | 16,03 | 12,22    | 16,24 |
| 516902901174415 | DERMICASP - 20 MG/ML SHAMP FR PLAS OPC X 100 ML                                     |         |     | 25,48    | 33,98 | 27,26    | 36,27 | 27,65    | 36,77 | 28,05    | 37,28 |
| 516900401174411 | DERMICOSAN - SOL 60ML                                                               |         |     | 10,28    | 13,71 | 11,00    | 14,63 | 11,15    | 14,83 | 11,31    | 15,04 |
| 516903901135418 | EXPECTOLIV - 13,33 MG/ML XPE FR PET TRANS CP MED X 120 ML                           |         |     | 9,67     | 12,90 | 10,34    | 13,76 | 10,49    | 13,95 | 10,64    | 14,14 |
| 516900601173417 | FISIOSORO - 0,5 MG + 9 MG + 0,1 MG SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML ( ADULTO)   |         |     | 4,50     | 6,01  | 4,82     | 6,41  | 4,89     | 6,50  | 4,96     | 6,59  |
| 516900602137414 | FISIOSORO - 9 MG + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                   |         |     | 5,24     | 6,99  | 5,61     | 7,47  | 5,69     | 7,57  | 5,77     | 7,67  |
| 516903001177416 | FLOGOSEPT - 150 MG/100 ML COLUT CT FR VD AMB X 150 ML + COPO MED                    |         |     | 8,02     | 10,69 | 8,58     | 11,41 | 8,70     | 11,57 | 8,82     | 11,73 |
| 516903002173414 | FLOGOSEPT - 150 MG/100 ML COLUT CT FR VD AMB X 30 ML SPRAY                          |         |     | 10,81    | 14,42 | 11,57    | 15,39 | 11,73    | 15,60 | 11,90    | 15,82 |
| 516900703138416 | FRUTOSSE - 3 MG / ML XPE FR VD AMB CP MED X 100 ML                                  |         |     | 8,45     | 11,27 | 9,04     | 12,04 | 9,17     | 12,20 | 9,31     | 12,37 |
| 516900704134414 | FRUTOSSE - 6 MG / ML XPE FR VD AMB CP MED X 100 ML                                  |         |     | 12,88    | 17,17 | 13,78    | 18,33 | 13,97    | 18,58 | 14,17    | 18,84 |
| 516900705130412 | FRUTOSSE - 7,5 MG / ML SOL ORAL FR VD AMB CONT GOTAS X 50 ML                        |         |     | 8,49     | 11,32 | 9,08     | 12,09 | 9,21     | 12,25 | 9,34     | 12,42 |
| 516900804112412 | GARGOTRICIN - 1,035 + 5 MG PAS CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (SABOR CEREJA)              |         |     | 8,06     | 10,75 | 8,63     | 11,48 | 8,75     | 11,64 | 8,87     | 11,80 |
| 516900805119410 | GARGOTRICIN - 1,035 + 5 MG PAS CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (SABOR LARANJA)             |         |     | 8,06     | 10,75 | 8,63     | 11,48 | 8,75     | 11,64 | 8,87     | 11,80 |
| 516900806115419 | GARGOTRICIN - 1,035 + 5 MG PAS CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (SABOR MENTA)               |         |     | 8,06     | 10,75 | 8,63     | 11,48 | 8,75     | 11,64 | 8,87     | 11,80 |
| 516900807138412 | GARGOTRICIN - 5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR PLAS INC X 25 ML (SABOR CEREJA)  |         |     | 13,83    | 18,44 | 14,79    | 19,68 | 15,00    | 19,95 | 15,22    | 20,23 |
| 516900809130419 | GARGOTRICIN - 5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR PLAS INC X 25 ML (SABOR LARANJA) |         |     | 13,83    | 18,44 | 14,79    | 19,68 | 15,00    | 19,95 | 15,22    | 20,23 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 FARMACEUTICO CARESSE LTDA ME                  |                                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516900808134410                                                        | GARGOTRICIN - 5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR PLAS INC X 25 ML (SABOR MENTA)      |         |     | 13,83    | 18,44  | 14,79    | 19,68  | 15,00    | 19,95  | 15,22    | 20,23  |
| 516903601166415                                                        | GELOFUT - (0,0444 G + 0,0200 G + 0,0444 ML)/ G POM DER CT BG AL X 20 G                 |         |     | 6,91     | 9,21   | 7,39     | 9,84   | 7,50     | 9,97   | 7,60     | 10,11  |
| 516903602162413                                                        | GELOFUT - (0,0444 G + 0,0200 G + 0,0444 ML)/ G POM DER CT BG AL X 45 G                 |         |     | 12,35    | 16,47  | 13,21    | 17,58  | 13,40    | 17,82  | 13,59    | 18,07  |
| 516903603177414                                                        | GELOFUT - 0,0333 G/ML + 0,0083 G/ML + 0,0333 ML/ML SOL AER TOPICO TB AL X 120 ML       |         |     | 22,58    | 30,11  | 24,16    | 32,15  | 24,50    | 32,58  | 24,85    | 33,03  |
| 516900902165413                                                        | GELOFUT. - 0,0444 G/G + 0,0444 G/G + 0,0200 G/G + 0,2222 ML/G POM DERM CT BG AL X 20   |         |     | 6,54     | 8,72   | 6,99     | 9,31   | 7,09     | 9,43   | 7,19     | 9,56   |
| 516900903161411                                                        | GELOFUT. - 0,0444 G/G + 0,0444 G/G + 0,0200 G/G + 0,2222 ML/G POM DERM CT BG AL X 45 G |         |     | 11,40    | 15,21  | 12,20    | 16,23  | 12,37    | 16,46  | 12,55    | 16,68  |
| 516901001171411                                                        | KALOCAR - 15ML                                                                         |         |     | 10,42    | 13,90  | 11,15    | 14,83  | 11,31    | 15,04  | 11,47    | 15,24  |
| 516901102138411                                                        | LUFTCONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                  |         |     | 5,26     | 7,01   | 5,62     | 7,48   | 5,70     | 7,58   | 5,79     | 7,69   |
| 516903101163417                                                        | MICLOMAZOL - 1 MG/ML CR DERM CT BG AL X 20 G                                           |         |     | 6,50     | 8,66   | 6,95     | 9,25   | 7,05     | 9,37   | 7,15     | 9,50   |
| 516903102178418                                                        | MICLOMAZOL - 1 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                              |         |     | 14,49    | 19,32  | 15,50    | 20,63  | 15,72    | 20,91  | 15,95    | 21,20  |
| 516903501137413                                                        | RESFETAMOL - 100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML           |         |     | 9,91     | 13,21  | 10,60    | 14,10  | 10,75    | 14,29  | 10,90    | 14,49  |
| 516903502133411                                                        | RESFETAMOL - 40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CP 100 ML          |         |     | 13,82    | 18,43  | 14,78    | 19,67  | 14,99    | 19,94  | 15,21    | 20,22  |
| 516901401178413                                                        | SELEN HAIR OURO - 3 G/120 ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 120 ML                             |         |     | 33,03    | 44,04  | 35,33    | 47,01  | 35,83    | 47,65  | 36,35    | 48,31  |
| 516903301162414                                                        | TRAUMAFLAM - 10 MG GEL CT BG AL X 60 G                                                 |         |     | 9,68     | 12,90  | 10,35    | 13,77  | 10,50    | 13,96  | 10,65    | 14,16  |
| 516903302134414                                                        | TRAUMAFLAM - 11,6 MG/G SOL AER TOPICO TB AL X 85 ML (60G)                              |         |     | 16,36    | 21,82  | 17,50    | 23,29  | 17,75    | 23,61  | 18,01    | 23,93  |
| Laboratório: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - LAFEPE |                                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517000101113413                                                        | ÁC. ACETILSALIC. - CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 100 MG                                    |         |     | 25,84    | 34,46  | 27,65    | 36,79  | 28,04    | 37,29  | 28,44    | 37,80  |
| 517000102111414                                                        | ÁC. ACETILSALIC. - CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 500 MG                                    |         |     | 19,23    | 25,64  | 20,57    | 27,37  | 20,86    | 27,74  | 21,16    | 28,13  |
| 517000203110413                                                        | ÁCIDO ASCÓRBICO - CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 500 MG                                      |         |     | 39,69    | 52,93  | 42,46    | 56,50  | 43,06    | 57,27  | 43,68    | 58,06  |
| 517000501111418                                                        | AMPICILINA - CX. C/50 ENV. X 10 COMP.                                                  |         |     | 148,17   | 204,82 | 157,10   | 217,17 | 159,01   | 219,81 | 160,97   | 222,52 |
| 517000602155410                                                        | BENZ.PENIC.BENZ. - 600.000 CX. 50 FR.AMP+DILUENTES                                     |         |     | 108,91   | 150,55 | 115,48   | 159,64 | 116,88   | 161,57 | 118,32   | 163,56 |
| 517006102111316                                                        | BENZNIDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PVC X 100                                            |         |     | 14,25    | 19,70  | 15,11    | 20,89  | 15,29    | 21,14  | 15,48    | 21,40  |
| 517006103118314                                                        | BENZNIDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PVDC X 100                                           |         |     | 14,25    | 19,70  | 15,11    | 20,89  | 15,29    | 21,14  | 15,48    | 21,40  |
| 517006104114312                                                        | BENZNIDAZOL - 100 MG COM CX 35 FR PLAS OPC X 100                                       |         |     | 498,46   | 689,05 | 528,52   | 730,61 | 534,94   | 739,48 | 541,52   | 748,58 |
| 517006101115318                                                        | BENZNIDAZOL - 100 MG COM CX 35 FR VD AMB X 100                                         |         |     | 498,46   | 689,05 | 528,52   | 730,61 | 534,94   | 739,48 | 541,52   | 748,58 |
| 517000701171414                                                        | BENZOATO DE BENZILA - CX. C/50 FRASCOS X 100 ML                                        |         |     | 70,87    | 94,51  | 75,81    | 100,88 | 76,89    | 102,26 | 78,00    | 103,68 |
| 517000801158411                                                        | BICARB. DE SÓDIO - CX. C/100 AMPOLAS X 10 ML                                           |         |     | 21,02    | 29,06  | 22,29    | 30,81  | 22,56    | 31,19  | 22,84    | 31,57  |
| 517000901111415                                                        | CAPTOPRIL - CX. C/50 ENV. X 10 COMP.                                                   |         |     | 34,12    | 47,17  | 36,18    | 50,01  | 36,62    | 50,62  | 37,07    | 51,24  |
| 517001101117417                                                        | CARBONATO DE CALCIO - FRASCO C/60 COMP.                                                |         |     | 10,51    | 14,53  | 11,14    | 15,40  | 11,28    | 15,59  | 11,42    | 15,79  |
| 517001201111410                                                        | CEFALEXINA - CX. C/10 ENV. X 10 CÁPS.                                                  |         |     | 92,60    | 128,01 | 98,19    | 135,73 | 99,38    | 137,38 | 100,60   | 139,07 |
| 517001301116414                                                        | CIMETIDINA - CX. C/50 ENV. X 10 COMP.                                                  |         |     | 53,62    | 74,12  | 56,85    | 78,59  | 57,54    | 79,54  | 58,25    | 80,52  |
| 517001401110418                                                        | CLORANFENICOL - CX. C/10 ENV. X 10 CÁPS. 250 MG                                        |         |     | 21,02    | 29,06  | 22,29    | 30,81  | 22,56    | 31,19  | 22,84    | 31,57  |
| 517001402133411                                                        | CLORANFENICOL - XPE CX. C/50 FRASCOS X 50 ML                                           |         |     | 48,72    | 67,35  | 51,66    | 71,41  | 52,29    | 72,28  | 52,93    | 73,17  |
| 517001801119412                                                        | CLORPROPAMIDA - CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP.                                              |         |     | 37,04    | 51,20  | 39,27    | 54,29  | 39,75    | 54,95  | 40,24    | 55,63  |
| 517001901156417                                                        | DACTINOMICINA-D - CX. C/12 AMPOLAS X 5 ML                                              |         |     | 81,21    | 112,26 | 86,10    | 119,02 | 87,15    | 120,47 | 88,22    | 121,95 |
| 517002001167410                                                        | DEXAMETASONA - CX. C/50 BISNAGAS X 10 G                                                |         |     | 54,58    | 75,45  | 57,88    | 80,01  | 58,58    | 80,98  | 59,30    | 81,97  |
| 517002201115414                                                        | DIPIRONA - CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP.                                                   |         |     | 41,58    | 55,45  | 44,48    | 59,19  | 45,11    | 59,99  | 45,76    | 60,83  |
| 517002203134416                                                        | DIPIRONA - CX. C/100 FRASCOS X 10 ML                                                   |         |     | 51,97    | 69,30  | 55,60    | 73,99  | 56,39    | 75,00  | 57,20    | 76,03  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517002301136413                                                        | ERITROMICINA - CX. C/50 FRASCOS X 60 ML                         |         |     | 180,34   | 249,29 | 191,22   | 264,34 | 193,54   | 267,54 | 195,92   | 270,83 |
| 517002601113419                                                        | FUROSEMIDA - CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 40 MG                     |         |     | 23,16    | 32,02  | 24,56    | 33,95  | 24,86    | 34,37  | 25,17    | 34,79  |
| 517002801112416                                                        | GLIBENCLAMIDA - CX.C/500 COMPRIMIDO                             |         |     | 21,45    | 29,65  | 22,74    | 31,43  | 23,02    | 31,82  | 23,30    | 32,21  |
| 517002902156419                                                        | GLICOSE - CX. C/100 AMPOLAS X 10 ML                             |         |     | 84,07    | 116,22 | 89,14    | 123,22 | 90,22    | 124,72 | 91,33    | 126,25 |
| 517002901151413                                                        | GLICOSE - CX. C/20 AMPOLAS X 500 ML                             |         |     | 55,40    | 76,58  | 58,75    | 81,21  | 59,46    | 82,20  | 60,19    | 83,20  |
| 517003001111413                                                        | HIDROCLOROTIAZIDA - CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 25 MG              |         |     | 9,46     | 13,08  | 10,03    | 13,87  | 10,15    | 14,03  | 10,27    | 14,20  |
| 517003002116419                                                        | HIDROCLOROTIAZIDA - CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 50 MG              |         |     | 14,48    | 20,02  | 15,35    | 21,22  | 15,54    | 21,48  | 15,73    | 21,74  |
| 517003502119417                                                        | ISON + RIFAM - 200 + 300MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPSULAS          |         |     | 157,57   | 217,82 | 167,07   | 230,95 | 169,10   | 233,76 | 171,18   | 236,63 |
| 517003601117412                                                        | ISONIAZIDA - CX. C/50 ENV. X 10 CÁPSULAS                        |         |     | 14,30    | 19,77  | 15,17    | 20,97  | 15,35    | 21,22  | 15,54    | 21,48  |
| 517003801116411                                                        | LAPACHOL - CX. C/10 ENV. X 10 CÁPS.                             |         |     | 189,14   | 261,46 | 200,54   | 277,22 | 202,98   | 280,59 | 205,48   | 284,05 |
| 517003902117411                                                        | MEBENDAZOL - CX. C/50 FRASCOS X 30 ML 20 MG/ML                  |         |     | 81,14    | 108,20 | 86,81    | 115,52 | 88,04    | 117,09 | 89,31    | 118,72 |
| 517003901110413                                                        | MEBENDAZOL - CX.C/300 COMPRIMIDOS 100 MG                        |         |     | 14,32    | 19,10  | 15,32    | 20,39  | 15,54    | 20,67  | 15,76    | 20,95  |
| 517004202119411                                                        | METOCLOPRAMIDA - CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 10 MG                |         |     | 23,62    | 31,50  | 25,27    | 33,63  | 25,63    | 34,09  | 26,00    | 34,56  |
| 517004201139417                                                        | METOCLOPRAMIDA - CX. C/100 FRASCOS X 10 ML 0,4%                 |         |     | 51,97    | 69,30  | 55,60    | 73,99  | 56,39    | 75,00  | 57,20    | 76,03  |
| 517004401162412                                                        | METRONIDAZOL - CX. C/50 BISNAGAS X 50G                          |         |     | 82,86    | 114,54 | 87,85    | 121,44 | 88,92    | 122,92 | 90,01    | 124,43 |
| 517004301133410                                                        | METRONIDAZOL BENZ - CX.C50 FRASCO X 100ML                       |         |     | 82,86    | 114,54 | 87,85    | 121,44 | 88,92    | 122,92 | 90,01    | 124,43 |
| 517004501167416                                                        | NEOMICINA + BACITRACINA - CX. C/50 BISNAGAS X 10 G              |         |     | 91,68    | 126,73 | 97,21    | 134,38 | 98,39    | 136,01 | 99,60    | 137,68 |
| 517004702138413                                                        | PARACETAMOL - CX. C/50 FRASCOS X 10 ML 200 MG                   |         |     | 70,87    | 94,51  | 75,81    | 100,88 | 76,89    | 102,26 | 78,00    | 103,68 |
| 517004802116411                                                        | PIRAZINAMIDA - CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 500 MG                  |         |     | 4,78     | 6,61   | 5,07     | 7,01   | 5,13     | 7,09   | 5,19     | 7,17   |
| 517004801136419                                                        | PIRAZINAMIDA - CX. C/50 FRASCOS X 150 ML 3%                     |         |     | 109,86   | 151,87 | 116,49   | 161,03 | 117,90   | 162,98 | 119,35   | 164,98 |
| 517004901130412                                                        | POLIVITAMINAS - CX. C/50 FRASCOS X 150 ML                       |         |     | 80,31    | 107,09 | 85,92    | 114,33 | 87,14    | 115,89 | 88,39    | 117,49 |
| 517005001117418                                                        | PROPRANOLOL - CX. C/50 ENV. X 10 COMP.                          |         |     | 18,52    | 25,60  | 19,64    | 27,15  | 19,88    | 27,48  | 20,12    | 27,81  |
| 517005101111411                                                        | RIFAMPICINA - CX. C/50 ENV. X 10 CÁPSULAS 300 MG                |         |     | 62,09    | 85,83  | 65,83    | 91,00  | 66,63    | 92,11  | 67,45    | 93,24  |
| 517005102134415                                                        | RIFAMPICINA - CX.C/50 FRASCOX50 ML 50 MG / ML                   |         |     | 53,49    | 73,94  | 56,72    | 78,41  | 57,41    | 79,36  | 58,12    | 80,34  |
| 517005201132410                                                        | SAIS P/REIDRA - CX. C/300 ENVELOPES                             |         |     | 241,90   | 322,58 | 258,79   | 344,36 | 262,46   | 349,06 | 266,24   | 353,90 |
| 517005301137414                                                        | SALBUTAMOL - CX. C/50 FRASCOS X 150 ML                          |         |     | 91,71    | 126,78 | 97,24    | 134,42 | 98,42    | 136,05 | 99,63    | 137,72 |
| 517005401131418                                                        | SULF + TRIMET. - 40 + 8MG CX. C/50 FRASCOS X 50 ML              |         |     | 57,32    | 79,24  | 60,78    | 84,02  | 61,52    | 85,04  | 62,28    | 86,09  |
| 517005402111410                                                        | SULF + TRIMET. - 400 + 80MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP.            |         |     | 62,10    | 85,84  | 65,84    | 91,01  | 66,64    | 92,12  | 67,46    | 93,25  |
| 517005601130415                                                        | SULFATO FERROSO - CX. C/50 FRASCOS X 30 ML                      |         |     | 52,91    | 70,56  | 56,61    | 75,33  | 57,41    | 76,35  | 58,24    | 77,42  |
| 517005701119413                                                        | TETRACICLINA - CX. C/10 ENV. X 10 CÁPS.                         |         |     | 14,33    | 19,81  | 15,20    | 21,01  | 15,38    | 21,26  | 15,57    | 21,52  |
| Laboratório: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA                      |                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517100201111419                                                        | AGLUCIL - CX C/5X6                                              |         |     | 5,17     | 7,15   | 5,48     | 7,58   | 5,55     | 7,67   | 5,62     | 7,77   |
| 517100302137413                                                        | ASMAKIL - XPE FR C/100 ML                                       |         |     | 3,42     | 4,73   | 3,63     | 5,01   | 3,67     | 5,07   | 3,72     | 5,14   |
| 517100401135419                                                        | ATOSSION - PED FR C/ 60 ML                                      |         |     | 4,65     | 6,19   | 4,97     | 6,61   | 5,04     | 6,70   | 5,11     | 6,80   |
| 517100402131417                                                        | ATOSSION - XAROPE FR C/ 100 ML                                  |         |     | 6,96     | 9,28   | 7,44     | 9,91   | 7,55     | 10,04  | 7,66     | 10,18  |
| 517100505135415                                                        | BACFAR - 400 MG / 5 ML + 80 MG / 5 ML SUS CT FR VD AMB X 100 ML |         |     | 12,44    | 17,20  | 13,19    | 18,23  | 13,35    | 18,45  | 13,51    | 18,68  |
| 517100506115418                                                        | BACFAR - 800 MG + 160 MG COM CT ENV AL X 10                     |         |     | 9,62     | 13,29  | 10,20    | 14,09  | 10,32    | 14,27  | 10,45    | 14,44  |
| 517100501113417                                                        | BACFAR - COM CX. C/10 X 10                                      |         |     | 36,83    | 50,92  | 39,06    | 53,99  | 39,53    | 54,64  | 40,02    | 55,32  |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                 |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517100502111418                                   | BACFAR - COM CX. C/4 X 5                                        |         |     | 8,82     | 12,20 | 9,36     | 12,93 | 9,47     | 13,09 | 9,59     | 13,25 |
| 517100503132419                                   | BACFAR - SUS FR C/100 ML                                        |         |     | 7,00     | 9,67  | 7,42     | 10,26 | 7,51     | 10,38 | 7,60     | 10,51 |
| 517100504139417                                   | BACFAR - SUS FR. C/50 ML                                        |         |     | 4,95     | 6,84  | 5,25     | 7,25  | 5,31     | 7,34  | 5,38     | 7,43  |
| 517100601169414                                   | BENZEVIT - BG C/ 40 G                                           |         |     | 13,70    | 18,26 | 14,65    | 19,50 | 14,86    | 19,76 | 15,07    | 20,04 |
| 517100703131416                                   | BIALERGE - 2 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OP GOT X 20 ML |         |     | 5,62     | 7,50  | 6,01     | 8,00  | 6,10     | 8,11  | 6,19     | 8,23  |
| 517100701112414                                   | BIALERGE - COM CX C/5 ENV X4                                    |         |     | 5,09     | 6,78  | 5,44     | 7,24  | 5,52     | 7,34  | 5,60     | 7,44  |
| 517100702135418                                   | BIALERGE - ELIXIR FR C/ 100 ML                                  |         |     | 5,34     | 7,12  | 5,71     | 7,60  | 5,79     | 7,70  | 5,87     | 7,81  |
| 517100901162415                                   | BIO-VAGIN - TB C/40G+10APL                                      |         |     | 23,37    | 31,16 | 25,00    | 33,26 | 25,35    | 33,71 | 25,72    | 34,18 |
| 517100902169413                                   | BIO-VAGIN - TB. C/40G+ 1APL                                     |         |     | 11,86    | 15,82 | 12,69    | 16,89 | 12,87    | 17,12 | 13,06    | 17,35 |
| 517101103111412                                   | CIPROFAR - CX C/ 14 COM REV 500 MG                              |         |     | 21,42    | 29,61 | 22,71    | 31,40 | 22,99    | 31,78 | 23,27    | 32,17 |
| 517101101119416                                   | CIPROFAR - CX C/ 6 COM REV 250 MG                               |         |     | 12,87    | 17,79 | 13,64    | 18,86 | 13,81    | 19,09 | 13,98    | 19,33 |
| 517101104118410                                   | CIPROFAR - CX C/ 6 COM REV 500 MG                               |         |     | 17,66    | 24,41 | 18,72    | 25,88 | 18,95    | 26,20 | 19,18    | 26,52 |
| 517101102115414                                   | CIPROFAR - CX C/14 COM REV 250 MG                               |         |     | 13,69    | 18,92 | 14,51    | 20,06 | 14,69    | 20,31 | 14,87    | 20,56 |
| 517101401171413                                   | ELOTIN - FR C/5 ML                                              |         |     | 4,99     | 6,89  | 5,29     | 7,31  | 5,35     | 7,40  | 5,42     | 7,49  |
| 517102601115418                                   | INFLAMAX - CX C/20                                              |         |     | 10,35    | 14,31 | 10,98    | 15,17 | 11,11    | 15,36 | 11,25    | 15,55 |
| 517103202168419                                   | METROZOL - BG C/50G+APL GEL VAG                                 |         |     | 10,87    | 15,03 | 11,53    | 15,94 | 11,67    | 16,13 | 11,81    | 16,33 |
| 517103301166414                                   | MICOFIM - BG C/28G                                              |         |     | 6,91     | 9,56  | 7,33     | 10,13 | 7,42     | 10,26 | 7,51     | 10,38 |
| 517103402167416                                   | MICOGYN - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC           |         |     | 15,37    | 21,25 | 16,30    | 22,53 | 16,50    | 22,81 | 16,70    | 23,09 |
| 517103401160418                                   | MICOGYN - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC              |         |     | 14,37    | 19,86 | 15,23    | 21,06 | 15,42    | 21,32 | 15,61    | 21,58 |
| 517103503168418                                   | MICORAL - BG C/30 G CREME                                       |         |     | 15,78    | 21,04 | 16,88    | 22,46 | 17,12    | 22,77 | 17,37    | 23,08 |
| 517103501114418                                   | MICORAL - CX C/1 X10 COM                                        |         |     | 19,81    | 27,38 | 21,00    | 29,04 | 21,26    | 29,39 | 21,52    | 29,75 |
| 517103502110416                                   | MICORAL - CX C/3 X10 COM                                        |         |     | 43,51    | 60,14 | 46,13    | 63,77 | 46,69    | 64,54 | 47,26    | 65,34 |
| 517103601161418                                   | MICOSTAL - TB C/40 G +APL CRE VAG                               |         |     | 7,91     | 10,94 | 8,39     | 11,60 | 8,49     | 11,74 | 8,59     | 11,88 |
| 517103701113415                                   | MOBEN - CX C/1 X 6 COM                                          |         |     | 4,06     | 5,61  | 4,30     | 5,95  | 4,36     | 6,02  | 4,41     | 6,10  |
| 517103702136419                                   | MOBEN - FR C/30 ML SUS                                          |         |     | 4,00     | 5,53  | 4,24     | 5,86  | 4,29     | 5,93  | 4,34     | 6,00  |
| 517103901163416                                   | NEOCINA - BG C/ 20 G                                            |         |     | 4,68     | 6,24  | 5,01     | 6,67  | 5,08     | 6,76  | 5,15     | 6,85  |
| 517105702168414                                   | NISUFAR - 20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                           |         |     | 9,94     | 13,25 | 10,63    | 14,14 | 10,78    | 14,34 | 10,94    | 14,54 |
| 517105703164412                                   | NISUFAR - 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                           |         |     | 13,24    | 17,65 | 14,16    | 18,84 | 14,36    | 19,10 | 14,57    | 19,36 |
| 517105704160410                                   | NISUFAR - 20 MG/G GEL CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )       |         |     | 496,67   |       | 531,32   |       | 538,86   |       | 546,62   |       |
| 517105701161416                                   | NISUFAR - 20 MG/G GEL CX 50 BG AL X 40 G (EMB HOSP) ( * )       |         |     | 662,21   |       | 708,41   |       | 718,47   |       | 728,82   |       |
| 517104102116415                                   | OSTEOFAR - CX C/1 ENV X2COM 70 MG                               |         |     | 24,52    | 33,90 | 26,00    | 35,95 | 26,32    | 36,38 | 26,64    | 36,83 |
| 517104103112413                                   | OSTEOFAR - CX C/1 ENV X4COM 70 MG                               |         |     | 27,88    | 38,54 | 29,56    | 40,86 | 29,92    | 41,36 | 30,29    | 41,87 |
| 517104101111411                                   | OSTEOFAR - CX C/5 ENV X6COM 10 MG                               |         |     | 28,08    | 38,82 | 29,78    | 41,16 | 30,14    | 41,66 | 30,51    | 42,18 |
| 517104401113418                                   | PIROXIFAR - CX C/2 BL X8 CAPS                                   |         |     | 7,45     | 10,30 | 7,90     | 10,93 | 8,00     | 11,06 | 8,10     | 11,19 |
| 517105401117411                                   | PRÉ-FOLIC - 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                      |         |     | 8,07     | 10,77 | 8,64     | 11,49 | 8,76     | 11,65 | 8,89     | 11,81 |
| 517104601112415                                   | SECFAR - CX C/ 4 COM 1000 MG                                    |         |     | 19,11    | 26,42 | 20,26    | 28,01 | 20,51    | 28,35 | 20,76    | 28,70 |
| 517104602119413                                   | SECFAR - CX C/2 COM 1000 MG                                     |         |     | 10,36    | 14,32 | 10,99    | 15,19 | 11,12    | 15,37 | 11,26    | 15,56 |
| 517104604111411                                   | SECFAR - CX C/4 COM 500 MG                                      |         |     | 8,81     | 12,18 | 9,34     | 12,91 | 9,46     | 13,07 | 9,57     | 13,23 |
| 517104605118418                                   | SECFAR - CX C/8 COM 500 MG                                      |         |     | 18,38    | 25,41 | 19,49    | 26,94 | 19,73    | 27,27 | 19,97    | 27,61 |

(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 20/05/2011**

| 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  |                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517104603131417                                    | SECFAR - FR C/15 ML 450MG                                           |         |     | 9,06     | 12,52  | 9,60     | 13,28  | 9,72     | 13,44  | 9,84     | 13,60  |
| 517104606130411                                    | SECFAR - FR C/30 ML 900MG                                           |         |     | 12,70    | 17,56  | 13,47    | 18,62  | 13,63    | 18,84  | 13,80    | 19,07  |
| 517105601175415                                    | SOROCLIM - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT 30 ML               |         |     | 6,82     | 9,10   | 7,30     | 9,71   | 7,40     | 9,84   | 7,51     | 9,98   |
| 517105901179416                                    | SOROFAR - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB X 30 ML + CGT               |         |     | 4,84     | 6,45   | 5,18     | 6,89   | 5,25     | 6,98   | 5,33     | 7,08   |
| 517105801174412                                    | SOROFAR H - 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS SPR X 60 ML                 |         |     | 11,74    | 15,66  | 12,56    | 16,72  | 12,74    | 16,94  | 12,92    | 17,18  |
| 517104702164410                                    | TUTIVERM - BG C/45 G POM                                            |         |     | 7,07     | 9,78   | 7,50     | 10,37  | 7,59     | 10,49  | 7,68     | 10,62  |
| 517104901116416                                    | VERMITAL - CX C/2 COM                                               |         |     | 4,97     | 6,87   | 5,27     | 7,28   | 5,33     | 7,37   | 5,40     | 7,46   |
| 517104902139411                                    | VERMITAL - FR C/ 10 ML SUS                                          |         |     | 5,07     | 7,01   | 5,37     | 7,43   | 5,44     | 7,52   | 5,51     | 7,61   |
| 517105001119417                                    | VERZUM - CX C/30 COM                                                |         |     | 11,23    | 15,52  | 11,91    | 16,46  | 12,05    | 16,66  | 12,20    | 16,86  |
| Laboratório: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA |                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517301001118410                                    | BIOVITA (ACIDO ASCORBICO) - 1 G COM EFERV CT TB AL X 10             |         |     | 10,85    | 15,31  | 11,56    | 16,34  | 11,71    | 16,56  | 11,87    | 16,78  |
| 517300401139417                                    | ESTOMANOL - 0,462G/G+0,09G/G GRAN EFERV CT 50 ENV AL POLIET X       |         |     | 56,97    | 75,97  | 60,94    | 81,10  | 61,81    | 82,21  | 62,70    | 83,34  |
| 517300701132310                                    | HAAR INTERN - COMP CX C/ 3 BL X 20 FR 30ML                          |         |     | 38,97    | 55,00  | 41,52    | 58,69  | 42,07    | 59,48  | 42,63    | 60,29  |
| 517301201117418                                    | RESODIC (DICLOFENACO SODICO) - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 |         |     | 5,06     | 6,99   | 5,36     | 7,42   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   |
| Laboratório: LABORATÓRIO GLOBO LTDA                |                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517600104131410                                    | ACETITOL - 200 MG/ML SOL OR GOTA FR C 15 ML                         |         |     | 3,35     | 4,46   | 3,58     | 4,76   | 3,63     | 4,83   | 3,68     | 4,89   |
| 517600101114418                                    | ACETITOL - 500 MG COMP BL CX C/200                                  |         |     | 42,17    | 56,23  | 45,11    | 60,03  | 45,75    | 60,85  | 46,41    | 61,69  |
| 517600102110416                                    | ACETITOL - 750 MG COMP BL CX C/20                                   |         |     | 6,85     | 9,13   | 7,33     | 9,75   | 7,43     | 9,88   | 7,54     | 10,02  |
| 517600103117414                                    | ACETITOL - 750 MG COMP BL CX C/200                                  |         |     | 57,80    | 77,08  | 61,83    | 82,28  | 62,71    | 83,40  | 63,61    | 84,56  |
| 517600201135417                                    | ACIDOGEL - 80MG+80MG+6MG/ML SUSP OR FR VD C/240ML                   |         |     | 16,01    | 21,35  | 17,13    | 22,79  | 17,37    | 23,10  | 17,62    | 23,42  |
| 517600401118419                                    | ALBENIX - 200 MG COMP BL CX C/02                                    |         |     | 1,98     | 2,74   | 2,10     | 2,91   | 2,13     | 2,94   | 2,16     | 2,98   |
| 517600403137410                                    | ALBENIX - 40MG/ML SUSP OR FR VD C/10ML                              |         |     | 3,69     | 5,10   | 3,91     | 5,41   | 3,96     | 5,47   | 4,01     | 5,54   |
| 517600601117416                                    | AMBROSIL - 250 MG COMP CX C/20                                      |         |     | 6,22     | 8,59   | 6,59     | 9,11   | 6,67     | 9,22   | 6,75     | 9,33   |
| 517600602131412                                    | AMBROSIL - 40MG/ML SUSP OR FR VD C/80ML                             |         |     | 7,63     | 10,55  | 8,09     | 11,19  | 8,19     | 11,32  | 8,29     | 11,46  |
| 517600701138415                                    | AMOXICAP - 125MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP OR C/45ML                  |         |     | 9,72     | 13,43  | 10,30    | 14,25  | 10,43    | 14,42  | 10,56    | 14,60  |
| 517600702134413                                    | AMOXICAP - 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/150ML              |         |     | 29,00    | 40,09  | 30,75    | 42,50  | 31,12    | 43,02  | 31,50    | 43,55  |
| 517600703130411                                    | AMOXICAP - 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/60ML               |         |     | 15,99    | 22,10  | 16,95    | 23,44  | 17,16    | 23,72  | 17,37    | 24,01  |
| 517600704110414                                    | AMOXICAP - 500 MG CAPS BL CX C/12                                   |         |     | 17,02    | 23,53  | 18,05    | 24,95  | 18,27    | 25,26  | 18,49    | 25,57  |
| 517600705117412                                    | AMOXICAP - 500 MG CAPS BL CX C/21                                   |         |     | 27,83    | 38,48  | 29,51    | 40,80  | 29,87    | 41,29  | 30,24    | 41,80  |
| 517608701110117                                    | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12            |         |     | 12,83    | 17,74  | 13,60    | 18,81  | 13,77    | 19,04  | 13,94    | 19,27  |
| 517608702117115                                    | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21            |         |     | 19,32    | 26,70  | 20,48    | 28,31  | 20,73    | 28,66  | 20,98    | 29,01  |
| 517608601167419                                    | AMPLOGIN - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APL       |         |     | 28,84    | 38,46  | 30,85    | 41,05  | 31,29    | 41,61  | 31,74    | 42,19  |
| 517601003132411                                    | ANAGRIPE - 200 MG + 3 MG + 3 MG/5ML SOL OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML  |         |     | 14,25    | 19,00  | 15,24    | 20,28  | 15,46    | 20,56  | 15,68    | 20,84  |
| 517601002111419                                    | ANAGRIPE - 400MG+4MG+4MG CAPS BL CX C/20                            |         |     | 11,91    | 15,88  | 12,74    | 16,95  | 12,92    | 17,19  | 13,11    | 17,42  |
| 517601004139418                                    | ANAGRIPE - SOL OR FR PLAS CGT C/20ML                                |         |     | 8,69     | 11,59  | 9,30     | 12,38  | 9,43     | 12,54  | 9,57     | 12,72  |
| 517601101118411                                    | ANEMIPLUS - 300 MG DRG FR VD C/50                                   |         |     | 6,97     | 9,29   | 7,45     | 9,92   | 7,56     | 10,05  | 7,67     | 10,19  |
| 517601102130415                                    | ANEMIPLUS - 35MG/ML SOL OR FR VD C/100ML                            |         |     | 5,32     | 7,09   | 5,69     | 7,57   | 5,77     | 7,67   | 5,85     | 7,78   |
| 517601301117419                                    | ASCARIZOLE - 150 MG COMP ADU ENV C/01 CX C/50                       |         |     | 78,16    | 104,23 | 83,61    | 111,26 | 84,80    | 112,78 | 86,02    | 114,34 |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517601302113417                     | ASCARIZOLE - 75 MG COMP INF ENV C/01 CX C/50                                           |         |     | 75,39    | 100,53 | 80,64    | 107,31 | 81,79    | 108,78 | 82,97    | 110,29 |
| 517606901112419                     | ATENSIOL - 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                         |         |     | 17,06    | 23,58  | 18,09    | 25,01  | 18,31    | 25,31  | 18,54    | 25,62  |
| 517606902119417                     | ATENSIOL - 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 10,08    | 13,94  | 10,69    | 14,78  | 10,82    | 14,96  | 10,95    | 15,14  |
| 517606903115415                     | ATENSIOL - 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 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                                    |         |     | 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                                    |         |     | 29,82    | 41,22  | 31,62    | 43,70  | 32,00    | 44,24  | 32,39    | 44,78  |
| 517601501167411                     | BACINANTRAT - 5MG+250UI/G POM DERM BG AL C/10G                                         |         |     | 6,29     | 8,69   | 6,67     | 9,22   | 6,75     | 9,33   | 6,83     | 9,45   |
| 517601601171419                     | BENZIN - 0,1G/G SAB C/60G                                                              |         |     | 9,05     | 12,06  | 9,68     | 12,88  | 9,82     | 13,05  | 9,96     | 13,24  |
| 517601602176414                     | BENZIN - 0,2ML/ML SOL TOP FR VD C/60ML                                                 |         |     | 8,28     | 11,05  | 8,86     | 11,79  | 8,99     | 11,95  | 9,12     | 12,12  |
| 517609401161415                     | BETRIX - 20 MG/G + 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                 |         |     | 6,36     | 8,48   | 6,80     | 9,05   | 6,90     | 9,18   | 7,00     | 9,30   |
| 517609402168413                     | BETRIX - 20 MG/G + 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                 |         |     | 16,20    | 21,61  | 17,33    | 23,07  | 17,58    | 23,38  | 17,83    | 23,70  |
| 517609101176115                     | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,250 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                      |         |     | 6,59     | 9,11   | 6,99     | 9,66   | 7,07     | 9,78   | 7,16     | 9,90   |
| 517601801111411                     | CAPTOCORD - 12,5 MG COMP BL CX C/15                                                    |         |     | 5,11     | 7,06   | 5,41     | 7,48   | 5,48     | 7,58   | 5,55     | 7,67   |
| 517601802116415                     | CAPTOCORD - 12,5 MG COMP BL CX C/30                                                    |         |     | 7,84     | 10,83  | 8,31     | 11,49  | 8,41     | 11,63  | 8,51     | 11,77  |
| 517601803112413                     | CAPTOCORD - 25 MG COMP BL CX C/15                                                      |         |     | 5,67     | 7,83   | 6,01     | 8,30   | 6,08     | 8,40   | 6,15     | 8,51   |
| 517601804119411                     | CAPTOCORD - 25 MG COMP BL CX C/30                                                      |         |     | 8,79     | 12,15  | 9,32     | 12,88  | 9,43     | 13,04  | 9,55     | 13,20  |
| 517601805115411                     | CAPTOCORD - 50 MG COMP BL CX C/15                                                      |         |     | 6,60     | 9,12   | 7,00     | 9,67   | 7,08     | 9,79   | 7,17     | 9,91   |
| 517601806111418                     | CAPTOCORD - 50 MG COMP BL CX C/30                                                      |         |     | 10,67    | 14,75  | 11,31    | 15,64  | 11,45    | 15,83  | 11,59    | 16,02  |
| 517609701173117                     | CETOCONAZOL - 20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                     |         |     | 20,23    | 26,98  | 21,64    | 28,80  | 21,95    | 29,19  | 22,27    | 29,60  |
| 517601901114410                     | CETOMICOSS - 200 MG COMP BL CX C/10                                                    |         |     | 18,59    | 25,70  | 19,71    | 27,25  | 19,95    | 27,58  | 20,20    | 27,92  |
| 517601902110419                     | CETOMICOSS - 200 MG COMP BL CX C/30                                                    |         |     | 45,78    | 63,28  | 48,54    | 67,10  | 49,13    | 67,92  | 49,73    | 68,75  |
| 517601903168410                     | CETOMICOSS - 20MG/G CREM DERM BG AL C/20G                                              |         |     | 12,25    | 16,33  | 13,10    | 17,44  | 13,29    | 17,68  | 13,48    | 17,92  |
| 517608801166114                     | CICLOPIROX OLAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                 |         |     | 11,75    | 15,67  | 12,57    | 16,73  | 12,75    | 16,96  | 12,93    | 17,19  |
| 517602001117411                     | CINAFAR - 25 MG COMP BL CX C/30                                                        |         |     | 5,97     | 8,26   | 6,33     | 8,75   | 6,41     | 8,86   | 6,49     | 8,97   |
| 517602002113411                     | CINAFAR - 75 MG COMP BL CX C/30                                                        |         |     | 7,98     | 11,03  | 8,46     | 11,70  | 8,56     | 11,84  | 8,67     | 11,98  |
| 517602102118413                     | CIPROFLOXATRIN - 500 MG COMP REV BL CX C/06                                            |         |     | 13,02    | 17,99  | 13,80    | 19,08  | 13,97    | 19,31  | 14,14    | 19,55  |
| 517602103114411                     | CIPROFLOXATRIN - 500 MG COMP REV BL CX C/14                                            |         |     | 25,00    | 34,56  | 26,51    | 36,64  | 26,83    | 37,09  | 27,16    | 37,54  |
| 517608001135117                     | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED               |         |     | 6,08     | 8,11   | 6,51     | 8,66   | 6,60     | 8,78   | 6,70     | 8,90   |
| 517608002131115                     | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED               |         |     | 7,39     | 9,86   | 7,91     | 10,52  | 8,02     | 10,67  | 8,14     | 10,81  |
| 517607902112119                     | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   |         |     | 40,92    | 56,57  | 43,39    | 59,98  | 43,92    | 60,71  | 44,46    | 61,46  |
| 517607903119117                     | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 488,40   |        | 517,86   |        | 524,15   |        | 530,60   |        |
| 517607901116110                     | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                    |         |     | 24,61    | 34,02  | 26,09    | 36,07  | 26,41    | 36,51  | 26,73    | 36,96  |
| 517610101117112                     | CLORIDRATO DE DOXICICLINA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                      |         |     | 17,39    | 24,03  | 18,43    | 25,48  | 18,66    | 25,79  | 18,89    | 26,11  |
| 517610201111116                     | cloridrato de loperamida - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                             |         |     | 2,86     | 3,82   | 3,06     | 4,08   | 3,11     | 4,13   | 3,15     | 4,19   |
| 517610202118114                     | cloridrato de loperamida - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )           |         |     | 38,17    |        | 40,84    |        | 41,42    |        | 42,01    |        |
| 517608401176112                     | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                |         |     | 6,21     | 8,28   | 6,65     | 8,84   | 6,74     | 8,96   | 6,84     | 9,09   |
| 517610601160416                     | DERMONASE - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                           |         |     | 17,28    | 23,04  | 18,48    | 24,59  | 18,74    | 24,93  | 19,01    | 25,27  |
| 517609001163119                     | DESONIDA - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                          |         |     | 8,08     | 10,78  | 8,65     | 11,51  | 8,77     | 11,66  | 8,90     | 11,83  |
| 517602401166411                     | DEXAMETRAT - 1MG/G CREM DERM BG AL C/10G                                               |         |     | 5,82     | 8,05   | 6,18     | 8,54   | 6,25     | 8,64   | 6,33     | 8,75   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                                                                      |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 517610301132115                     | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 1MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB 120ML + CP MED                                             |         |     | 14,55    | 19,41 | 15,57    | 20,72  | 15,79    | 21,00  | 16,02    | 21,29  |
| 517607101111416                     | FLAMACORTEN - 20 MG COM CT BL C/20                                                                                   |         |     | 11,92    | 16,47 | 12,64    | 17,47  | 12,79    | 17,68  | 12,95    | 17,90  |
| 517607102116411                     | FLAMACORTEN - 5 MG COM CT BL C/20                                                                                    |         |     | 5,20     | 7,19  | 5,51     | 7,62   | 5,58     | 7,71   | 5,65     | 7,81   |
| 517607201114417                     | FLAMAPROX - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                                        |         |     | 4,41     | 6,09  | 4,67     | 6,46   | 4,73     | 6,54   | 4,79     | 6,62   |
| 517607202110415                     | FLAMAPROX - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                        |         |     | 13,95    | 19,28 | 14,79    | 20,45  | 14,97    | 20,69  | 15,15    | 20,95  |
| 517602701119417                     | FLUCOLCID - 150 MG CAPS BL CX C/01                                                                                   |         |     | 9,88     | 13,65 | 10,47    | 14,48  | 10,60    | 14,65  | 10,73    | 14,83  |
| 517602702115415                     | FLUCOLCID - 150 MG CAPS BL CX C/02                                                                                   |         |     | 15,76    | 21,78 | 16,71    | 23,10  | 16,91    | 23,38  | 17,12    | 23,66  |
| 517602801113410                     | FLUCOLTRIX - 150 MG CAPS BL CX C/01                                                                                  |         |     | 15,64    | 21,63 | 16,59    | 22,93  | 16,79    | 23,21  | 17,00    | 23,50  |
| 517602802111411                     | FLUCOLTRIX - 150 MG CAPS CX C/02                                                                                     |         |     | 21,98    | 30,39 | 23,31    | 32,22  | 23,59    | 32,61  | 23,88    | 33,01  |
| 517607701168419                     | FUNGISTEN - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                        |         |     | 7,01     | 9,35  | 7,50     | 9,98   | 7,61     | 10,12  | 7,72     | 10,26  |
| 517602901118414                     | FUROSECORD - 40 MG COMP BL CX C/20                                                                                   |         |     | 3,72     | 5,14  | 3,94     | 5,45   | 3,99     | 5,52   | 4,04     | 5,58   |
| 517608101131415                     | GLOBAREN - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                                |         |     | 4,58     | 6,34  | 4,86     | 6,72   | 4,92     | 6,80   | 4,98     | 6,88   |
| 517603201160416                     | GYNOPUS - 10MG/G CREM VAG BG AL C/40G+7 APLIC                                                                        |         |     | 16,78    | 22,38 | 17,96    | 23,89  | 18,21    | 24,22  | 18,47    | 24,55  |
| 517603301114416                     | HIDROTHIAZIDA - 50 MG COMP BL CX C/20                                                                                |         |     | 3,08     | 4,26  | 3,27     | 4,52   | 3,31     | 4,58   | 3,35     | 4,63   |
| 517609602116417                     | INTESTIN - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                           |         |     | 4,46     | 5,94  | 4,77     | 6,34   | 4,84     | 6,43   | 4,90     | 6,52   |
| 517609601111411                     | INTESTIN - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                                         |         |     | 25,41    |       | 27,19    |        | 27,57    |        | 27,97    |        |
| 517603601118417                     | ITRAMICOS - 100 MG CAP CX C/ 04                                                                                      |         |     | 23,86    | 32,99 | 25,30    | 34,98  | 25,61    | 35,40  | 25,93    | 35,84  |
| 517603602114415                     | ITRAMICOS - 100 MG CAP CX C/ 10                                                                                      |         |     | 56,50    | 78,11 | 59,91    | 82,82  | 60,64    | 83,83  | 61,39    | 84,86  |
| 517603603110413                     | ITRAMICOS - 100 MG CAP CX C/ 15                                                                                      |         |     | 70,30    | 97,19 | 74,54    | 103,05 | 75,45    | 104,30 | 76,38    | 105,58 |
| 517603701139416                     | KOLPAZOL - 100000UI/ML SUSP OR FR VD C/50ML+CGT                                                                      |         |     | 14,32    | 19,80 | 15,19    | 20,99  | 15,37    | 21,25  | 15,56    | 21,51  |
| 517603702161415                     | KOLPAZOL - 25000UI/G CREM VAG BG AL C/60G                                                                            |         |     | 13,73    | 18,97 | 14,55    | 20,12  | 14,73    | 20,36  | 14,91    | 20,61  |
| 517607801111419                     | LAMPRAL - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                                                  |         |     | 18,23    | 25,19 | 19,33    | 26,71  | 19,56    | 27,04  | 19,80    | 27,37  |
| 517607802118417                     | LAMPRAL - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                                                  |         |     | 33,01    | 45,64 | 35,00    | 48,39  | 35,43    | 48,98  | 35,87    | 49,58  |
| 517607804110413                     | LAMPRAL - 30 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                                                  |         |     | 30,61    | 42,31 | 32,46    | 44,87  | 32,85    | 45,41  | 33,25    | 45,97  |
| 517607803114415                     | LAMPRAL - 30 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                                                                   |         |     | 17,06    | 23,58 | 18,09    | 25,01  | 18,31    | 25,31  | 18,54    | 25,62  |
| 517603801133411                     | LERGITEC - 1 MG/ML XPE VD X 100 ML                                                                                   |         |     | 15,80    | 21,07 | 16,90    | 22,49  | 17,14    | 22,80  | 17,39    | 23,11  |
| 517603802113412                     | LERGITEC - 10 MG COM CX C/ 12                                                                                        |         |     | 13,13    | 17,50 | 14,04    | 18,68  | 14,24    | 18,94  | 14,45    | 19,20  |
| 517608301139118                     | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                                                            |         |     | 12,43    | 16,58 | 13,30    | 17,70  | 13,49    | 17,94  | 13,68    | 18,19  |
| 517603901111418                     | MALEAPRIL - 10 MG COMP STR CX C/30                                                                                   |         |     | 16,87    | 23,31 | 17,88    | 24,72  | 18,10    | 25,02  | 18,32    | 25,33  |
| 517603902118416                     | MALEAPRIL - 20 MG COMP STR CX C/30                                                                                   |         |     | 31,10    | 43,00 | 32,98    | 45,59  | 33,38    | 46,14  | 33,79    | 46,71  |
| 517603903114414                     | MALEAPRIL - 5 MG COMP STR CX C/30                                                                                    |         |     | 10,19    | 14,09 | 10,81    | 14,94  | 10,94    | 15,12  | 11,07    | 15,31  |
| 517608501138115                     | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GENÉRICO) - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED |         |     | 14,12    | 18,83 | 15,10    | 20,10  | 15,32    | 20,37  | 15,54    | 20,65  |
| 517607301135416                     | MAPITRIM - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                          |         |     | 8,61     | 11,90 | 9,13     | 12,62  | 9,24     | 12,77  | 9,35     | 12,93  |
| 517607302131414                     | MAPITRIM - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 60 ML                                                           |         |     | 5,19     | 7,17  | 5,50     | 7,61   | 5,57     | 7,70   | 5,64     | 7,79   |
| 517607304118415                     | MAPITRIM - 400 MG + 80 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10                                                              |         |     | 8,95     | 12,37 | 9,48     | 13,11  | 9,60     | 13,27  | 9,72     | 13,43  |
| 517607303138412                     | MAPITRIM - 80 MG/ML + 16 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                         |         |     | 12,79    | 17,69 | 13,57    | 18,75  | 13,73    | 18,98  | 13,90    | 19,21  |
| 517607305114413                     | MAPITRIM - 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                                                               |         |     | 9,03     | 12,48 | 9,57     | 13,23  | 9,69     | 13,40  | 9,81     | 13,56  |
| 517604301169413                     | NEOM - 3,5MG/G POM DERM BG AL C/15G                                                                                  |         |     | 6,06     | 8,09  | 6,49     | 8,63   | 6,58     | 8,75   | 6,67     | 8,87   |
| 517609901164413                     | NEONID - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                          |         |     | 10,94    | 14,59 | 11,70    | 15,57  | 11,87    | 15,79  | 12,04    | 16,01  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                                        |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517609801161110 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G |         |     | 17,27    | 23,03 | 18,48    | 24,59 | 18,74    | 24,92 | 19,01    | 25,27 |
| 517608901160118 | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESC       |         |     | 18,02    | 24,03 | 19,28    | 25,65 | 19,55    | 26,00 | 19,83    | 26,36 |
| 517609201111112 | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT STR AL X 14                                  |         |     | 15,64    | 21,63 | 16,59    | 22,93 | 16,79    | 23,21 | 17,00    | 23,50 |
| 517604401112413 | NORXACIN - 400 MG COMP REV BL CX C/14                                         |         |     | 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                                            |         |     | 12,23    | 16,90 | 12,96    | 17,92 | 13,12    | 18,14 | 13,28    | 18,36 |
| 517604601111410 | NOVOPRAZOL - 10 MG CAPS FR PLAS C/14                                          |         |     | 9,42     | 13,02 | 9,99     | 13,81 | 10,11    | 13,98 | 10,23    | 14,15 |
| 517604604110415 | NOVOPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                           |         |     | 21,09    | 29,15 | 22,36    | 30,91 | 22,63    | 31,28 | 22,91    | 31,67 |
| 517604605117413 | NOVOPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                           |         |     | 30,51    | 42,17 | 32,35    | 44,72 | 32,74    | 45,26 | 33,14    | 45,82 |
| 517604602118419 | NOVOPRAZOL - 20 MG CAPS FR PLAS C/07                                          |         |     | 10,72    | 14,81 | 11,36    | 15,71 | 11,50    | 15,90 | 11,64    | 16,09 |
| 517604603114417 | NOVOPRAZOL - 20 MG CAPS FR PLAS C/14                                          |         |     | 13,93    | 19,26 | 14,77    | 20,42 | 14,95    | 20,67 | 15,13    | 20,92 |
| 517608201177417 | NOVOSORO H - 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML                       |         |     | 10,70    | 14,27 | 11,44    | 15,23 | 11,61    | 15,44 | 11,77    | 15,65 |
| 517610501174415 | NOVOSORO NF - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    |         |     | 6,21     | 8,28  | 6,65     | 8,84  | 6,74     | 8,96  | 6,84     | 9,09  |
| 517604701116414 | OPTAFLAN - 100 MG COMP BL CX C/12                                             |         |     | 13,75    | 19,01 | 14,58    | 20,16 | 14,76    | 20,40 | 14,94    | 20,65 |
| 517604702139418 | OPTAFLAN - 50MG/ML SUSP OR FR PLAS CGT C/15ML                                 |         |     | 11,81    | 16,32 | 12,52    | 17,30 | 12,67    | 17,51 | 12,83    | 17,73 |
| 517604802117416 | OPTAMAX - 100 MG COM RETARD CT BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 8,93     | 12,34 | 9,47     | 13,08 | 9,58     | 13,24 | 9,70     | 13,41 |
| 517604801110418 | OPTAMAX - 50 MG COMP REV BL CX C/20                                           |         |     | 4,62     | 6,39  | 4,90     | 6,77  | 4,96     | 6,86  | 5,02     | 6,94  |
| 517604903118418 | OSSOMAX - 70 MG COMP BL CX C/4                                                |         |     | 25,69    | 35,52 | 27,24    | 37,66 | 27,57    | 38,12 | 27,91    | 38,58 |
| 517605104138416 | PIROFEBRAN - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML                      |         |     | 4,06     | 5,42  | 4,35     | 5,79  | 4,41     | 5,87  | 4,47     | 5,95  |
| 517605201117411 | PIROXAM - 10 MG CAPS BL CX C/15                                               |         |     | 5,44     | 7,52  | 5,77     | 7,98  | 5,84     | 8,07  | 5,91     | 8,17  |
| 517605202113418 | PIROXAM - 20 MG CAPS BL CX C/15                                               |         |     | 5,80     | 8,01  | 6,15     | 8,50  | 6,22     | 8,60  | 6,30     | 8,70  |
| 517607002111418 | POLARATIN - 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                 |         |     | 4,32     | 5,76  | 4,62     | 6,15  | 4,69     | 6,24  | 4,76     | 6,32  |
| 517607001131415 | POLARATIN - 2 MG/ 5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                              |         |     | 6,88     | 9,17  | 7,36     | 9,79  | 7,46     | 9,92  | 7,57     | 10,06 |
| 517605401116417 | PRESSOCORD - 10 MG COMP BL CX C/30                                            |         |     | 10,62    | 14,68 | 11,26    | 15,57 | 11,40    | 15,76 | 11,54    | 15,95 |
| 517605402112415 | PRESSOCORD - 20 MG COMP BL CX C/30                                            |         |     | 17,46    | 24,14 | 18,52    | 25,59 | 18,74    | 25,91 | 18,97    | 26,22 |
| 517605403119413 | PRESSOCORD - 5 MG COMP BL CX C/30                                             |         |     | 9,10     | 12,58 | 9,65     | 13,34 | 9,77     | 13,51 | 9,89     | 13,67 |
| 517605501110410 | PROPALOL - 40 MG COMP BL CX C/40                                              |         |     | 5,12     | 7,07  | 5,42     | 7,50  | 5,49     | 7,59  | 5,56     | 7,68  |
| 517605502117419 | PROPALOL - 80 MG COMP BL CX C/20                                              |         |     | 4,77     | 6,59  | 5,06     | 6,99  | 5,12     | 7,08  | 5,18     | 7,16  |
| 517610401161117 | propionato de clobetasol - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 |         |     | 8,49     | 11,73 | 9,00     | 12,44 | 9,11     | 12,59 | 9,22     | 12,75 |
| 517606701131411 | PULMOCRISINA - 100 MG/ 5 ML XPE INF CT FR C X 100 ML                          |         |     | 9,28     | 12,38 | 9,93     | 13,21 | 10,07    | 13,39 | 10,22    | 13,58 |
| 517606702136415 | PULMOCRISINA - 250MG/5ML XPE FR VD AMB C/100ML                                |         |     | 13,95    | 18,60 | 14,92    | 19,85 | 15,13    | 20,12 | 15,35    | 20,40 |
| 517605601115414 | RANYTISAN - 150 MG COMP REV BL CX C/20                                        |         |     | 12,02    | 16,62 | 12,75    | 17,62 | 12,90    | 17,83 | 13,06    | 18,05 |
| 517605602111412 | RANYTISAN - 300 MG COMP REV BL CX C/08                                        |         |     | 10,22    | 14,13 | 10,84    | 14,98 | 10,97    | 15,16 | 11,10    | 15,35 |
| 517605803133413 | REHIDRAZOL - SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR FRAMBOESA)               |         |     | 10,88    | 14,51 | 11,64    | 15,49 | 11,80    | 15,70 | 11,97    | 15,92 |
| 517605804131414 | REHIDRAZOL - SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR LARANJA)                 |         |     | 10,88    | 14,51 | 11,64    | 15,49 | 11,80    | 15,70 | 11,97    | 15,92 |
| 517605805136411 | REHIDRAZOL - SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR NATURAL)                 |         |     | 10,88    | 14,51 | 11,64    | 15,49 | 11,80    | 15,70 | 11,97    | 15,92 |
| 517605806132418 | REHIDRAZOL - SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR UVA)                     |         |     | 10,88    | 14,51 | 11,64    | 15,49 | 11,80    | 15,70 | 11,97    | 15,92 |
| 517609502138419 | RESPIRAN - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      |         |     | 16,04    | 22,17 | 17,00    | 23,50 | 17,21    | 23,79 | 17,42    | 24,08 |
| 517609501131410 | RESPIRAN - 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       |         |     | 11,64    | 16,09 | 12,34    | 17,06 | 12,49    | 17,27 | 12,64    | 17,48 |
| 517605901119415 | SCAFLOGIN - 100 MG COMP BL CX C/12                                            |         |     | 9,29     | 12,84 | 9,85     | 13,62 | 9,97     | 13,78 | 10,09    | 13,95 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                    |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517605902131419                     | SCAFLOGIN - 50MG/ML SUS FR PLAS CGT C/15ML                                         |         |     | 7,80     | 10,78 | 8,27     | 11,43 | 8,37     | 11,57 | 8,47     | 11,71 |
| 517606001111416                     | SECNIMAX - 1000 MG COMP REV BL CX C/02                                             |         |     | 10,57    | 14,10 | 11,31    | 15,05 | 11,47    | 15,25 | 11,64    | 15,47 |
| 517606002118414                     | SECNIMAX - 1000 MG COMP REV BL CX C/04                                             |         |     | 18,29    | 24,39 | 19,56    | 26,03 | 19,84    | 26,39 | 20,13    | 26,75 |
| 517606003114412                     | SECNIMAX - 500 MG COMP REV BL CX C/04                                              |         |     | 8,21     | 10,95 | 8,79     | 11,69 | 8,91     | 11,85 | 9,04     | 12,01 |
| 517606101116411                     | SECNITRAT - 1000 MG COMP REV BL CX C/02                                            |         |     | 11,16    | 14,88 | 11,94    | 15,89 | 12,11    | 16,11 | 12,28    | 16,33 |
| 517606102112418                     | SECNITRAT - 1000 MG COMP REV BL CX C/04                                            |         |     | 18,54    | 24,73 | 19,84    | 26,40 | 20,12    | 26,76 | 20,41    | 27,13 |
| 517607401113414                     | SINTAFLAT - 40 MG COM CT 2 ENV AL POLIET X 10                                      |         |     | 6,42     | 8,56  | 6,87     | 9,14  | 6,97     | 9,27  | 7,07     | 9,40  |
| 517607402136418                     | SINTAFLAT - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                             |         |     | 5,47     | 7,29  | 5,85     | 7,78  | 5,93     | 7,89  | 6,02     | 8,00  |
| 517607601112411                     | SINVASMAX - 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                 |         |     | 23,27    | 32,16 | 24,67    | 34,10 | 24,97    | 34,52 | 25,28    | 34,94 |
| 517607602119411                     | SINVASMAX - 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                 |         |     | 31,20    | 43,13 | 33,08    | 45,73 | 33,48    | 46,28 | 33,89    | 46,85 |
| 517607603115418                     | SINVASMAX - 40 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                 |         |     | 33,96    | 46,95 | 36,01    | 49,78 | 36,45    | 50,39 | 36,90    | 51,01 |
| 517607604111416                     | SINVASMAX - 80 MG COM REC CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                 |         |     | 57,58    | 79,59 | 61,05    | 84,39 | 61,79    | 85,42 | 62,55    | 86,47 |
| 517606802130419                     | SPECTOFLUX - 3MG/ML XPE CT FR VD AMB C/120ML                                       |         |     | 9,20     | 12,27 | 9,84     | 13,09 | 9,98     | 13,27 | 10,12    | 13,46 |
| 517606801134410                     | SPECTOFLUX - 6 MG/ ML XPE ADU CTFR VD AMB X 120 ML                                 |         |     | 14,82    | 19,76 | 15,85    | 21,10 | 16,08    | 21,39 | 16,31    | 21,68 |
| 517609301167111                     | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC      |         |     | 22,83    | 30,44 | 24,42    | 32,50 | 24,77    | 32,94 | 25,13    | 33,40 |
| 517606401136416                     | TONICO VITAL - 0,1446MG+0,4MG/ML SOL OR FR PLAS C/250ML                            |         |     | 8,83     | 11,77 | 9,44     | 12,57 | 9,58     | 12,74 | 9,71     | 12,91 |
| 517606402132414                     | TONICO VITAL - 0,1446MG+0,4MG/ML SOL OR FR PLAS C/500ML                            |         |     | 12,23    | 16,32 | 13,09    | 17,42 | 13,27    | 17,65 | 13,47    | 17,90 |
| 517607501118418                     | TRIFORMIN - 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 8,06     | 11,14 | 8,55     | 11,81 | 8,65     | 11,96 | 8,76     | 12,10 |
| 517607502114416                     | TRIFORMIN - 850 MG COM REV 3 CT BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 10,85    | 14,99 | 11,50    | 15,90 | 11,64    | 16,09 | 11,78    | 16,29 |
| 517606601119418                     | ZOLPROX - 500 MG COMP REV BL CX C/03                                               |         |     | 25,52    | 35,28 | 27,06    | 37,41 | 27,39    | 37,86 | 27,73    | 38,33 |
| Laboratório: LABORATÓRIO GROSS S.A  |                                                                                    |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517700202133414                     | ASSEPIUM - 40MG+8MG/ML SUSP OR FR X 100ML                                          |         |     | 7,10     | 9,47  | 7,60     | 10,11 | 7,70     | 10,24 | 7,81     | 10,39 |
| 517700203131415                     | ASSEPIUM - 40MG+8MG/ML SUSP OR FR X 50ML                                           |         |     | 4,54     | 6,06  | 4,86     | 6,47  | 4,93     | 6,56  | 5,00     | 6,65  |
| 517700204136410                     | ASSEPIUM - BALSÂMICO - SUSP OR FR VD X 100 ML                                      |         |     | 10,67    | 14,23 | 11,41    | 15,19 | 11,58    | 15,40 | 11,74    | 15,61 |
| 517700301115414                     | BREXIN - CX C/ 10 COMP                                                             |         |     | 28,04    | 38,77 | 29,73    | 41,10 | 30,10    | 41,60 | 30,47    | 42,12 |
| 517700303118410                     | BREXIN - CX C/ 5 COMP                                                              |         |     | 14,13    | 19,53 | 14,98    | 20,70 | 15,16    | 20,96 | 15,35    | 21,21 |
| 517701601112419                     | DILCOR - 180 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 29,55    | 40,86 | 31,34    | 43,32 | 31,72    | 43,85 | 32,11    | 44,39 |
| 517701602119417                     | DILCOR - 300 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 40,60    | 56,12 | 43,05    | 59,51 | 43,57    | 60,23 | 44,11    | 60,97 |
| 517701603115415                     | DILCOR - 90 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                 |         |     | 17,92    | 24,77 | 19,00    | 26,26 | 19,23    | 26,58 | 19,47    | 26,91 |
| 517700901112416                     | ETNA - 1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                |         |     | 23,83    | 31,78 | 25,49    | 33,92 | 25,85    | 34,38 | 26,23    | 34,86 |
| 517700902151415                     | ETNA - 1,0MG + 2,5MG + 1,5MG PO LIOF INJ CT 3 FA VD AMB + 03 DIL AMP VD INC X 2 ML |         |     | 37,78    | 50,38 | 40,42    | 53,78 | 40,99    | 54,52 | 41,58    | 55,27 |
| 517700601119415                     | HIDRION - 40MG+100MG COMP CX 2 BL 15                                               |         |     | 12,88    | 17,17 | 13,78    | 18,33 | 13,97    | 18,58 | 14,17    | 18,84 |
| 517700602115413                     | HIDRION - 40MG+100MG COMP CX BL 20                                                 |         |     | 8,99     | 11,99 | 9,62     | 12,80 | 9,75     | 12,97 | 9,89     | 13,15 |
| 517700701113419                     | KIATRIUM - 10 MG COMP CX 1 BL X 20                                                 |         |     | 6,62     | 8,83  | 7,09     | 9,43  | 7,19     | 9,56  | 7,29     | 9,69  |
| 517700702111411                     | KIATRIUM - 10 MG COMP CX 1 BL X 30                                                 |         |     | 9,59     | 12,79 | 10,26    | 13,66 | 10,41    | 13,84 | 10,56    | 14,04 |
| 517700704112413                     | KIATRIUM - 5 MG COMP CX 1 BL X 20                                                  |         |     | 4,80     | 6,40  | 5,13     | 6,83  | 5,21     | 6,92  | 5,28     | 7,02  |
| 517700705119411                     | KIATRIUM - 5 MG COMP CX 1 BL X 30                                                  |         |     | 7,21     | 9,62  | 7,71     | 10,26 | 7,82     | 10,40 | 7,94     | 10,55 |
| 517700801118412                     | NEURILAN - 3 MG COMP CX 1 BL X 20                                                  |         |     | 7,84     | 10,45 | 8,38     | 11,15 | 8,50     | 11,31 | 8,62     | 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) 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 20/05/2011**

| 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                              |                                                                 |           |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517700802114410                                                 | NEURILAN - 3 MG COMP CX 2 BL X 15                               |           |           | 11,80    | 15,74  | 12,63    | 16,80  | 12,81    | 17,03  | 12,99    | 17,27  |
| 517700803110419                                                 | NEURILAN - 6 MG COMP CX 2 BL X 10                               |           |           | 13,59    | 18,12  | 14,54    | 19,35  | 14,75    | 19,61  | 14,96    | 19,88  |
| 517700804117417                                                 | NEURILAN - 6 MG COMP CX 2 BL X 15                               |           |           | 19,43    | 25,92  | 20,79    | 27,66  | 21,09    | 28,04  | 21,39    | 28,43  |
| 517701201157415                                                 | OZONYL - ADULTO - SOL INJ CX 100 AMP VD X 2,5 ML                |           |           | 327,51   | 436,74 | 350,36   | 466,21 | 355,34   | 472,58 | 360,45   | 479,13 |
| 517701202153413                                                 | OZONYL - ADULTO - SOL INJ CX 20 AMP VD X 2,5 ML                 |           |           | 82,54    | 110,06 | 88,29    | 117,49 | 89,55    | 119,09 | 90,84    | 120,75 |
| 517701203151414                                                 | OZONYL - AQUOSO - SOL INJ CX 10 AMP VD X 4 ML                   |           |           | 44,67    | 59,57  | 47,79    | 63,59  | 48,47    | 64,46  | 49,17    | 65,35  |
| 517701803114412                                                 | PROTECTINA - 100 MG CAP GEL MICROGRAN CT 1 BL AL PLAS OPC X 15  |           |           | 24,07    | 33,28  | 25,52    | 35,28  | 25,84    | 35,71  | 26,15    | 36,15  |
| 517701804110410                                                 | PROTECTINA - 200 MG CAP GEL MICROGRAN CT 1 BL AL PLAS OPC X 10  |           |           | 30,36    | 41,97  | 32,20    | 44,51  | 32,59    | 45,05  | 32,99    | 45,60  |
| 517701805117419                                                 | PROTECTINA - 200 MG CAP GEL MICROGRAN CT 1 BL AL PLAS OPC X 5   |           |           | 16,31    | 22,54  | 17,29    | 23,90  | 17,50    | 24,19  | 17,72    | 24,49  |
| 517701301119418                                                 | SEPURIN - 120MG+20MG DRG CX 1 BL X 20                           |           |           | 11,42    | 15,23  | 12,22    | 16,26  | 12,39    | 16,48  | 12,57    | 16,71  |
| 517701701117412                                                 | VEXELL - 20 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10          |           |           | 8,91     | 12,32  | 9,45     | 13,07  | 9,57     | 13,23  | 9,68     | 13,39  |
| 517701703111411                                                 | VEXELL - 40 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10          |           |           | 17,86    | 24,69  | 18,94    | 26,18  | 19,17    | 26,49  | 19,40    | 26,82  |
| 517701705112415                                                 | VEXELL - 60 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10          |           |           | 26,77    | 37,01  | 28,39    | 39,24  | 28,73    | 39,72  | 29,09    | 40,21  |
| Laboratório: LABORATÓRIO HEPACHOLAN S.A                         |                                                                 |           |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517900101136410                                                 | REGULADOR XAVIER N 1 - FR C/ 100 ML                             |           |           | 6,95     | 9,27   | 7,43     | 9,89   | 7,54     | 10,03  | 7,65     | 10,17  |
| 517900201130414                                                 | REGULADOR XAVIER N 2 - SOL ORL CX C/ FR DE 100 ML               |           |           | 10,57    | 14,10  | 11,31    | 15,05  | 11,47    | 15,25  | 11,64    | 15,47  |
| Laboratório: LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO DE ALAGOAS S/A |                                                                 |           |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518000201116411                                                 | FUROSEMIDA - CX 50 ENV 10 COMP                                  |           |           | 23,86    | 32,99  | 25,30    | 34,98  | 25,61    | 35,40  | 25,93    | 35,84  |
| 518001301114417                                                 | LIFAL - CAPTOPRIL - 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500           | 19,46     | 26,90     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518001401119410                                                 | LIFAL - NEVIRAPINA - 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60             | 24,35     | 33,66     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518001004111413                                                 | LIFALCLOZAPINA - 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500              | 404,92    | 559,75    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518001102111418                                                 | LIFALLAMOTRIGINA - 100 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10         | 759,22    | 1.049,52  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518001202116411                                                 | LIFALTACROLIMUS - 1,0 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 | 404,92    | 559,75    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518001204119418                                                 | LIFALTACROLIMUS - 5,0 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 | 10.123,00 | 13.993,64 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518000701135413                                                 | SULF. FERROSO - CX 50 FR 30 ML GTS                              |           |           | 53,64    | 71,53  | 57,39    | 76,36  | 58,20    | 77,40  | 59,04    | 78,48  |
| 518000902130419                                                 | SULFA+TRIMET - CX 50 FR 50 ML SUSP                              |           |           | 73,44    | 101,53 | 77,87    | 107,65 | 78,82    | 108,96 | 79,79    | 110,30 |
| Laboratório: LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA     |                                                                 |           |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518200101174410                                                 | ANTIMICÓTICO LIFAR - 100 ML                                     |           |           | 3,56     | 4,74   | 3,81     | 5,06   | 3,86     | 5,13   | 3,92     | 5,20   |
| 518200201160411                                                 | LUXASAN GEL - 20 G                                              |           |           | 6,39     | 8,52   | 6,83     | 9,09   | 6,93     | 9,22   | 7,03     | 9,34   |
| 518200302137415                                                 | MUCOLIVRE - 20 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML INFANTIL         |           |           | 6,41     | 8,54   | 6,85     | 9,12   | 6,95     | 9,24   | 7,05     | 9,37   |
| 518200301130417                                                 | MUCOLIVRE - 50 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML ADULTO           |           |           | 9,73     | 12,98  | 10,41    | 13,86  | 10,56    | 14,04  | 10,71    | 14,24  |
| 518200401178411                                                 | PERMETRINA - 60 ML                                              |           |           | 5,37     | 7,17   | 5,75     | 7,65   | 5,83     | 7,75   | 5,91     | 7,86   |
| Laboratório: LABORATÓRIO KINDER LTDA                            |                                                                 |           |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518504501164112                                                 | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   |           |           | 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                    |           |           | 6,46     | 8,62   | 6,91     | 9,20   | 7,01     | 9,32   | 7,11     | 9,45   |
| 518500201131410                                                 | AMOXIBRON - 250MG/5ML CX C/1 FR C/60ML                          |           |           | 15,53    | 21,47  | 16,47    | 22,77  | 16,67    | 23,04  | 16,88    | 23,33  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                                            |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 518500202138419 | AMOXIBRON - 250MG/5ML PO P/ SUSP CX C/ 1 FR 150ML                                  |         |     | 21,10    | 29,17 | 22,37    | 30,92 | 22,64    | 31,30 | 22,92    | 31,68 |
| 518500203118411 | AMOXIBRON - 500 MG/CAPS CX C/2 BL C/6                                              |         |     | 17,67    | 24,43 | 18,73    | 25,90 | 18,96    | 26,21 | 19,19    | 26,53 |
| 518500301111411 | ATENOKIN - 100 MG/COMP CX C/3 BL C/10                                              |         |     | 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                                               |         |     | 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                                               |         |     | 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                                       |         |     | 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                                       |         |     | 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         |         |     | 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         |         |     | 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         |         |     | 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          |         |     | 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          |         |     | 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          |         |     | 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 |         |     | 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                                              |         |     | 22,69    | 31,37 | 24,06    | 33,26 | 24,35    | 33,66 | 24,65    | 34,07 |
| 518500502115414 | CO ENALIL - 20MG+12,5MG CX C/3 BL C/10                                             |         |     | 36,23    | 50,08 | 38,41    | 53,10 | 38,88    | 53,75 | 39,36    | 54,41 |
| 518500601131418 | COBALDOZE - 260MG+50MG+4MG/10ML CX C/1 FR C/120 ML                                 |         |     | 8,47     | 11,29 | 9,06     | 12,06 | 9,19     | 12,22 | 9,32     | 12,39 |
| 518500602111410 | COBALDOZE - 400MG+100MG+4MG/DRG CX C/ 4 BL C/10                                    |         |     | 16,59    | 22,12 | 17,75    | 23,62 | 18,00    | 23,94 | 18,26    | 24,27 |
| 518500701169417 | DERMIC - 20MG+40MG/G CREM CX C/1 BISN C/30G                                        |         |     | 10,15    | 13,54 | 10,86    | 14,45 | 11,01    | 14,64 | 11,17    | 14,85 |
| 518500702173418 | DERMIC - 30MG+80MG/G SAB CX C/1 SAB C/60G                                          |         |     | 11,92    | 15,90 | 12,75    | 16,96 | 12,93    | 17,20 | 13,12    | 17,43 |
| 518500802161411 | DERMOKIN - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT 1 BG AL 30 G                        |         |     | 10,65    | 14,20 | 11,40    | 15,17 | 11,56    | 15,37 | 11,73    | 15,59 |
| 518500801163410 | DERMOKIN - 100.000UI+200MG/G CX C/1 BIS C/60G                                      |         |     | 21,29    | 28,39 | 22,78    | 30,31 | 23,10    | 30,72 | 23,43    | 31,15 |
| 518504901162419 | DEXPANTOL - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                       |         |     | 7,69     | 10,25 | 8,22     | 10,94 | 8,34     | 11,09 | 8,46     | 11,25 |
| 518500901117410 | DIABEN - 5,0 MG/COMP CX C/1 BL C/30                                                |         |     | 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                                           |         |     | 15,62    | 21,59 | 16,56    | 22,89 | 16,76    | 23,17 | 16,97    | 23,45 |
| 518501002116411 | DICLOKIN - 250 MG/COMP CX C/6 BL C/10                                              |         |     | 31,24    | 43,18 | 33,13    | 45,79 | 33,53    | 46,35 | 33,94    | 46,92 |
| 518501101114415 | ENALIL - 10 MG/COMP CX C/2 BL C/15                                                 |         |     | 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                                                 |         |     | 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                                                  |         |     | 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 BISN C/60G                                         |         |     | 10,39    | 14,36 | 11,02    | 15,23 | 11,15    | 15,41 | 11,29    | 15,60 |
| 518501205130417 | FLANAKIN - 15 MG / ML SUSP OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                               |         |     | 3,64     | 5,03  | 3,86     | 5,34  | 3,91     | 5,41  | 3,96     | 5,47  |
| 518501202131412 | FLANAKIN - 15MG/ML GTS CX C/1 FR C/20ML                                            |         |     | 7,31     | 10,11 | 7,75     | 10,71 | 7,84     | 10,84 | 7,94     | 10,97 |
| 518501203111415 | FLANAKIN - 50 MG/COMP CX C/1 BL C/20                                               |         |     | 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                                           |         |     | 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                                      |         |     | 8,31     | 11,08 | 8,89     | 11,83 | 9,02     | 12,00 | 9,15     | 12,16 |
| 518505101178416 | FLOGOMIN - 1,5 MG/ML COLUT CT FR PET X 250 ML                                      |         |     | 11,24    | 14,99 | 12,02    | 15,99 | 12,19    | 16,21 | 12,37    | 16,44 |
| 518505103170412 | FLOGOMIN - 1,5 MG/ML COLUT CT FR SPRAY X 30 ML                                     |         |     | 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 BISN C/30G                                       |         |     | 10,60    | 14,14 | 11,34    | 15,09 | 11,50    | 15,29 | 11,67    | 15,51 |
| 518501501163413 | GINO CONAZOL - 65MG/G POM CX C/1 BISN C/4,62G                                      |         |     | 15,76    | 21,02 | 16,86    | 22,44 | 17,10    | 22,74 | 17,35    | 23,06 |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                                      |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 518501601168417                      | KANDISTAT - 100 000UI/4G CREM CX C/ 1 BSN C/ 60G                                     |         |     | 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                                      |         |     | 5,59     | 7,45  | 5,99     | 7,96  | 6,07     | 8,07  | 6,16     | 8,18  |
| 518501801167414                      | KINASTEN - 10MG/G CREM CX C/ 1 BSN C/50 G                                            |         |     | 8,49     | 11,32 | 9,08     | 12,08 | 9,21     | 12,25 | 9,34     | 12,42 |
| 518501901110414                      | KINDAREN - 50 MG/COMP CX C/1 BL C/20                                                 |         |     | 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                         |         |     | 10,32    | 13,76 | 11,04    | 14,69 | 11,20    | 14,90 | 11,36    | 15,10 |
| 518502101169412                      | KINDCETIN - 5,0MG+250UI/G POM CX C/1 BSN C/10G                                       |         |     | 5,14     | 7,11  | 5,45     | 7,54  | 5,52     | 7,63  | 5,59     | 7,72  |
| 518502303111415                      | KINDOMET - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 12,76    | 17,64 | 13,53    | 18,70 | 13,69    | 18,92 | 13,86    | 19,16 |
| 518502301117416                      | KINDOMET - 250 MG/COMP CX C/2 BL C/10                                                |         |     | 20,15    | 27,85 | 21,37    | 29,54 | 21,63    | 29,90 | 21,90    | 30,27 |
| 518502304116410                      | KINDOMET - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 24,89    | 34,41 | 26,39    | 36,48 | 26,71    | 36,92 | 27,04    | 37,38 |
| 518502302113414                      | KINDOMET - 500 MG/COMP CX C/2 BL C/10                                                |         |     | 26,14    | 36,13 | 27,71    | 38,31 | 28,05    | 38,78 | 28,40    | 39,25 |
| 518505301169410                      | KINFLEX - 5 MG/G GEL DERM CT 01 BG AL X 15 G                                         |         |     | 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                                         |         |     | 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                                         |         |     | 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 BSN C/15G                               |         |     | 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 BSN C/30G                               |         |     | 18,37    | 24,50 | 19,65    | 26,15 | 19,93    | 26,51 | 20,22    | 26,87 |
| 518502801111417                      | NIFEDICARD - 10 MG/COMP CX C/1 BL C/30                                               |         |     | 6,11     | 8,45  | 6,48     | 8,96  | 6,56     | 9,07  | 6,64     | 9,18  |
| 518502802116412                      | NIFEDICARD - 20 MG/COMP CX C/1 BL C/30                                               |         |     | 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                           |         |     | 6,87     | 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                             |         |     | 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                             |         |     | 5,94     | 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                   |         |     | 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                                       |         |     | 4,98     | 6,64  | 5,32     | 7,09  | 5,40     | 7,18  | 5,48     | 7,28  |
| 518502903117414                      | NIZORETIC - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                        |         |     | 12,52    | 17,31 | 13,28    | 18,36 | 13,44    | 18,58 | 13,61    | 18,81 |
| 518502901114418                      | NIZORETIC - 200 MG/COMP CX C/3 BL C/10                                               |         |     | 38,24    | 52,86 | 40,55    | 56,05 | 41,04    | 56,73 | 41,54    | 57,43 |
| 518502902161411                      | NIZORETIC - 20MG/G CREM CX C/1 BSN C/30G                                             |         |     | 10,04    | 13,88 | 10,64    | 14,71 | 10,77    | 14,89 | 10,90    | 15,07 |
| 518503101111412                      | PRESSOMAX - 12,5 MG/COMP CX C/ 1 BL C/30                                             |         |     | 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                                               |         |     | 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                                                |         |     | 17,04    | 23,56 | 18,07    | 24,98 | 18,29    | 25,28 | 18,51    | 25,59 |
| 518503301161413                      | PSORIN - 0,50MG/G CREM CX C/1 BSN C/15G                                              |         |     | 6,09     | 8,42  | 6,46     | 8,93  | 6,54     | 9,04  | 6,62     | 9,15  |
| 518503302168411                      | PSORIN - 0,5MG/G POM DERM CT BG AL PLAS X 15G                                        |         |     | 6,45     | 8,92  | 6,84     | 9,45  | 6,92     | 9,57  | 7,01     | 9,68  |
| 518503303164411                      | PSORIN - 0,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                             |         |     | 12,92    | 17,86 | 13,70    | 18,94 | 13,87    | 19,17 | 14,04    | 19,41 |
| 518503403134415                      | PULKRIN - 200MG + 40MG / 5ML SUSP CX C/1 FR C/100ML                                  |         |     | 6,40     | 8,85  | 6,79     | 9,38  | 6,87     | 9,50  | 6,95     | 9,61  |
| 518503401131419                      | PULKRIN - 200MG+40MG/5ML SUSP CX C/1 FR C/50ML                                       |         |     | 5,86     | 8,10  | 6,21     | 8,59  | 6,29     | 8,70  | 6,37     | 8,80  |
| 518503402111411                      | PULKRIN - 400MG+80MG/COMP CX C/2 BL C/10                                             |         |     | 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                               |         |     | 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                                |         |     | 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 BSN C/15G                                            |         |     | 8,65     | 11,53 | 9,25     | 12,31 | 9,38     | 12,48 | 9,52     | 12,65 |
| 518504301165417                      | SULFADERM - 10MG/G CREM DERM CX C/ 1 BSN C/50 G                                      |         |     | 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 |         |     | 13,70    | 18,26 | 14,65    | 19,50 | 14,86    | 19,76 | 15,07    | 20,04 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                          |                                                                          |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 518503901169415                                               | TOPIDEXA - 1MG/G CREM DERM CX C/1 BISN C/10G                             |         |     | 5,02     | 6,94  | 5,33     | 7,36  | 5,39     | 7,45  | 5,46     | 7,54  |
| 518504101115416                                               | ULCERIDINA - 150 MG / CP CX C/2 BL C/10                                  |         |     | 9,22     | 12,75 | 9,77     | 13,51 | 9,89     | 13,67 | 10,01    | 13,84 |
| 518504102111414                                               | ULCERIDINA - 300 MG / CP CX C/2 BL C/10                                  |         |     | 17,07    | 23,60 | 18,10    | 25,02 | 18,32    | 25,32 | 18,55    | 25,64 |
| 518504201160413                                               | VAGIKLIN - 100MG+50MG/4G CREM VAG CX C/1 BISN C/45G                      |         |     | 35,52    | 47,37 | 38,00    | 50,57 | 38,54    | 51,26 | 39,09    | 51,97 |
| Laboratório: LABORATÓRIO MADREVITA LTDA                       |                                                                          |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 518701501132413                                               | BICARBONATO SODIO - PO FR PLASTICO OPACO X 100 G                         |         |     | 1,50     | 2,12  | 1,60     | 2,26  | 1,62     | 2,29  | 1,64     | 2,32  |
| 518701701131410                                               | DORPIRONA - 500MG/ML SOL ORAL FR PLASTICO OPACP + GOTEJADOR X            |         |     | 1,14     | 1,52  | 1,22     | 1,63  | 1,24     | 1,65  | 1,26     | 1,67  |
| 518702401131413                                               | LEITE DE MAGNESIA - 80,95MG/ML SUS OR FR PLASTICO X 100 ML               |         |     | 2,21     | 2,95  | 2,37     | 3,15  | 2,40     | 3,19  | 2,43     | 3,24  |
| 518702801172419                                               | MICOSINA - SOL TOP CT FR VD AMBAR X 60 ML                                |         |     | 9,22     | 12,29 | 9,86     | 13,12 | 10,00    | 13,30 | 10,14    | 13,48 |
| Laboratório: LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA |                                                                          |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519024201130113                                               | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML         |         |     | 12,22    | 16,89 | 12,96    | 17,91 | 13,11    | 18,13 | 13,27    | 18,35 |
| 519024202137111                                               | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML          |         |     | 9,00     | 12,44 | 9,54     | 13,19 | 9,66     | 13,35 | 9,78     | 13,52 |
| 519000102116115                                               | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                            |         |     | 47,09    | 65,09 | 49,93    | 69,02 | 50,54    | 69,86 | 51,16    | 70,72 |
| 519000101160110                                               | ACICLOVIR - CREME 50MG/G (BG AL C/10G)                                   |         |     | 10,31    | 13,75 | 11,03    | 14,67 | 11,18    | 14,87 | 11,35    | 15,08 |
| 519029301168113                                               | ÁCIDO FUSÍDICO - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                        |         |     | 16,48    | 21,98 | 17,63    | 23,46 | 17,88    | 23,79 | 18,14    | 24,11 |
| 519000202110119                                               | ALBENDAZOL - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                            |         |     | 2,96     | 4,10  | 3,14     | 4,34  | 3,18     | 4,40  | 3,22     | 4,45  |
| 519000203133112                                               | ALBENDAZOL - SUS 400MG (VD AMB C/10ML)                                   |         |     | 2,53     | 3,50  | 2,68     | 3,71  | 2,71     | 3,75  | 2,75     | 3,80  |
| 519029801136415                                               | ALERGIDEX - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED   |         |     | 12,21    | 16,28 | 13,06    | 17,38 | 13,24    | 17,61 | 13,43    | 17,86 |
| 519000401113411                                               | AMILORID - CP (CX C/3 BL C/10)                                           |         |     | 8,95     | 12,37 | 9,49     | 13,12 | 9,61     | 13,28 | 9,72     | 13,44 |
| 519027001116111                                               | AMINOFILINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 2,92     | 4,04  | 3,10     | 4,28  | 3,14     | 4,34  | 3,18     | 4,39  |
| 519000503110118                                               | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 5                |         |     | 11,02    | 15,24 | 11,69    | 16,16 | 11,83    | 16,35 | 11,98    | 16,56 |
| 519000504117116                                               | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7                |         |     | 14,20    | 19,62 | 15,05    | 20,81 | 15,23    | 21,06 | 15,42    | 21,32 |
| 519000501134117                                               | AMOXICILINA - 50MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150ML + CP MED X 10 ML    |         |     | 11,35    | 15,69 | 12,03    | 16,64 | 12,18    | 16,84 | 12,33    | 17,05 |
| 519000601139110                                               | AMPICILINA - 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED X 5 ML |         |     | 18,99    | 26,24 | 20,13    | 27,83 | 20,38    | 28,17 | 20,63    | 28,51 |
| 519000602135119                                               | AMPICILINA - 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 5 ML  |         |     | 6,98     | 9,65  | 7,41     | 10,24 | 7,50     | 10,36 | 7,59     | 10,49 |
| 519024601112414                                               | ANOXOLAN - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               |         |     | 7,66     | 10,58 | 8,12     | 11,22 | 8,22     | 11,36 | 8,32     | 11,50 |
| 519024602119412                                               | ANOXOLAN - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               |         |     | 12,08    | 16,70 | 12,81    | 17,71 | 12,97    | 17,92 | 13,12    | 18,14 |
| 519000704116415                                               | ASMAPEN - 100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP.) ( * )        |         |     | 80,80    |       | 85,67    |       | 86,72    |       | 87,78    |       |
| 519000701117410                                               | ASMAPEN - CP 100 MG (CX C/1 BL C/20)                                     |         |     | 3,23     | 4,47  | 3,43     | 4,74  | 3,47     | 4,80  | 3,51     | 4,85  |
| 519000702113419                                               | ASMAPEN - CP 200 MG (CX C/2 BL C/10)                                     |         |     | 4,63     | 6,40  | 4,91     | 6,79  | 4,97     | 6,87  | 5,03     | 6,95  |
| 519000703152418                                               | ASMAPEN - INJ (CX C/50 AMP C/10ML)                                       |         |     | 66,25    | 91,58 | 70,25    | 97,11 | 71,10    | 98,29 | 71,98    | 99,50 |
| 519000801111414                                               | ATENEO - CP 100 MG (CX C/2 BL C/14)                                      |         |     | 22,74    | 31,43 | 24,11    | 33,33 | 24,40    | 33,74 | 24,70    | 34,15 |
| 519000802118412                                               | ATENEO - CP 50 MG (CX C/2 BL C/14)                                       |         |     | 14,71    | 20,33 | 15,60    | 21,56 | 15,79    | 21,82 | 15,98    | 22,09 |
| 519030002111415                                               | ATENEUM - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 15,52    | 21,45 | 16,45    | 22,75 | 16,65    | 23,02 | 16,86    | 23,31 |
| 519030001113414                                               | ATENEUM - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 7,75     | 10,72 | 8,22     | 11,37 | 8,32     | 11,50 | 8,42     | 11,65 |
| 519030003116410                                               | ATENEUM - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 8,53     | 11,78 | 9,04     | 12,50 | 9,15     | 12,65 | 9,26     | 12,80 |
| 519028301113116                                               | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 19,84    | 27,43 | 21,04    | 29,09 | 21,30    | 29,44 | 21,56    | 29,80 |
| 519028302111117                                               | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 11,33    | 15,66 | 12,01    | 16,61 | 12,16    | 16,81 | 12,31    | 17,01 |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA |                                                                                                          |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519000901116418                                               | ATENORIC - CP 100/25 MG (CX C/2 BL C/14)                                                                 |         |     | 28,17    | 38,94 | 29,87    | 41,29 | 30,23    | 41,79 | 30,61    | 42,31 |
| 519022802110412                                               | ATENSEC - 5,0 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 6                                                             |         |     | 39,97    | 55,25 | 42,38    | 58,58 | 42,89    | 59,29 | 43,42    | 60,02 |
| 519028503131115                                               | AZITROMICINA - 40 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + DIL FR PLAS X 11,5 ML + SER DOSAD               |         |     | 20,42    | 28,22 | 21,65    | 29,93 | 21,91    | 30,29 | 22,18    | 30,66 |
| 519028504138113                                               | AZITROMICINA - 40 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 22,5 ML + DIL FR PLAS X 17 ML + SER DOSAD               |         |     | 25,13    | 34,74 | 26,65    | 36,83 | 26,97    | 37,28 | 27,30    | 37,74 |
| 519028501112113                                               | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                      |         |     | 19,66    | 27,17 | 20,84    | 28,81 | 21,10    | 29,16 | 21,36    | 29,52 |
| 519028502119111                                               | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                      |         |     | 29,97    | 41,43 | 31,78    | 43,93 | 32,16    | 44,46 | 32,56    | 45,01 |
| 519027101161410                                               | BABYNEO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM BG AL X 60 G                                                  |         |     | 20,90    | 27,87 | 22,36    | 29,75 | 22,68    | 30,16 | 23,00    | 30,58 |
| 519001002166410                                               | BACTRONEO - 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                             |         |     | 23,27    | 31,04 | 24,90    | 33,13 | 25,25    | 33,58 | 25,62    | 34,05 |
| 519029602151414                                               | BECLONATO - 5 MG/ ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 50 AMP VD INC X 1ML (EMB HOSP) ( * )                           |         |     | 660,20   |       | 706,26   |       | 716,29   |       | 726,60   |       |
| 519029601153413                                               | BECLONATO - 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1ML + SERINGA                                      |         |     | 8,97     | 12,40 | 9,51     | 13,15 | 9,63     | 13,31 | 9,74     | 13,47 |
| 519031901177417                                               | BENZOAX - 250 MG/ML EMU TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                      |         |     | 9,89     | 13,18 | 10,58    | 14,07 | 10,73    | 14,27 | 10,88    | 14,46 |
| 519031902173415                                               | BENZOAX - 6,0 G SAB CT PAP PARAF X 60 G                                                                  |         |     | 7,30     | 9,74  | 7,81     | 10,39 | 7,92     | 10,53 | 8,04     | 10,68 |
| 519021701132110                                               | BENZOILMETRONIDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML                                               |         |     | 4,67     | 6,45  | 4,95     | 6,84  | 5,01     | 6,93  | 5,07     | 7,01  |
| 519023402116111                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                                |         |     | 43,61    | 60,29 | 46,24    | 63,92 | 46,80    | 64,70 | 47,38    | 65,49 |
| 519023404119116                                               | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                                 |         |     | 21,81    | 30,15 | 23,13    | 31,97 | 23,41    | 32,36 | 23,69    | 32,75 |
| 519027301136118                                               | BETAMETASONA + MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED |         |     | 15,06    | 20,09 | 16,12    | 21,44 | 16,34    | 21,74 | 16,58    | 22,04 |
| 519001101164416                                               | BETSONA - CREME 1MG/G (BG AL C/30GR)                                                                     |         |     | 11,36    | 15,15 | 12,16    | 16,18 | 12,33    | 16,40 | 12,51    | 16,62 |
| 519001102160414                                               | BETSONA - POMADA 1MG/G (BG AL C/30GR)                                                                    |         |     | 11,25    | 15,00 | 12,03    | 16,01 | 12,20    | 16,23 | 12,38    | 16,45 |
| 519024501118410                                               | BIOMINA - COMP. REV FR PLAS OPC X 30                                                                     |         |     | 27,90    | 37,21 | 29,85    | 39,72 | 30,28    | 40,26 | 30,71    | 40,82 |
| 519023501173111                                               | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                  |         |     | 6,37     | 8,80  | 6,75     | 9,33  | 6,83     | 9,44  | 6,92     | 9,56  |
| 519001401133419                                               | BROMIFEN - 5MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CTG EMB HOSP ( * )                                    |         |     | 8,30     |       | 8,80     |       | 8,90     |       | 9,01     |       |
| 519029201139111                                               | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                   |         |     | 8,61     | 11,48 | 9,21     | 12,25 | 9,34     | 12,42 | 9,47     | 12,59 |
| 519001801131413                                               | BRONDYNEO - 25MG/5ML XPE INF (VD C/120ML)                                                                |         |     | 13,38    | 18,49 | 14,18    | 19,60 | 14,35    | 19,84 | 14,53    | 20,09 |
| 519001802138411                                               | BRONDYNEO - 50MG/5ML XPE AD (VD C/120ML)                                                                 |         |     | 18,16    | 25,10 | 19,25    | 26,61 | 19,49    | 26,94 | 19,72    | 27,27 |
| 519001601175417                                               | CALAMYN - LOCAO CREMOSA (FR C/120ML)                                                                     |         |     | 12,69    | 16,93 | 13,58    | 18,07 | 13,77    | 18,31 | 13,97    | 18,57 |
| 519001704111111                                               | CAPOTRIL - 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                            |         |     | 11,17    | 15,44 | 11,85    | 16,38 | 11,99    | 16,57 | 12,14    | 16,78 |
| 519001701110414                                               | CAPOTRIL - CP 12,5 MG (CX C/1 BL C/30)                                                                   |         |     | 8,33     | 11,51 | 8,83     | 12,21 | 8,94     | 12,35 | 9,05     | 12,51 |
| 519001702117412                                               | CAPOTRIL - CP 25 MG (CX C/1 BL C/16)                                                                     |         |     | 8,11     | 11,21 | 8,60     | 11,89 | 8,70     | 12,03 | 8,81     | 12,18 |
| 519001703113410                                               | CAPOTRIL - CP 50 MG (CX C/3 BL C/10)                                                                     |         |     | 24,18    | 33,43 | 25,64    | 35,44 | 25,95    | 35,87 | 26,27    | 36,31 |
| 519023601119119                                               | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                                                           |         |     | 7,62     | 10,53 | 8,07     | 11,16 | 8,17     | 11,30 | 8,27     | 11,44 |
| 519023606110111                                               | CAPTOPRIL - 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                                                             |         |     | 12,43    | 17,18 | 13,18    | 18,21 | 13,34    | 18,44 | 13,50    | 18,66 |
| 519023609111117                                               | CAPTOPRIL - 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                                                             |         |     | 22,82    | 31,54 | 24,19    | 33,45 | 24,49    | 33,85 | 24,79    | 34,27 |
| 519023701113112                                               | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                        |         |     | 5,78     | 7,99  | 6,13     | 8,47  | 6,20     | 8,57  | 6,28     | 8,68  |
| 519023702111113                                               | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        |         |     | 7,94     | 10,97 | 8,42     | 11,63 | 8,52     | 11,77 | 8,62     | 11,92 |
| 519020301114419                                               | CEFACLOREN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                  |         |     | 46,52    | 64,30 | 49,32    | 68,18 | 49,92    | 69,01 | 50,53    | 69,86 |
| 519030301117415                                               | CEFANID - 500 MG COM CT ENV AL X 8                                                                       |         |     | 14,83    | 20,50 | 15,72    | 21,73 | 15,91    | 22,00 | 16,11    | 22,27 |
| 519021201156118                                               | CEFTRIAXONA SÓDICA - 1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )       |         |     | 929,63   |       | 985,70   |       | 997,67   |       | 1.009,94 |       |

(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 20/05/2011**

| 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 NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA |                                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519002001112412                                               | CEPROFEN - 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12                                  |         |     | 13,92    | 18,57  | 14,89    | 19,82  | 15,11    | 20,09  | 15,32    | 20,37  |
| 519025502134418                                               | CETILPLEX - 100MG GRAN CT 16 ENV KRAFT POLIET X 5G                                      |         |     | 12,72    | 16,97  | 13,61    | 18,11  | 13,80    | 18,36  | 14,00    | 18,61  |
| 519025503130416                                               | CETILPLEX - 200MG GRAN CT 16 ENV KRAFT POLIET X 5G                                      |         |     | 14,23    | 18,97  | 15,22    | 20,25  | 15,44    | 20,53  | 15,66    | 20,81  |
| 519002102113112                                               | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                                        |         |     | 13,02    | 18,00  | 13,80    | 19,08  | 13,97    | 19,31  | 14,14    | 19,55  |
| 519002101168118                                               | CETOCONAZOL - CREME 20MG/GR (BG AL C/30GR)                                              |         |     | 8,03     | 10,71  | 8,59     | 11,43  | 8,71     | 11,59  | 8,84     | 11,75  |
| 519002204161418                                               | CETONEO - 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )                         |         |     | 496,72   |        | 531,37   |        | 538,91   |        | 546,67   |        |
| 519002201111411                                               | CETONEO - CP 200 MG (CX C/1 BL C/10)                                                    |         |     | 20,07    | 27,75  | 21,28    | 29,42  | 21,54    | 29,78  | 21,81    | 30,14  |
| 519002202169411                                               | CETONEO - CREME 20MG/GR (BG AL C/30GR)                                                  |         |     | 12,55    | 16,73  | 13,42    | 17,86  | 13,61    | 18,10  | 13,81    | 18,35  |
| 519002203173412                                               | CETONEO - SHAMPOO (FR C/100ML)                                                          |         |     | 28,67    | 38,23  | 30,67    | 40,81  | 31,10    | 41,37  | 31,55    | 41,94  |
| 519028401177116                                               | CETOROLACO DE TROMETAMOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    |         |     | 20,28    | 28,03  | 21,50    | 29,72  | 21,76    | 30,09  | 22,03    | 30,46  |
| 519002301116111                                               | CIMETIDINA - 200 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                        |         |     | 4,31     | 5,95   | 4,57     | 6,31   | 4,62     | 6,39   | 4,68     | 6,47   |
| 519002303119118                                               | CIMETIDINA - 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 8                                         |         |     | 11,09    | 15,33  | 11,76    | 16,26  | 11,91    | 16,46  | 12,05    | 16,66  |
| 519002403156414                                               | CITROPLEX - INJ 500MG (CX C/50 AMP C/5ML)                                               |         |     | 108,04   | 144,07 | 115,58   | 153,80 | 117,22   | 155,90 | 118,91   | 158,06 |
| 519030401170415                                               | CLANISTIL - 0,25 MG/ML + 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     |         |     | 5,26     | 7,01   | 5,63     | 7,49   | 5,71     | 7,59   | 5,79     | 7,69   |
| 519002501115410                                               | CLARINEO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 8                                         |         |     | 32,78    | 45,31  | 34,75    | 48,04  | 35,17    | 48,62  | 35,61    | 49,22  |
| 519002601179410                                               | CLEAN HAIR - 10MG LOC EMUL CT FR PLAS OP X 60ML                                         |         |     | 11,59    | 15,46  | 12,40    | 16,51  | 12,58    | 16,73  | 12,76    | 16,96  |
| 519029101177119                                               | CLORANFENICOL - 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                              |         |     | 3,30     | 4,56   | 3,50     | 4,84   | 3,54     | 4,89   | 3,58     | 4,96   |
| 519021301118110                                               | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 6,65     | 9,19   | 7,05     | 9,74   | 7,13     | 9,86   | 7,22     | 9,98   |
| 519021404170115                                               | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML               |         |     | 7,40     | 10,23  | 7,85     | 10,85  | 7,94     | 10,98  | 8,04     | 11,11  |
| 519021403115110                                               | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                    |         |     | 25,73    | 35,57  | 27,28    | 37,72  | 27,62    | 38,18  | 27,96    | 38,64  |
| 519021401112114                                               | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6                   |         |     | 17,68    | 24,44  | 18,75    | 25,92  | 18,98    | 26,23  | 19,21    | 26,55  |
| 519027601156114                                               | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - 12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 160,72   |        | 170,42   |        | 172,49   |        | 174,61   |        |
| 519027602152112                                               | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - 12,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 803,61   |        | 852,08   |        | 862,43   |        | 873,03   |        |
| 519027701150118                                               | CLORIDRATO DE DOPAMINA - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ( * )      |         |     | 52,77    |        | 55,96    |        | 56,64    |        | 57,33    |        |
| 519006404157115                                               | CLORIDRATO DE LINCOMICINA - 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )  |         |     | 172,50   |        | 182,90   |        | 185,13   |        | 187,40   |        |
| 519006403150117                                               | CLORIDRATO DE LINCOMICINA - 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )  |         |     | 284,75   |        | 301,93   |        | 305,60   |        | 309,35   |        |
| 519006401158110                                               | CLORIDRATO DE LINCOMICINA - INJ 300MG (CX C/1 AMP C/ 1ML)                               |         |     | 3,03     | 4,19   | 3,22     | 4,45   | 3,26     | 4,50   | 3,30     | 4,55   |
| 519006402154119                                               | CLORIDRATO DE LINCOMICINA - INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)                                |         |     | 4,28     | 5,91   | 4,53     | 6,27   | 4,59     | 6,35   | 4,65     | 6,42   |
| 519026101176118                                               | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS INC GOT X 30 ML                 |         |     | 6,82     | 9,10   | 7,30     | 9,71   | 7,40     | 9,85   | 7,51     | 9,98   |
| 519002801119111                                               | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                          |         |     | 3,01     | 4,16   | 3,19     | 4,42   | 3,23     | 4,47   | 3,27     | 4,52   |
| 519002803111116                                               | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 4,98     | 6,88   | 5,28     | 7,30   | 5,34     | 7,39   | 5,41     | 7,48   |
| 519029001164112                                               | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                             |         |     | 8,20     | 10,93  | 8,77     | 11,67  | 8,89     | 11,83  | 9,02     | 11,99  |
| 519027801139116                                               | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 100MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10ML                      |         |     | 31,66    | 43,77  | 33,57    | 46,41  | 33,98    | 46,98  | 34,40    | 47,55  |
| 519021501168111                                               | CLOTTRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20                                          |         |     | 5,16     | 6,88   | 5,52     | 7,34   | 5,60     | 7,44   | 5,68     | 7,55   |
| 519021505163114                                               | CLOTTRIMAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                               |         |     | 19,35    | 25,80  | 20,70    | 27,54  | 20,99    | 27,92  | 21,29    | 28,30  |
| 519020401119412                                               | CODERGINE - 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 14                                        |         |     | 39,64    | 54,80  | 42,03    | 58,11  | 42,55    | 58,81  | 43,07    | 59,54  |
| 519021903118410                                               | CONCEPNOR - 0,15 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 525                              |         |     | 90,72    | 125,41 | 96,19    | 132,97 | 97,36    | 134,59 | 98,56    | 136,24 |
| 519021902111412                                               | CONCEPNOR - 0,15 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 525 (EMB HOSP) ( * )             |         |     | 90,72    |        | 96,19    |        | 97,36    |        | 98,56    |        |
| 519021904114419                                               | CONCEPNOR - 0,15 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63                               |         |     | 10,88    | 15,04  | 11,54    | 15,95  | 11,68    | 16,14  | 11,82    | 16,34  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA |                                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519021901115414                                               | CONCEPNOR - 0,15 MG+0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                       |         |     | 3,63     | 5,01   | 3,85     | 5,32   | 3,89     | 5,38   | 3,94     | 5,45   |
| 519020501156417                                               | CONSTRICTION - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML ( *)                  |         |     | 67,66    |        | 71,74    |        | 72,61    |        | 73,51    |        |
| 519002904112411                                               | CORTICORTEN - 20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP ) ( *)             |         |     | 242,07   |        | 256,67   |        | 259,79   |        | 262,98   |        |
| 519002901113415                                               | CORTICORTEN - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 5,52     | 7,63   | 5,85     | 8,09   | 5,93     | 8,19   | 6,00     | 8,29   |
| 519002903116411                                               | CORTICORTEN - 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP ) ( *)              |         |     | 137,90   |        | 146,21   |        | 147,99   |        | 149,81   |        |
| 519002902111416                                               | CORTICORTEN - CP 20 MG (CX C/2 BL C/10)                                       |         |     | 9,68     | 13,38  | 10,26    | 14,19  | 10,39    | 14,36  | 10,52    | 14,54  |
| 519003001175412                                               | CROMOCATO - SOL NASAL 40MG (FRPL C/ 13ML)                                     |         |     | 20,38    | 28,17  | 21,61    | 29,87  | 21,87    | 30,23  | 22,14    | 30,60  |
| 519025801174111                                               | CROMOGLICATO DISSODICO - 40 MG/ ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 13 ML + APLIC |         |     | 17,28    | 23,89  | 18,32    | 25,33  | 18,54    | 25,63  | 18,77    | 25,95  |
| 519025802170118                                               | CROMOGLICATO DISSODICO - 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML           |         |     | 5,21     | 7,20   | 5,52     | 7,64   | 5,59     | 7,73   | 5,66     | 7,82   |
| 519003101171419                                               | DAKTAZOL - LOÇÃO A 2% (CX C/1 FR C/30ML)                                      |         |     | 5,88     | 7,84   | 6,29     | 8,37   | 6,38     | 8,49   | 6,47     | 8,61   |
| 519003201131419                                               | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                   |         |     | 5,61     | 7,76   | 5,95     | 8,22   | 6,02     | 8,32   | 6,10     | 8,43   |
| 519003202138115                                               | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED             |         |     | 280,54   | 387,80 | 297,46   | 411,19 | 301,07   | 416,18 | 304,77   | 421,30 |
| 519030102157417                                               | DEXANIL - 2 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML                              |         |     | 5,43     | 7,51   | 5,76     | 7,96   | 5,83     | 8,06   | 5,90     | 8,16   |
| 519030103153415                                               | DEXANIL - 2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( *)             |         |     | 119,84   |        | 127,07   |        | 128,61   |        | 130,19   |        |
| 519030101150419                                               | DEXANIL - 4 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 2,5 ML                           |         |     | 5,59     | 7,73   | 5,93     | 8,19   | 6,00     | 8,29   | 6,07     | 8,40   |
| 519030104151416                                               | DEXANIL - 4,0 MG/ML SOL INJ CT 50 FR AMP VD INC 2,5 ML (EMB HOSP) ( *)        |         |     | 279,59   |        | 296,45   |        | 300,05   |        | 303,74   |        |
| 519030902110113                                               | DIAZEPAM - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   |         |     | 4,26     | 5,89   | 4,51     | 6,24   | 4,57     | 6,32   | 4,63     | 6,39   |
| 519030903117111                                               | DIAZEPAM - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 6,37     | 8,81   | 6,76     | 9,34   | 6,84     | 9,45   | 6,92     | 9,57   |
| 519030904113111                                               | DIAZEPAM - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 3,14     | 4,34   | 3,33     | 4,60   | 3,37     | 4,66   | 3,41     | 4,72   |
| 519030901114115                                               | DIAZEPAM - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 4,71     | 6,51   | 5,00     | 6,91   | 5,06     | 6,99   | 5,12     | 7,08   |
| 519018601165114                                               | DICLOFENACO DIETILAMÔNICO - GEL 10MG/G (CX C/1 BG C/60GR)                     |         |     | 5,96     | 7,95   | 6,38     | 8,49   | 6,47     | 8,61   | 6,56     | 8,73   |
| 519003302175111                                               | DICLOFENACO SÓDICO - 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                |         |     | 7,98     | 11,03  | 8,46     | 11,70  | 8,56     | 11,84  | 8,67     | 11,98  |
| 519003301152116                                               | DICLOFENACO SÓDICO - 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMB VD INC X 3 ML                  |         |     | 3,73     | 5,16   | 3,96     | 5,47   | 4,01     | 5,54   | 4,06     | 5,61   |
| 519028802112414                                               | DIENZEPAX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  |         |     | 5,49     | 7,59   | 5,82     | 8,05   | 5,89     | 8,15   | 5,97     | 8,25   |
| 519028801116416                                               | DIENZEPAX - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   |         |     | 4,28     | 5,91   | 4,53     | 6,27   | 4,59     | 6,35   | 4,65     | 6,42   |
| 519003401114410                                               | DIGESPRID - 10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 10,99    | 14,66  | 11,76    | 15,65  | 11,93    | 15,86  | 12,10    | 16,08  |
| 519003404113415                                               | DIGESPRID - 10 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( *)      |         |     | 274,75   |        | 293,92   |        | 298,09   |        | 302,38   |        |
| 519003402137414                                               | DIGESPRID - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                         |         |     | 10,09    | 13,46  | 10,80    | 14,37  | 10,95    | 14,56  | 11,11    | 14,77  |
| 519003403133412                                               | DIGESPRID - 4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( *)      |         |     | 504,57   |        | 539,77   |        | 547,44   |        | 555,32   |        |
| 519030801111114                                               | DIGOXINA - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                 |         |     | 5,29     | 7,31   | 5,60     | 7,75   | 5,67     | 7,84   | 5,74     | 7,94   |
| 519027501135115                                               | DIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                       |         |     | 6,66     | 8,89   | 7,13     | 9,49   | 7,23     | 9,62   | 7,33     | 9,75   |
| 519003503111119                                               | DIPIRONA SÓDICA - 1G COM CT BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 5,70     | 7,60   | 6,09     | 8,11   | 6,18     | 8,22   | 6,27     | 8,33   |
| 519003504118117                                               | DIPIRONA SÓDICA - 1G COM DISP BL AL PLAS INC X 100                            |         |     | 56,94    | 75,92  | 60,91    | 81,05  | 61,77    | 82,15  | 62,66    | 83,29  |
| 519019002133116                                               | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                 |         |     | 4,87     | 6,49   | 5,21     | 6,93   | 5,28     | 7,02   | 5,36     | 7,12   |
| 519003502158111                                               | DIPIRONA SÓDICA - INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)                            |         |     | 40,57    | 54,10  | 43,40    | 57,75  | 44,02    | 58,54  | 44,65    | 59,35  |
| 519031001117116                                               | DIPIRONA SÓDICA+ CAFEÍNA - 500 MG + 65MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16           |         |     | 5,59     | 7,45   | 5,98     | 7,96   | 6,06     | 8,06   | 6,15     | 8,18   |
| 519031002113114                                               | DIPIRONA SÓDICA+ CAFEÍNA - 500 MG + 65MG COM DISP BL AL PLAS AMB X 100        |         |     | 34,92    | 46,57  | 37,36    | 49,71  | 37,89    | 50,39  | 38,43    | 51,09  |
| 519003602111419                                               | DORALGINA - DGS (CX C/2 BL C/10)                                              |         |     | 8,12     | 10,83  | 8,69     | 11,56  | 8,81     | 11,72  | 8,94     | 11,88  |
| 519003601113418                                               | DORALGINA - DGS (CX C/25 BL C/4)                                              |         |     | 38,83    | 51,78  | 41,54    | 55,28  | 42,13    | 56,03  | 42,74    | 56,81  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA                            |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519003603132411 | DORALGINA - GTS (FRPL C/15ML)                                               |         |     | 6,58     | 8,78  | 7,04     | 9,37  | 7,14     | 9,50  | 7,25     | 9,63  |
| 519024801154412 | DORCAÍNA - 5 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 20 ML ( *)                      |         |     | 80,15    |       | 84,99    |       | 86,02    |       | 87,08    |       |
| 519026701157416 | DORMANT - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML ( *)                      |         |     | 342,72   |       | 363,39   |       | 367,81   |       | 372,33   |       |
| 519020601134113 | DROPROPIZINA - 1.5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML         |         |     | 5,53     | 7,38  | 5,92     | 7,88  | 6,01     | 7,99  | 6,09     | 8,10  |
| 519020602130111 | DROPROPIZINA - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML           |         |     | 8,48     | 11,31 | 9,08     | 12,08 | 9,21     | 12,24 | 9,34     | 12,41 |
| 519031301110419 | DUCTOGEL - 300 MG COM CT ABL AL PLAS INC X 24                               |         |     | 5,18     | 6,91  | 5,54     | 7,37  | 5,62     | 7,47  | 5,70     | 7,58  |
| 519026801161415 | EPICITRIN - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( *)   |         |     | 192,56   |       | 204,18   |       | 206,66   |       | 209,20   |       |
| 519007701163411 | EPICITRIN - 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10G                        |         |     | 6,72     | 8,96  | 7,19     | 9,57  | 7,29     | 9,70  | 7,40     | 9,83  |
| 519029701166118 | ESTRIOL - 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 50 APLIC                         |         |     | 19,44    | 26,87 | 20,61    | 28,49 | 20,86    | 28,84 | 21,12    | 29,19 |
| 519019201160415 | ESTRIOPAX - 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP) ( *)         |         |     | 22,73    |       | 24,10    |       | 24,39    |       | 24,69    |       |
| 519019202167413 | ESTRIOPAX - 1 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP) ( *)      |         |     | 1.136,55 |       | 1.205,10 |       | 1.219,73 |       | 1.234,73 |       |
| 519004001111412 | ETILDOPANAN - 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 29,29    | 40,49 | 31,05    | 42,93 | 31,43    | 43,45 | 31,82    | 43,98 |
| 519004002116418 | ETILDOPANAN - 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 22,93    | 31,69 | 24,31    | 33,60 | 24,61    | 34,01 | 24,91    | 34,43 |
| 519004101114413 | FAMOTID - 20 MG COMP 1BL C/ 10                                              |         |     | 7,31     | 10,11 | 7,75     | 10,71 | 7,85     | 10,84 | 7,94     | 10,98 |
| 519004102110411 | FAMOTID - 450MG + 50MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 12,98    | 17,94 | 13,76    | 19,03 | 13,93    | 19,26 | 14,10    | 19,49 |
| 519020701112413 | FENATIL - 10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 6,56     | 9,07  | 6,95     | 9,61  | 7,04     | 9,73  | 7,13     | 9,85  |
| 519020702119411 | FENATIL - 25 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 13,90    | 19,21 | 14,74    | 20,37 | 14,92    | 20,62 | 15,10    | 20,87 |
| 519020703115411 | FENATIL - 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                 |         |     | 400,48   |       | 424,64   |       | 429,80   |       | 435,08   |       |
| 519025301112115 | FENOBARBITAL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 2,48     | 3,43  | 2,63     | 3,63  | 2,66     | 3,68  | 2,69     | 3,72  |
| 519018701119416 | FINASTEC - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                                |         |     | 58,17    | 80,41 | 61,68    | 85,26 | 62,43    | 86,30 | 63,20    | 87,36 |
| 519004203111413 | FLAVONID - 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                    |         |     | 67,36    | 89,82 | 72,06    | 95,88 | 73,08    | 97,19 | 74,13    | 98,54 |
| 519004202115415 | FLAVONID - 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ( *) |         |     | 328,19   |       | 351,09   |       | 356,07   |       | 361,20   |       |
| 519004201119417 | FLAVONID - 500 MG CP RV (CX C/3 BL C/10)                                    |         |     | 39,39    | 52,52 | 42,13    | 56,06 | 42,73    | 56,83 | 43,35    | 57,62 |
| 519004301113410 | FLAZAL - CP 30 MG (CX C/1 BL C/10)                                          |         |     | 60,23    | 83,25 | 63,86    | 88,28 | 64,63    | 89,35 | 65,43    | 90,45 |
| 519004302111411 | FLAZAL - CP 6 MG (CX C/1 BL C/20)                                           |         |     | 26,51    | 36,65 | 28,11    | 38,86 | 28,45    | 39,33 | 28,80    | 39,82 |
| 519004401118414 | FLOMICIN - 100 MG CAP (CX C/1 VD C/12)                                      |         |     | 18,90    | 25,20 | 20,21    | 26,90 | 20,50    | 27,27 | 20,80    | 27,64 |
| 519004402130418 | FLOMICIN - 200MG PO ORAL (CX C/4 SACHET C/1GR)                              |         |     | 13,59    | 18,12 | 14,54    | 19,34 | 14,74    | 19,61 | 14,96    | 19,88 |
| 519004501112418 | FLOXICAM - CAPS 10 MG (CX C/1 BL C/15)                                      |         |     | 4,16     | 5,75  | 4,41     | 6,10  | 4,46     | 6,17  | 4,52     | 6,25  |
| 519004502119416 | FLOXICAM - CAPS 20 MG (CX C/1 BL C/15)                                      |         |     | 5,38     | 7,44  | 5,71     | 7,89  | 5,78     | 7,99  | 5,85     | 8,09  |
| 519004503131411 | FLOXICAM - GTS (FR C/15ML)                                                  |         |     | 2,95     | 4,08  | 3,13     | 4,33  | 3,17     | 4,38  | 3,21     | 4,44  |
| 519026001112118 | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                      |         |     | 16,78    | 23,20 | 17,79    | 24,60 | 18,01    | 24,90 | 18,23    | 25,20 |
| 519026002119116 | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                      |         |     | 33,11    | 45,77 | 35,11    | 48,53 | 35,54    | 49,12 | 35,97    | 49,73 |
| 519004602113411 | FLUCONEO - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 24,92    | 34,45 | 26,43    | 36,53 | 26,75    | 36,97 | 27,07    | 37,43 |
| 519004603111410 | FLUCONEO - 150 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)      |         |     | 5.919,64 |       | 6.276,67 |       | 6.352,90 |       | 6.431,04 |       |
| 519004601117411 | FLUCONEO - CAP 150 MG (CX C/1 BL C/1)                                       |         |     | 14,08    | 19,46 | 14,92    | 20,63 | 15,11    | 20,88 | 15,29    | 21,14 |
| 519004701111415 | FLUXON - CP 25 MG (CX C/3 BL C/10)                                          |         |     | 5,22     | 7,22  | 5,53     | 7,65  | 5,60     | 7,74  | 5,67     | 7,84  |
| 519004702118413 | FLUXON - CP 75 MG (CX C/3 BL C/10)                                          |         |     | 7,83     | 10,83 | 8,31     | 11,48 | 8,41     | 11,62 | 8,51     | 11,76 |
| 519029502139110 | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED      |         |     | 20,50    | 28,33 | 21,73    | 30,04 | 22,00    | 30,41 | 22,27    | 30,78 |
| 519029501175113 | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,345 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML      |         |     | 13,54    | 18,71 | 14,35    | 19,84 | 14,53    | 20,08 | 14,71    | 20,33 |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA |                                                                              |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519019301114415                                               | GARBITAL - 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 3,24     | 4,48  | 3,44     | 4,75  | 3,48     | 4,81  | 3,52     | 4,87  |
| 519019601118416                                               | GASTROPAN - 40 MG COM REVE CT FR PLAS OPC X 14                               |         |     | 32,58    | 45,03 | 34,54    | 47,75 | 34,96    | 48,33 | 35,39    | 48,92 |
| 519024101111419                                               | GERIVIX - DRG CX C/3 BL X 10                                                 |         |     | 27,90    | 37,21 | 29,85    | 39,72 | 30,28    | 40,26 | 30,71    | 40,82 |
| 519024401113417                                               | GESTRADIOL - 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                    |         |     | 15,99    | 22,10 | 16,95    | 23,43 | 17,16    | 23,72 | 17,37    | 24,01 |
| 519004901161416                                               | GESTROCON - 0,625MG/GR CREME VAG (BG AL C/25GR + APLICADOR)                  |         |     | 18,01    | 24,90 | 19,10    | 26,40 | 19,33    | 26,72 | 19,57    | 27,05 |
| 519005001164417                                               | GINO-TERACIN - CR VAG (BG C/45GR + 10 APL EMBAL)                             |         |     | 25,12    | 33,50 | 26,87    | 35,76 | 27,25    | 36,24 | 27,64    | 36,75 |
| 519031101111111                                               | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 4,63     | 6,40  | 4,91     | 6,79  | 4,97     | 6,87  | 5,03     | 6,96  |
| 519005102114415                                               | GLICORP - 250 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS X 10                                |         |     | 10,86    | 15,01 | 11,51    | 15,91 | 11,65    | 16,10 | 11,79    | 16,30 |
| 519005103110413                                               | GLICORP - 250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )          |         |     | 108,65   |       | 115,20   |       | 116,60   |       | 118,03   |       |
| 519019701112411                                               | GLIMERAN - 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                 |         |     | 18,26    | 25,25 | 19,37    | 26,77 | 19,60    | 27,10 | 19,84    | 27,43 |
| 519005201112410                                               | GLIONIL - CP 5 MG (CX C/1 BL C/30)                                           |         |     | 4,54     | 6,28  | 4,82     | 6,66  | 4,88     | 6,74  | 4,94     | 6,82  |
| 519005301133411                                               | GONOL - 3,5G + 1,0G PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                           |         |     | 31,16    | 43,08 | 33,04    | 45,68 | 33,45    | 46,23 | 33,86    | 46,80 |
| 519031702131115                                               | GUAIFENESINA - 13,3 MG/ML XPE FR PLAS INC X 120 ML + COP                     |         |     | 7,25     | 9,67  | 7,76     | 10,32 | 7,87     | 10,46 | 7,98     | 10,61 |
| 519031701135117                                               | GUAIFENESINA - 16,00 MG/ML XPE FR PLAS INC X 120 ML + COP                    |         |     | 7,25     | 9,67  | 7,76     | 10,32 | 7,87     | 10,46 | 7,98     | 10,61 |
| 519005401111418                                               | HECLIVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25                                 |         |     | 45,60    | 63,03 | 48,35    | 66,83 | 48,93    | 67,64 | 49,54    | 68,48 |
| 519005403114414                                               | HECLIVIR - 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )               |         |     | 911,94   |       | 966,94   |       | 978,68   |       | 990,72   |       |
| 519005402169411                                               | HECLIVIR - CREME (BG AL C/10GR)                                              |         |     | 13,22    | 17,63 | 14,14    | 18,82 | 14,34    | 19,08 | 14,55    | 19,34 |
| 519005503119116                                               | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 2,88     | 3,99  | 3,06     | 4,23  | 3,10     | 4,28  | 3,13     | 4,33  |
| 519005501116111                                               | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 1,99     | 2,76  | 2,12     | 2,92  | 2,14     | 2,96  | 2,17     | 3,00  |
| 519005701115419                                               | HIPERNOLOL - COMP 40 MG (CX C/2 BL C/20)                                     |         |     | 4,01     | 5,54  | 4,25     | 5,88  | 4,30     | 5,95  | 4,36     | 6,02  |
| 519005702111417                                               | HIPERNOLOL - COMP 80 MG (CX C/2 BL C/10)                                     |         |     | 3,58     | 4,94  | 3,79     | 5,24  | 3,84     | 5,31  | 3,89     | 5,37  |
| 519005904113410                                               | HISTAMIN - 2 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 ( EMB HOSP) ( * )              |         |     | 110,17   |       | 117,85   |       | 119,53   |       | 121,25   |       |
| 519005903133418                                               | HISTAMIN - 2 MG/5 ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML ( EMB HOSP) ( * )          |         |     | 340,47   |       | 364,22   |       | 369,39   |       | 374,71   |       |
| 519005901114416                                               | HISTAMIN - CP 2 MG (CX C/1 BL C/20)                                          |         |     | 4,41     | 5,88  | 4,71     | 6,27  | 4,78     | 6,36  | 4,85     | 6,45  |
| 519005902137411                                               | HISTAMIN - LIQ 2MG/5ML (VD C/100ML)                                          |         |     | 6,81     | 9,08  | 7,29     | 9,69  | 7,39     | 9,83  | 7,50     | 9,96  |
| 519006001117417                                               | IBUFRAN - COMP REV 600 MG (CX C/3 BL C/10)                                   |         |     | 19,16    | 25,55 | 20,50    | 27,28 | 20,79    | 27,65 | 21,09    | 28,03 |
| 519031601114118                                               | IBUPROFENO - 400 MG COM CT BL AL PVC X 10                                    |         |     | 6,45     | 8,60  | 6,90     | 9,18  | 7,00     | 9,31  | 7,10     | 9,43  |
| 519026901156413                                               | INSUNEO N - 100 UI/ML SUSP INJ CT FR AMP INC X 10 ML                         |         |     | 32,31    | 44,67 | 34,26    | 47,36 | 34,68    | 47,93 | 35,10    | 48,52 |
| 519006102177415                                               | IPRANEO - 0,25 MG/ML SOL INAL CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CGT (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 294,77   |       | 312,55   |       | 316,34   |       | 320,23   |       |
| 519006101138416                                               | IPRANEO - 0,25MG/ML SOL INAL C/ 20ML + CT                                    |         |     | 9,76     | 13,50 | 10,35    | 14,31 | 10,48    | 14,48 | 10,61    | 14,66 |
| 519006203119410                                               | LANZACOR - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 490 (EMB HOSP) ( * )            |         |     | 547,13   |       | 580,13   |       | 587,18   |       | 594,40   |       |
| 519006201116414                                               | LANZACOR - 50 MG CP VER CX C/14                                              |         |     | 14,73    | 20,36 | 15,62    | 21,59 | 15,81    | 21,85 | 16,00    | 22,12 |
| 519006202112412                                               | LANZACOR - CPRV 50 MG 2 BL C/14 CP                                           |         |     | 29,43    | 40,68 | 31,20    | 43,13 | 31,58    | 43,65 | 31,97    | 44,19 |
| 519019801117413                                               | LEZEPAN - 3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 6,39     | 8,83  | 6,78     | 9,37  | 6,86     | 9,48  | 6,94     | 9,60  |
| 519019802113411                                               | LEZEPAN - 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 9,69     | 13,40 | 10,28    | 14,20 | 10,40    | 14,38 | 10,53    | 14,55 |
| 519006302168411                                               | LIDOGEL - 20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )                |         |     | 393,61   |       | 417,35   |       | 422,42   |       | 427,62   |       |
| 519006301161411                                               | LIDOGEL - GEL 30GR C/ APLICADOR URETRAL                                      |         |     | 8,06     | 11,15 | 8,55     | 11,82 | 8,65     | 11,96 | 8,76     | 12,11 |
| 519019901111417                                               | LIPOCLIN - 20 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                     |         |     | 34,83    | 48,15 | 36,93    | 51,05 | 37,38    | 51,67 | 37,84    | 52,31 |
| 519006501111418                                               | LISOCOLOR - 20 MG/12,5MG CP (CX C/3 BL C/10)                                 |         |     | 33,21    | 45,90 | 35,21    | 48,67 | 35,64    | 49,26 | 36,08    | 49,87 |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA |                                                                                               |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519023001111419                                               | LISOPRIL - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                 |         |     | 19,87    | 27,47 | 21,07    | 29,13 | 21,33    | 29,48 | 21,59    | 29,85 |
| 519006601114419                                               | LOMBALGINA - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                |         |     | 6,69     | 8,93  | 7,16     | 9,53  | 7,26     | 9,66  | 7,37     | 9,79  |
| 519018302117411                                               | LORAPAN - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                     |         |     | 5,36     | 7,41  | 5,69     | 7,86  | 5,76     | 7,96  | 5,83     | 8,05  |
| 519018301110411                                               | LORAPAN - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                     |         |     | 8,05     | 11,13 | 8,54     | 11,80 | 8,64     | 11,94 | 8,75     | 12,09 |
| 519028601133112                                               | LORATADINA - 1,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                     |         |     | 12,53    | 16,70 | 13,40    | 17,83 | 13,59    | 18,07 | 13,79    | 18,32 |
| 519026401137118                                               | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFDNRINA - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED |         |     | 14,29    | 19,05 | 15,28    | 20,34 | 15,50    | 20,61 | 15,72    | 20,90 |
| 519030501167416                                               | LORENTIL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                  |         |     | 11,94    | 15,92 | 12,77    | 17,00 | 12,95    | 17,23 | 13,14    | 17,47 |
| 519029902110111                                               | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 28,28    | 39,09 | 29,99    | 41,45 | 30,35    | 41,96 | 30,72    | 42,47 |
| 519029901114111                                               | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 19,15    | 26,48 | 20,31    | 28,07 | 20,56    | 28,41 | 20,81    | 28,76 |
| 519006701119412                                               | LOXAM - COMP 7,5 MG (VD C/10 CP)                                                              |         |     | 12,89    | 17,82 | 13,67    | 18,89 | 13,83    | 19,12 | 14,00    | 19,36 |
| 519019401119419                                               | LOZIL - 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                                                 |         |     | 28,33    | 39,16 | 30,04    | 41,52 | 30,40    | 42,03 | 30,78    | 42,55 |
| 519018501111411                                               | MAGNOSTASE - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                  |         |     | 4,06     | 5,41  | 4,34     | 5,77  | 4,40     | 5,85  | 4,46     | 5,93  |
| 519018502116417                                               | MAGNOSTASE - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                                                 |         |     | 64,75    | 86,35 | 69,27    | 92,17 | 70,25    | 93,43 | 71,26    | 94,73 |
| 519006802160116                                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              |         |     | 5,75     | 7,67  | 6,16     | 8,19  | 6,24     | 8,30  | 6,33     | 8,42  |
| 519006803116110                                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 4,89     | 6,52  | 5,23     | 6,96  | 5,30     | 7,05  | 5,38     | 7,15  |
| 519006801131112                                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2MG/5ML SOL OR FR C/ 120 ML                                    |         |     | 5,45     | 7,27  | 5,83     | 7,76  | 5,92     | 7,87  | 6,00     | 7,98  |
| 519022501110111                                               | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT ENV AL X 30                                               |         |     | 15,25    | 21,08 | 16,17    | 22,35 | 16,37    | 22,63 | 16,57    | 22,90 |
| 519022502117111                                               | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT ENV AL X 30                                               |         |     | 22,91    | 31,67 | 24,29    | 33,58 | 24,58    | 33,98 | 24,89    | 34,40 |
| 519022503113118                                               | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT ENV AL X 30                                                |         |     | 8,59     | 11,88 | 9,11     | 12,60 | 9,22     | 12,75 | 9,34     | 12,91 |
| 519027401173112                                               | MALEATO DE TIMOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                |         |     | 5,04     | 6,96  | 5,34     | 7,38  | 5,41     | 7,47  | 5,47     | 7,56  |
| 519006902165411                                               | MASSAGEOL - POM (BG AL C/15GR)                                                                |         |     | 5,40     | 7,20  | 5,78     | 7,69  | 5,86     | 7,79  | 5,94     | 7,90  |
| 519006903161411                                               | MASSAGEOL - POM (BISN AL C/30GR)                                                              |         |     | 8,94     | 11,92 | 9,57     | 12,73 | 9,70     | 12,90 | 9,84     | 13,08 |
| 519006901177416                                               | MASSAGEOL - TUBO AL C/120 ML                                                                  |         |     | 19,42    | 25,90 | 20,78    | 27,64 | 21,07    | 28,02 | 21,37    | 28,41 |
| 519007001110119                                               | MEBENDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                                 |         |     | 1,84     | 2,45  | 1,97     | 2,61  | 1,99     | 2,65  | 2,02     | 2,69  |
| 519007002133112                                               | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                             |         |     | 3,21     | 4,29  | 3,44     | 4,58  | 3,49     | 4,64  | 3,54     | 4,70  |
| 519027901117114                                               | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                  |         |     | 16,01    | 22,13 | 16,98    | 23,47 | 17,18    | 23,75 | 17,40    | 24,05 |
| 519007101158113                                               | METOCLOPRAMIDA - INJ 10MG (CX C/100 AMP C/2ML)                                                |         |     | 55,27    | 73,71 | 59,13    | 78,68 | 59,97    | 79,76 | 60,83    | 80,86 |
| 519007201111119                                               | METRONIDAZOL - 250 MG CX COM 20 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP ( * )                            |         |     | 4,65     |       | 4,93     |       | 4,99     |       | 5,05     |       |
| 519007301114411                                               | MIODARID - CP 200 MG (CX C/2 BL C/10)                                                         |         |     | 15,91    | 21,99 | 16,87    | 23,32 | 17,07    | 23,60 | 17,28    | 23,89 |
| 519031201116415                                               | MIORRELAX - 300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                                |         |     | 37,00    | 49,34 | 39,58    | 52,67 | 40,14    | 53,39 | 40,72    | 54,13 |
| 519031202112413                                               | MIORRELAX - 300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                 |         |     | 8,09     | 10,79 | 8,66     | 11,52 | 8,78     | 11,68 | 8,91     | 11,84 |
| 519007501113419                                               | NAPRONAX - CP 550 MG (CX C/1 BL C/10)                                                         |         |     | 11,69    | 15,58 | 12,50    | 16,64 | 12,68    | 16,86 | 12,86    | 17,10 |
| 519023803110112                                               | NAPROXENO SÓDICO - 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                      |         |     | 8,31     | 11,48 | 8,81     | 12,18 | 8,92     | 12,32 | 9,02     | 12,48 |
| 519023801118116                                               | NAPROXENO SÓDICO - 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      |         |     | 19,48    | 25,98 | 20,84    | 27,73 | 21,14    | 28,11 | 21,44    | 28,50 |
| 519007601177419                                               | NASOFELIN - SOL.NASAL 0,5MG/ML INF (FR C/10ML)                                                |         |     | 5,81     | 7,75  | 6,22     | 8,27  | 6,31     | 8,39  | 6,40     | 8,50  |
| 519007602173417                                               | NASOFELIN - SOL.NASAL 1MG/ML AD (FR C/10ML)                                                   |         |     | 6,82     | 9,10  | 7,30     | 9,71  | 7,40     | 9,85  | 7,51     | 9,98  |
| 519018401115415                                               | NAVOTRAX - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                  |         |     | 3,06     | 4,22  | 3,24     | 4,48  | 3,28     | 4,53  | 3,32     | 4,59  |
| 519018404114411                                               | NAVOTRAX - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                |         |     | 76,36    |       | 80,97    |       | 81,95    |       | 82,96    |       |
| 519018402111413                                               | NAVOTRAX - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                    |         |     | 4,77     | 6,60  | 5,06     | 7,00  | 5,12     | 7,08  | 5,19     | 7,17  |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA |                                                                                     |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 519018403118411                                               | NAVOTRAX - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 116,29   |       | 123,30   |        | 124,80   |        | 126,34   |        |
| 519007802113418                                               | NEO AMITRIPTILIN - 25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) ( * )             |         |     | 114,05   |       | 120,93   |        | 122,40   |        | 123,90   |        |
| 519007801117411                                               | NEO AMITRIPTILIN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 4,77     | 6,59  | 5,06     | 6,99   | 5,12     | 7,08   | 5,18     | 7,16   |
| 519007901111413                                               | NEO AMPICILIN - CAP 500 MG (CX C/1 BL C/10)                                         |         |     | 17,31    | 23,92 | 18,35    | 25,37  | 18,57    | 25,67  | 18,80    | 25,99  |
| 519007902134417                                               | NEO AMPICILIN - PO P/SUS 250MG (VD C/60ML)                                          |         |     | 14,32    | 19,80 | 15,19    | 20,99  | 15,37    | 21,25  | 15,56    | 21,51  |
| 519008001114414                                               | NEO BENDAZOL - CP 200 MG (CX C/1 BL C/2)                                            |         |     | 2,02     | 2,80  | 2,15     | 2,97   | 2,17     | 3,00   | 2,20     | 3,04   |
| 519008002110412                                               | NEO BENDAZOL - CP MAST 400 MG (CX C/1 BL C/1)                                       |         |     | 3,40     | 4,70  | 3,60     | 4,98   | 3,65     | 5,04   | 3,69     | 5,10   |
| 519008003133416                                               | NEO BENDAZOL - SUS 400MG (VD AMB C/10ML)                                            |         |     | 3,78     | 5,23  | 4,01     | 5,55   | 4,06     | 5,61   | 4,11     | 5,68   |
| 519008301118415                                               | NEO CEFADRIL - CAP 500 MG (CX C/2 ENV C/4 CAPS)                                     |         |     | 22,61    | 31,26 | 23,97    | 33,14  | 24,27    | 33,54  | 24,56    | 33,96  |
| 519008302130419                                               | NEO CEFADRIL - PO P/SUS 250MG/5ML (CX C/1 VD C/100ML)                               |         |     | 24,05    | 33,25 | 25,50    | 35,25  | 25,81    | 35,68  | 26,13    | 36,12  |
| 519008401139414                                               | NEO CEFLEX - PO P/SUS 125MG (VD C/60ML)                                             |         |     | 16,18    | 22,37 | 17,16    | 23,72  | 17,36    | 24,00  | 17,58    | 24,30  |
| 519008402135412                                               | NEO CEFLEX - PO P/SUS 250MG (VD C/60ML)                                             |         |     | 26,67    | 36,87 | 28,28    | 39,09  | 28,62    | 39,57  | 28,98    | 40,05  |
| 519008601162411                                               | NEO CLOTRIMAZYL - CREME (BG AL C/50GR)                                              |         |     | 9,71     | 12,95 | 10,39    | 13,82  | 10,54    | 14,01  | 10,69    | 14,21  |
| 519008701116411                                               | NEO DOXICILIN - 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15                                   |         |     | 14,48    | 20,02 | 15,35    | 21,23  | 15,54    | 21,48  | 15,73    | 21,75  |
| 519008901115417                                               | NEO FEDIPINA - COMP 10 MG (CX C/1 BL C/30)                                          |         |     | 6,69     | 9,24  | 7,09     | 9,80   | 7,18     | 9,92   | 7,27     | 10,04  |
| 519008902111415                                               | NEO FEDIPINA - COMP 20 MG (CX C/1 BL C/30)                                          |         |     | 10,36    | 14,32 | 10,99    | 15,19  | 11,12    | 15,37  | 11,26    | 15,56  |
| 519009004176419                                               | NEO FENICOL - 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                            |         |     | 3,45     | 4,76  | 3,65     | 5,05   | 3,70     | 5,11   | 3,74     | 5,17   |
| 519009001177414                                               | NEO FENICOL - COL 4MG/ML (FRPL C/8ML)                                               |         |     | 2,76     | 3,82  | 2,93     | 4,05   | 2,97     | 4,10   | 3,00     | 4,15   |
| 519009003110414                                               | NEO FENICOL - CP 500 MG (CX C/2 BL C/10)                                            |         |     | 18,16    | 25,10 | 19,25    | 26,61  | 19,49    | 26,94  | 19,73    | 27,27  |
| 519009102119411                                               | NEO FLUOXETIN - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP) ( * )         |         |     | 657,26   |       | 696,90   |        | 705,37   |        | 714,05   |        |
| 519009101112411                                               | NEO FLUOXETIN - CAP 20 MG (CX C/2 BL C/14)                                          |         |     | 39,28    | 54,31 | 41,65    | 57,58  | 42,16    | 58,28  | 42,68    | 59,00  |
| 519009303157416                                               | NEO GENTAMICIN - 80 MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )             |         |     | 154,20   |       | 163,50   |        | 165,49   |        | 167,52   |        |
| 519009301154411                                               | NEO GENTAMICIN - INJ 280MG (CX C/1 AMP C/2ML)                                       |         |     | 6,10     | 8,43  | 6,47     | 8,94   | 6,54     | 9,05   | 6,62     | 9,16   |
| 519009302150418                                               | NEO GENTAMICIN - INJ 80MG (CX C/1 AMP C/2ML)                                        |         |     | 3,09     | 4,27  | 3,27     | 4,52   | 3,31     | 4,58   | 3,35     | 4,64   |
| 519009401116412                                               | NEO HIDROCLOR - CP 50 MG (CX C/1 BL C/20)                                           |         |     | 3,29     | 4,55  | 3,49     | 4,82   | 3,53     | 4,88   | 3,57     | 4,94   |
| 5190095011161411                                              | NEO ISOCADEN - CREME VAG 10MG/G (BISN AL C/40GR)+APLICADOR                          |         |     | 25,16    | 33,55 | 26,92    | 35,82  | 27,30    | 36,31  | 27,69    | 36,81  |
| 519009602111418                                               | NEO ITRAX - 100 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 5                             |         |     | 70,88    | 97,99 | 75,16    | 103,90 | 76,07    | 105,16 | 77,01    | 106,45 |
| 519009601115411                                               | NEO ITRAX - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                               |         |     | 21,68    | 29,97 | 22,99    | 31,78  | 23,27    | 32,17  | 23,56    | 32,56  |
| 519009603118416                                               | NEO ITRAX - 100 MG CAP GEL DURA CX 100 BL AL PLAS INC X 5 ( EMB HOSP) ( * )         |         |     | 2.536,41 |       | 2.689,39 |        | 2.722,05 |        | 2.755,53 |        |
| 519009701152414                                               | NEO LINCO - INJ 300MG(CX C/1 AMP C/1ML)                                             |         |     | 5,07     | 7,00  | 5,37     | 7,43   | 5,44     | 7,52   | 5,50     | 7,61   |
| 519009702159412                                               | NEO LINCO - INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)                                            |         |     | 6,61     | 9,14  | 7,01     | 9,69   | 7,09     | 9,80   | 7,18     | 9,92   |
| 519009802137410                                               | NEO LORATADIN - 1,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        |         |     | 13,67    | 18,23 | 14,62    | 19,46  | 14,83    | 19,72  | 15,04    | 20,00  |
| 519009801114417                                               | NEO LORATADIN - COMP 10 MG (CX C/1 BL C/12)                                         |         |     | 15,18    | 20,25 | 16,24    | 21,61  | 16,47    | 21,91  | 16,71    | 22,21  |
| 519009901119410                                               | NEO METFORMIN - COMP 850 MG (CX C/3 BL C/10)                                        |         |     | 14,28    | 19,75 | 15,15    | 20,94  | 15,33    | 21,19  | 15,52    | 21,45  |
| 519010004133411                                               | NEO METRODAZOL - 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 80 ML ( EMB HOSP) ( * )          |         |     | 369,34   |       | 391,61   |        | 396,37   |        | 401,25   |        |
| 519010001118411                                               | NEO METRODAZOL - CP 250 MG (CX C/2 BL C/10)                                         |         |     | 7,58     | 10,47 | 8,03     | 11,11  | 8,13     | 11,24  | 8,23     | 11,38  |
| 519010002165413                                               | NEO METRODAZOL - CR VAG 500MG/4GR (BG AL C/40GR)                                    |         |     | 11,21    | 15,50 | 11,89    | 16,43  | 12,03    | 16,63  | 12,18    | 16,84  |
| 519010003137413                                               | NEO METRODAZOL - SUSP 40MG/ML (VD C/80ML)                                           |         |     | 7,98     | 11,03 | 8,46     | 11,70  | 8,57     | 11,84  | 8,67     | 11,99  |
| 519010103166415                                               | NEO MISTATIN - 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + APLICADOR (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 652,48   |       | 691,84   |        | 700,24   |        | 708,85   |        |

(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**

Atualizada em 20/05/2011

| 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 NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA |                                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519010101163419                                               | NEO MISTATIN - 250,000UI/G CR VAG CT BG AL X 60G + AP                                 |         |     | 11,71    | 16,18  | 12,41    | 17,16  | 12,56    | 17,37  | 12,72    | 17,58  |
| 519010102135419                                               | NEO MISTATIN - SUSP 100.000 UI/ML (VD C/50ML)                                         |         |     | 14,17    | 19,59  | 15,03    | 20,78  | 15,21    | 21,03  | 15,40    | 21,29  |
| 519024706135414                                               | NEO MOXILIN - 250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 297,89   |        | 315,86   |        | 319,69   |        | 323,63   |        |
| 519024707131412                                               | NEO MOXILIN - 250 MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 744,75   |        | 789,67   |        | 799,26   |        | 809,09   |        |
| 519024702113416                                               | NEO MOXILIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 15                              |         |     | 15,77    | 21,79  | 16,72    | 23,11  | 16,92    | 23,39  | 17,13    | 23,68  |
| 519024701117418                                               | NEO MOXILIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 21                              |         |     | 18,42    | 25,47  | 19,53    | 27,00  | 19,77    | 27,33  | 20,01    | 27,67  |
| 519024703111417                                               | NEO MOXILIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 210 (EMB FRAC)                  |         |     | 174,24   | 240,86 | 184,75   | 255,39 | 186,99   | 258,49 | 189,29   | 261,67 |
| 519024708111415                                               | NEO MOXILIN - 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVDC INC X 500 (EMB HOSP) ( * )            |         |     | 414,87   |        | 439,89   |        | 445,23   |        | 450,71   |        |
| 519010201117419                                               | NEO MOXILIN - CAP 500 MG (CX C/2 BL C/6)                                              |         |     | 19,92    | 27,54  | 21,13    | 29,20  | 21,38    | 29,56  | 21,64    | 29,92  |
| 519010202131415                                               | NEO MOXILIN - PO P/SUS 250MG/5ML (FR VD C/150ML)                                      |         |     | 24,04    | 33,24  | 25,49    | 35,24  | 25,80    | 35,67  | 26,12    | 36,11  |
| 519015501178414                                               | NEO SORO INFANTIL - 9 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                        |         |     | 4,18     | 5,57   | 4,47     | 5,95   | 4,54     | 6,03   | 4,60     | 6,11   |
| 519010501161413                                               | NEO TIONAZOL - 10MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30G                                  |         |     | 17,27    | 23,02  | 18,47    | 24,58  | 18,73    | 24,91  | 19,00    | 25,26  |
| 519010601115413                                               | NEO VERPAMIL - 80 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                 |         |     | 8,50     | 11,76  | 9,02     | 12,47  | 9,13     | 12,62  | 9,24     | 12,77  |
| 519020001153419                                               | NEOBUTAMINA - 250 MG/20 ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML ( * )                     |         |     | 177,84   |        | 188,56   |        | 190,86   |        | 193,20   |        |
| 519010702132410                                               | NEOCEFLEX - 50 MG/ML PO SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 60ML (EMB HOSP) ( * )               |         |     | 1.303,81 |        | 1.382,45 |        | 1.399,24 |        | 1.416,45 |        |
| 519010701111411                                               | NEOCEFLEX - CP 500 MG (CX C/2 ENV C/4)                                                |         |     | 20,57    | 28,43  | 21,81    | 30,14  | 22,07    | 30,51  | 22,34    | 30,89  |
| 519020801151410                                               | NEOCEFTRIONA - 1 G PO INJ CX 50 FA VD AMB + AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) ( * )          |         |     | 983,57   |        | 1.042,90 |        | 1.055,56 |        | 1.068,55 |        |
| 519010802161412                                               | NEOCOFLAN - 10 MG/G GEL CT BG AL X 30                                                 |         |     | 5,37     | 7,16   | 5,75     | 7,65   | 5,83     | 7,75   | 5,91     | 7,86   |
| 519010801165414                                               | NEOCOFLAN - GEL (BG C/60GR)                                                           |         |     | 10,75    | 14,33  | 11,50    | 15,30  | 11,66    | 15,51  | 11,83    | 15,72  |
| 519031801113417                                               | NEOCOPAN - 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 7,82     | 10,42  | 8,36     | 11,13  | 8,48     | 11,28  | 8,60     | 11,43  |
| 519031802136410                                               | NEOCOPAN - 6,667 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   |         |     | 7,45     | 9,94   | 7,97     | 10,61  | 8,09     | 10,75  | 8,20     | 10,90  |
| 519028001179413                                               | NEOCULAR - 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   |         |     | 26,41    | 36,50  | 28,00    | 38,70  | 28,34    | 39,17  | 28,69    | 39,66  |
| 519010906110415                                               | NEODAZOL - 1 G MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                      |         |     | 2.321,30 |        | 2.483,24 |        | 2.518,50 |        | 2.554,77 |        |
| 519010901135411                                               | NEODAZOL - 450MG PÓ/ SUSP (VD C/15ML)                                                 |         |     | 9,04     | 12,05  | 9,67     | 12,87  | 9,81     | 13,04  | 9,95     | 13,22  |
| 519010907117413                                               | NEODAZOL - 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                      |         |     | 1.145,74 |        | 1.225,67 |        | 1.243,07 |        | 1.260,97 |        |
| 519010902131418                                               | NEODAZOL - 900MG PÓ/SUSP (VD C/30ML)                                                  |         |     | 13,41    | 17,88  | 14,34    | 19,08  | 14,55    | 19,34  | 14,75    | 19,61  |
| 519010903111410                                               | NEODAZOL - COMP 1000 MG (CX C/1 BL C/2)                                               |         |     | 11,60    | 15,47  | 12,41    | 16,51  | 12,58    | 16,73  | 12,76    | 16,97  |
| 519010904118419                                               | NEODAZOL - COMP 500 MG (CX C/1 BL C/4)                                                |         |     | 8,78     | 11,71  | 9,40     | 12,50  | 9,53     | 12,67  | 9,67     | 12,85  |
| 519010905114417                                               | NEODAZOL - COMP 500 MG (CX C/2 BL C/4)                                                |         |     | 19,09    | 25,46  | 20,42    | 27,18  | 20,71    | 27,55  | 21,01    | 27,93  |
| 519011003130417                                               | NEODEX - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                                          |         |     | 6,69     | 9,24   | 7,09     | 9,80   | 7,18     | 9,92   | 7,27     | 10,04  |
| 519011004137415                                               | NEODEX - 0,1MG/ML ELX CT 50 FR VD AMB X 120ML (EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 280,72   |        | 297,65   |        | 301,27   |        | 304,98   |        |
| 519011001111415                                               | NEODEX - CP 0.5 MG (CX C/1 BL C/10)                                                   |         |     | 2,30     | 3,18   | 2,44     | 3,37   | 2,47     | 3,41   | 2,50     | 3,46   |
| 519011002169417                                               | NEODEX - CREME 1MG(BG AL C/15GR)                                                      |         |     | 8,72     | 12,06  | 9,25     | 12,78  | 9,36     | 12,94  | 9,48     | 13,10  |
| 519011201110412                                               | NEODIMETICON - CP 40 MG (CX C/2 BL C/10)                                              |         |     | 4,78     | 6,37   | 5,11     | 6,80   | 5,18     | 6,89   | 5,26     | 6,99   |
| 519011202133416                                               | NEODIMETICON - GTS 75MG (FRPL C/10ML)                                                 |         |     | 5,02     | 6,70   | 5,37     | 7,15   | 5,45     | 7,25   | 5,53     | 7,35   |
| 519011302111414                                               | NEODRIN - 100 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 1                                        |         |     | 20,84    | 27,79  | 22,30    | 29,67  | 22,61    | 30,07  | 22,94    | 30,49  |
| 519011301115416                                               | NEODRIN - CP 100 MG (CX C/40 BL C/10)                                                 |         |     | 83,36    | 111,16 | 89,18    | 118,66 | 90,44    | 120,28 | 91,74    | 121,95 |
| 519011502110411                                               | NEOFLOXIN - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                     |         |     | 18,70    | 25,85  | 19,83    | 27,41  | 20,07    | 27,74  | 20,31    | 28,08  |
| 519011501114413                                               | NEOFLOXIN - CP 400 MG (CX C/2 BL C/7)                                                 |         |     | 18,70    | 25,85  | 19,83    | 27,41  | 20,07    | 27,74  | 20,31    | 28,08  |

(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 20/05/2011**

| 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 NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA |                                                                              |          |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519011601119417                                               | NEO-FOLICO - CP 5 MG (CX C/1 BL C/20)                                        |          |     | 4,98     | 6,64  | 5,33     | 7,09  | 5,41     | 7,19  | 5,48     | 7,29  |
| 519011701156411                                               | NEOLASIL - 10MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) ( * )          |          |     | 115,22   |       | 123,26   |       | 125,01   |       | 126,81   |       |
| 519011801118414                                               | NEOLIDONA - CP 25 MG (CX C/3 BL C/14)                                        |          |     | 6,64     | 9,18  | 7,04     | 9,73  | 7,12     | 9,85  | 7,21     | 9,97  |
| 519011802114412                                               | NEOLIDONA - CP 50 MG (CX C/2 BL C/14)                                        |          |     | 6,86     | 9,48  | 7,27     | 10,05 | 7,36     | 10,17 | 7,45     | 10,30 |
| 519011902161412                                               | NEOLON-D - 1,0MG + 2,5MG + 0,25MG + 100000 UI POM DERM CT BG AL X 30G        |          |     | 20,05    | 26,74 | 21,45    | 28,54 | 21,75    | 28,93 | 22,07    | 29,33 |
| 519011901163411                                               | NEOLON-D - CREME 30GR (BG AL C/30GR)                                         |          |     | 20,79    | 27,73 | 22,24    | 29,60 | 22,56    | 30,00 | 22,88    | 30,42 |
| 519012001115419                                               | NEOMEBEND - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                 |          |     | 2,23     | 2,97  | 2,38     | 3,17  | 2,42     | 3,21  | 2,45     | 3,26  |
| 519012002138412                                               | NEOMEBEND - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                             |          |     | 4,30     | 5,73  | 4,60     | 6,12  | 4,66     | 6,20  | 4,73     | 6,29  |
| 519012101111415                                               | NEOPIRIDIN - 1,466MG + 10MG PST SIMP CT ENV AL X 12                          |          |     | 3,80     | 5,07  | 4,06     | 5,41  | 4,12     | 5,48  | 4,18     | 5,56  |
| 519012102175417                                               | NEOPIRIDIN - 7,5MG + 60MG SPRAY CT FR PLAS TRANS P/ SPRAY X 50 ML            |          |     | 14,94    | 19,93 | 15,99    | 21,27 | 16,21    | 21,56 | 16,45    | 21,86 |
| 519012404112418                                               | NEOPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                           |          |     | 33,26    | 45,98 | 35,27    | 48,75 | 35,69    | 49,34 | 36,13    | 49,95 |
| 519012401113413                                               | NEOPRAZOL - CAPS 10 MG (FR C/14)                                             |          |     | 14,08    | 19,46 | 14,92    | 20,63 | 15,11    | 20,88 | 15,29    | 21,14 |
| 519012402111414                                               | NEOPRAZOL - CAPS 20 MG (FR C/14)                                             |          |     | 22,17    | 30,64 | 23,50    | 32,49 | 23,79    | 32,88 | 24,08    | 33,29 |
| 519012403116411                                               | NEOPRAZOL - CAPS 20 MG (FR C/7)                                              |          |     | 13,31    | 18,39 | 14,11    | 19,50 | 14,28    | 19,74 | 14,46    | 19,98 |
| 519012501118417                                               | NEOPRESS - 50MG+12,5MG CP (CX C/3 BL C/10)                                   |          |     | 28,72    | 39,70 | 30,45    | 42,10 | 30,82    | 42,61 | 31,20    | 43,13 |
| 519012601112410                                               | NEOSAC - CP 150 MG (CX C/5 ENV AL C/4)                                       |          |     | 14,18    | 19,61 | 15,04    | 20,79 | 15,22    | 21,04 | 15,41    | 21,30 |
| 519012602119419                                               | NEOSAC - CP 300 MG (CX C/5 ENV AL C/4)                                       |          |     | 25,90    | 35,80 | 27,46    | 37,96 | 27,80    | 38,42 | 28,14    | 38,90 |
| 519012701117414                                               | NEOSEMID - CP 40 MG (CX C/1 BL C/20)                                         |          |     | 3,71     | 5,13  | 3,94     | 5,44  | 3,99     | 5,51  | 4,04     | 5,58  |
| 519012801170414                                               | NEOSORO - SOL NASAL AD (FR C/30ML)                                           |          |     | 4,64     | 6,18  | 4,96     | 6,60  | 5,03     | 6,69  | 5,10     | 6,79  |
| 519026301175417                                               | NEOSORO H - 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB X 60 ML                           |          |     | 10,76    | 14,35 | 11,52    | 15,32 | 11,68    | 15,53 | 11,85    | 15,75 |
| 519013002131416                                               | NEOSULIDA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                       |          |     | 11,62    | 16,06 | 12,32    | 17,03 | 12,47    | 17,23 | 12,62    | 17,45 |
| 519013003138414                                               | NEOSULIDA - 50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ( * )  | 1.161,31 |     |          |       | 1.231,35 |       | 1.246,31 |       | 1.261,64 |       |
| 519013001119412                                               | NEOSULIDA - COMP 100 MG (CX C/1 BL C/12)                                     |          |     | 12,18    | 16,84 | 12,91    | 17,85 | 13,07    | 18,07 | 13,23    | 18,29 |
| 519013102136411                                               | NEOTAFLAN - 15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                         |          |     | 8,01     | 11,07 | 8,49     | 11,74 | 8,60     | 11,88 | 8,70     | 12,03 |
| 519013104155411                                               | NEOTAFLAN - 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( * )        |          |     | 72,15    |       | 76,50    |       | 77,43    |       | 78,38    |       |
| 519013103159413                                               | NEOTAFLAN - 25MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 3ML                            |          |     | 4,33     | 5,98  | 4,59     | 6,34  | 4,64     | 6,42  | 4,70     | 6,50  |
| 519013101113416                                               | NEOTAFLAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             |          |     | 8,01     | 11,07 | 8,49     | 11,74 | 8,60     | 11,88 | 8,70     | 12,03 |
| 519013201118411                                               | NEOTAREN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              |          |     | 5,74     | 7,93  | 6,09     | 8,41  | 6,16     | 8,51  | 6,23     | 8,62  |
| 519013202157419                                               | NEOTAREN - 75 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 3ML                               |          |     | 8,11     | 11,21 | 8,60     | 11,89 | 8,70     | 12,03 | 8,81     | 12,18 |
| 519013203153417                                               | NEOTAREN - 75 MG/ML SOL INJ CX 50 AMPVD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( * )          |          |     | 65,20    |       | 69,13    |       | 69,97    |       | 70,83    |       |
| 519013302135417                                               | NEOTOSS - XPE AD 3MG/ML (VD C/100ML)                                         |          |     | 8,26     | 11,02 | 8,84     | 11,77 | 8,97     | 11,93 | 9,10     | 12,09 |
| 519013303131415                                               | NEOTOSS - XPE INF 1.5MG/ML (VD C/60ML)                                       |          |     | 6,11     | 8,15  | 6,53     | 8,69  | 6,63     | 8,81  | 6,72     | 8,94  |
| 519013403136419                                               | NEOTRIN - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) ( * ) | 273,03   |     |          |       | 289,50   |       | 293,02   |       | 296,62   |       |
| 519013401117417                                               | NEOTRIN - COMP (CX C/2 BL C/10)                                              |          |     | 9,61     | 13,28 | 10,19    | 14,09 | 10,31    | 14,26 | 10,44    | 14,43 |
| 519013402131413                                               | NEOTRIN - SUSP (VD C/60ML)                                                   |          |     | 6,04     | 8,35  | 6,40     | 8,85  | 6,48     | 8,96  | 6,56     | 9,07  |
| 519013501111410                                               | NEOVERMIN - COMP (CX C/1 BL C/12)                                            |          |     | 9,73     | 12,98 | 10,41    | 13,85 | 10,56    | 14,04 | 10,71    | 14,24 |
| 519013502118419                                               | NEOVERMIN - COMP (CX C/1 BL C/6)                                             |          |     | 6,76     | 9,02  | 7,23     | 9,63  | 7,34     | 9,76  | 7,44     | 9,89  |
| 519013503130412                                               | NEOVERMIN - SUSP (VD C/30ML)                                                 |          |     | 10,44    | 13,92 | 11,16    | 14,85 | 11,32    | 15,06 | 11,49    | 15,27 |
| 519013601116414                                               | NEOZOL - CAP 30 MG (CX C/1 BL C/7)                                           |          |     | 14,43    | 19,95 | 15,30    | 21,15 | 15,49    | 21,41 | 15,68    | 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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA                              |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519013602112412 | NEOZOL - CAP 30 MG (CX C/2 BL C/7)                                            |         |     | 24,63    | 34,04 | 26,11    | 36,09 | 26,43    | 36,53 | 26,75    | 36,98 |
| 519020901111410 | NEOZOLAM - 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 3,18     | 4,40  | 3,37     | 4,66  | 3,41     | 4,72  | 3,46     | 4,78  |
| 519020902118419 | NEOZOLAM - 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 6,22     | 8,60  | 6,60     | 9,12  | 6,68     | 9,23  | 6,76     | 9,35  |
| 519020903114417 | NEOZOLAM - 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 11,01    | 15,23 | 11,68    | 16,14 | 11,82    | 16,34 | 11,97    | 16,54 |
| 519013702133111 | NIMESULIDA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML.                       |         |     | 8,72     | 12,06 | 9,25     | 12,78 | 9,36     | 12,94 | 9,48     | 13,10 |
| 519013703164116 | NIMESULIDA - 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                      |         |     | 7,92     | 10,56 | 8,47     | 11,28 | 8,59     | 11,43 | 8,72     | 11,59 |
| 519013801166113 | NISTATINA - 25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G +APLIC                         |         |     | 6,52     | 9,01  | 6,91     | 9,56  | 7,00     | 9,67  | 7,08     | 9,79  |
| 519013803134111 | NISTATINA - SUS 100.000 UI/ML (VD C/50ML)                                     |         |     | 9,28     | 12,82 | 9,83     | 13,59 | 9,95     | 13,76 | 10,08    | 13,93 |
| 519027201166112 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G |         |     | 17,02    | 22,70 | 18,21    | 24,23 | 18,47    | 24,56 | 18,73    | 24,90 |
| 519019502160112 | NITRATO DE ISOCONAZOL - CR VAG 10MG/G (BG C/40G + APLIC)                      |         |     | 17,10    | 22,80 | 18,29    | 24,34 | 18,55    | 24,67 | 18,82    | 25,02 |
| 519024303162111 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                      |         |     | 6,54     | 8,72  | 6,99     | 9,31  | 7,09     | 9,43  | 7,19     | 9,56  |
| 519024301135117 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML           |         |     | 6,26     | 8,35  | 6,70     | 8,92  | 6,80     | 9,04  | 6,89     | 9,16  |
| 519025001161110 | NITROFURAL - 2 MG/G POM CT BL AL X 30 G                                       |         |     | 4,48     | 5,98  | 4,80     | 6,38  | 4,87     | 6,47  | 4,94     | 6,56  |
| 519028901110118 | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                          |         |     | 19,47    | 26,91 | 20,64    | 28,54 | 20,90    | 28,88 | 21,15    | 29,24 |
| 519028902117116 | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                           |         |     | 10,04    | 13,87 | 10,64    | 14,71 | 10,77    | 14,89 | 10,90    | 15,07 |
| 519031501179110 | OFLOXACINO - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                        |         |     | 11,00    | 15,21 | 11,67    | 16,13 | 11,81    | 16,32 | 11,95    | 16,52 |
| 519013901179411 | OUVIDONAL - 25MG/ML + 30MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC 20 X 10ML                |         |     | 5,42     | 7,50  | 5,75     | 7,95  | 5,82     | 8,04  | 5,89     | 8,14  |
| 519014102131114 | PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML                        |         |     | 3,87     | 5,16  | 4,14     | 5,51  | 4,20     | 5,58  | 4,26     | 5,66  |
| 519018802111410 | PARKLEN - 25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)          |         |     | 183,34   |       | 194,40   |       | 196,76   |       | 199,18   |       |
| 519018801113411 | PARKLEN - CP 25MG + 250MG (CX C/3 BL C/10)                                    |         |     | 28,20    | 38,98 | 29,90    | 41,34 | 30,27    | 41,84 | 30,64    | 42,35 |
| 519021002110118 | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 6,56     | 9,07  | 6,95     | 9,61  | 7,04     | 9,73  | 7,13     | 9,85  |
| 519021001114111 | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                         |         |     | 10,27    | 14,20 | 10,89    | 15,06 | 11,03    | 15,24 | 11,16    | 15,43 |
| 519020102111411 | PLESONAX - 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 100                                   |         |     | 18,06    | 24,08 | 19,32    | 25,70 | 19,59    | 26,05 | 19,87    | 26,42 |
| 519020101115411 | PLESONAX - 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 3,61     | 4,81  | 3,86     | 5,14  | 3,91     | 5,21  | 3,97     | 5,28  |
| 519023901112111 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                 |         |     | 8,54     | 11,81 | 9,06     | 12,52 | 9,17     | 12,68 | 9,28     | 12,83 |
| 519023902119118 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 16,21    | 22,41 | 17,19    | 23,76 | 17,40    | 24,05 | 17,61    | 24,34 |
| 519023903115116 | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  |         |     | 5,84     | 8,07  | 6,19     | 8,56  | 6,27     | 8,66  | 6,34     | 8,77  |
| 519020201160117 | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 |         |     | 7,65     | 10,57 | 8,11     | 11,21 | 8,21     | 11,34 | 8,31     | 11,48 |
| 519014201162417 | PROPIOSOL - CREME 0,5MG/GR (BISN AL C/30GR)                                   |         |     | 11,06    | 15,29 | 11,73    | 16,22 | 11,87    | 16,41 | 12,02    | 16,61 |
| 519014202169415 | PROPIOSOL - POM 0,5MG/GR (BISN AL C/30GR)                                     |         |     | 11,52    | 15,92 | 12,21    | 16,88 | 12,36    | 17,09 | 12,51    | 17,30 |
| 519014305154410 | PROXACIN - 2 MG/ML SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP) ( *)       |         |     | 878,14   |       | 931,10   |       | 942,41   |       | 954,00   |       |
| 519014301116417 | PROXACIN - 250 MG COM REV CT FR VD AMB X 6                                    |         |     | 15,44    | 21,34 | 16,37    | 22,63 | 16,57    | 22,90 | 16,77    | 23,19 |
| 519014304174418 | PROXACIN - 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                        |         |     | 10,62    | 14,68 | 11,26    | 15,57 | 11,40    | 15,76 | 11,54    | 15,95 |
| 519014303119413 | PROXACIN - 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                             |         |     | 38,77    | 53,60 | 41,11    | 56,83 | 41,61    | 57,52 | 42,12    | 58,23 |
| 519014302112415 | PROXACIN - 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 6                                    |         |     | 19,92    | 27,54 | 21,13    | 29,20 | 21,38    | 29,56 | 21,64    | 29,92 |
| 519014306118418 | PROXACIN - 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) ( *)             |         |     | 1.461,56 |       | 1.549,71 |       | 1.568,54 |       | 1.587,83 |       |
| 519025901136414 | PRURIFEN - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                |         |     | 19,93    | 27,56 | 21,14    | 29,22 | 21,39    | 29,57 | 21,66    | 29,94 |
| 519014402133414 | PULMOFLUX - 2 MG/5ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) ( *)                |         |     | 258,79   |       | 274,40   |       | 277,74   |       | 281,15   |       |
| 519014401137416 | PULMOFLUX - 2MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100ML                                  |         |     | 5,18     | 7,16  | 5,49     | 7,59  | 5,56     | 7,69  | 5,63     | 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) 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 20/05/2011**

| 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 NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA |                                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519014501115414                                               | PYLORIKIT - CX C/7 BLISTERS X 4 + 2 + 2                                                         |         |     | 115,95   | 160,28 | 122,94   | 169,95 | 124,44   | 172,01 | 125,97   | 174,13 |
| 519032101115415                                               | PYLORISSET - 30+500+500 CAP GEL DURA +COM REV +CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 14+14+28            |         |     | 110,24   | 152,39 | 116,89   | 161,58 | 118,31   | 163,54 | 119,76   | 165,55 |
| 519014601160411                                               | QUADRILON - CREME (BISN AL C/15GR)                                                              |         |     | 14,89    | 19,86  | 15,93    | 21,20  | 16,16    | 21,49  | 16,39    | 21,78  |
| 519014602167411                                               | QUADRILON - POM (BISN AL C/15GR)                                                                |         |     | 13,97    | 18,63  | 14,95    | 19,89  | 15,16    | 20,16  | 15,38    | 20,44  |
| 519014701114411                                               | RENALAPRIL - CP 10 MG (CX C/03 ENV AL C/10)                                                     |         |     | 13,96    | 19,29  | 14,80    | 20,46  | 14,98    | 20,71  | 15,16    | 20,96  |
| 519014702110411                                               | RENALAPRIL - CP 20 MG (CX C/03 ENV AL C/10)                                                     |         |     | 22,68    | 31,35  | 24,05    | 33,24  | 24,34    | 33,65  | 24,64    | 34,06  |
| 519014703117418                                               | RENALAPRIL - CP 5 MG (CX C/03 ENV AL C/10)                                                      |         |     | 8,85     | 12,23  | 9,38     | 12,97  | 9,50     | 13,13  | 9,61     | 13,29  |
| 519014904112413                                               | RESFRYNEO - 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA BL AL PLAST INC X 20                                 |         |     | 13,92    | 18,57  | 14,89    | 19,82  | 15,11    | 20,09  | 15,32    | 20,37  |
| 519014903116415                                               | RESFRYNEO - 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA DISP 25 BL AL PLAST INC X 4                          |         |     | 66,08    | 88,12  | 70,69    | 94,06  | 71,69    | 95,35  | 72,72    | 96,67  |
| 519015001116411                                               | REVASTIN - 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                               |         |     | 30,23    | 41,78  | 32,05    | 44,30  | 32,44    | 44,84  | 32,84    | 45,39  |
| 519024001174117                                               | RIFAMICINA SV SÓDICA - 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PET AMB X 20 ML                             |         |     | 7,62     | 10,53  | 8,07     | 11,16  | 8,17     | 11,30  | 8,27     | 11,44  |
| 519015201174413                                               | RIFAN - SPRAY 10MG/ML (CX C/1 FRVD C/20ML)                                                      |         |     | 12,06    | 16,67  | 12,79    | 17,68  | 12,94    | 17,89  | 13,10    | 18,11  |
| 519025601175414                                               | RINIDAL - 0,25MG/ML SOL NAS INF CT FR PLAS OPC X 20ML                                           |         |     | 6,21     | 8,28   | 6,65     | 8,84   | 6,74     | 8,96   | 6,84     | 9,09   |
| 519025602171412                                               | RINIDAL - 0,5MG/ML SOL NAS AD CT FR PLAS OPC X 10ML                                             |         |     | 4,71     | 6,29   | 5,04     | 6,71   | 5,12     | 6,80   | 5,19     | 6,90   |
| 519025603178410                                               | RINIDAL - 0,5MG/ML SOL NAS AD CT FR PLAS OPC X 30ML                                             |         |     | 9,71     | 12,95  | 10,39    | 13,83  | 10,54    | 14,02  | 10,69    | 14,21  |
| 519015301111413                                               | ROXITRAN - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                 |         |     | 21,13    | 29,21  | 22,40    | 30,97  | 22,68    | 31,35  | 22,95    | 31,73  |
| 519021601111111                                               | SECNIDAZOL - 1 G COM CT BL AL PLAST INC X 2                                                     |         |     | 9,29     | 12,39  | 9,94     | 13,23  | 10,08    | 13,41  | 10,23    | 13,59  |
| 519015401165418                                               | SENSIDERME - POM 2MG/G (BISN C/30GR)                                                            |         |     | 6,45     | 8,60   | 6,90     | 9,18   | 7,00     | 9,31   | 7,10     | 9,44   |
| 519022701111413                                               | SERTRALIN - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                              |         |     | 46,51    | 64,29  | 49,31    | 68,17  | 49,91    | 68,99  | 50,52    | 69,84  |
| 519022702116419                                               | SERTRALIN - 50 MG COM REV CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) ( * )                            |         |     | 793,85   |        | 841,73   |        | 851,95   |        | 862,43   |        |
| 519029401111113                                               | SIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   |         |     | 6,67     | 8,90   | 7,14     | 9,50   | 7,24     | 9,63   | 7,34     | 9,76   |
| 519022101139112                                               | SULFAMETAZOL + TRIMETOPRIMA - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML  |         |     | 6,13     | 8,47   | 6,50     | 8,98   | 6,58     | 9,09   | 6,66     | 9,20   |
| 519021101135119                                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML |         |     | 3,77     | 5,21   | 4,00     | 5,53   | 4,05     | 5,60   | 4,10     | 5,66   |
| 519015601156110                                               | SULFATO DE GENTAMICINA - INJ 80MG/2ML (CX C/1 AMP C/2ML)                                        |         |     | 2,57     | 3,55   | 2,72     | 3,76   | 2,75     | 3,81   | 2,79     | 3,85   |
| 519015701134119                                               | SULFATO DE SALBUTAMOL - LIQ 2MG (VD C/120ML)                                                    |         |     | 2,78     | 3,84   | 2,95     | 4,07   | 2,98     | 4,12   | 3,02     | 4,17   |
| 519030701174114                                               | TARTARATO DE BRIMONIDINA - 2,0MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                           |         |     | 26,05    | 36,01  | 27,62    | 38,18  | 27,96    | 38,65  | 28,30    | 39,12  |
| 519015902113410                                               | TEGREX - 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                                  |         |     | 133,61   |        | 141,67   |        | 143,39   |        | 145,15   |        |
| 519015901117412                                               | TEGREX - CP 200 MG CX C/ 20                                                                     |         |     | 5,48     | 7,57   | 5,81     | 8,03   | 5,88     | 8,13   | 5,95     | 8,23   |
| 519028201119112                                               | TENOXICAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                |         |     | 17,23    | 23,81  | 18,27    | 25,25  | 18,49    | 25,56  | 18,72    | 25,87  |
| 519016001111416                                               | TENSALIV - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                                   |         |     | 23,46    | 32,43  | 24,87    | 34,39  | 25,18    | 34,80  | 25,49    | 35,23  |
| 519016002116411                                               | TENSALIV - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                                      |         |     | 13,40    | 18,53  | 14,21    | 19,65  | 14,39    | 19,89  | 14,56    | 20,13  |
| 519016106132413                                               | TERMOPIRONA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                       |         |     | 4,61     | 6,15   | 4,93     | 6,57   | 5,00     | 6,66   | 5,08     | 6,75   |
| 519016105152410                                               | TERMOPIRONA - INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)                                                  |         |     | 81,66    | 108,89 | 87,35    | 116,24 | 88,59    | 117,83 | 89,87    | 119,46 |
| 519030202151410                                               | TIAMIN - SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 02 ML ( * )                                                 |         |     | 232,01   |        | 248,19   |        | 251,72   |        | 255,34   |        |
| 519019101115418                                               | TIBIAL - CP 2,5 MG (CX C/1 BL C/28)                                                             |         |     | 42,64    | 58,95  | 45,22    | 62,50  | 45,77    | 63,26  | 46,33    | 64,04  |
| 519028101114410                                               | TILOXINEO - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                |         |     | 16,46    | 22,75  | 17,45    | 24,12  | 17,66    | 24,41  | 17,88    | 24,71  |
| 519026501131413                                               | TILUGEN - 2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                                              |         |     | 15,14    | 20,18  | 16,19    | 21,55  | 16,42    | 21,84  | 16,66    | 22,14  |
| 519026601179418                                               | TIMONEO - 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                           |         |     | 5,26     | 7,27   | 5,58     | 7,71   | 5,64     | 7,80   | 5,71     | 7,90   |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA                                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519026602175416 | TIMONEO - 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                                                |         |     | 5,72     | 7,91   | 6,07     | 8,39   | 6,14     | 8,49   | 6,22     | 8,59   |
| 519032201160110 | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 07 APLIC                                                                       |         |     | 22,23    | 29,64  | 23,78    | 31,64  | 24,12    | 32,07  | 24,46    | 32,52  |
| 519016201119410 | TIROIDIN - 100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                        |         |     | 10,00    | 13,82  | 10,60    | 14,65  | 10,73    | 14,83  | 10,86    | 15,01  |
| 519016303116410 | TORSILAX - 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                                |         |     | 7,49     | 9,99   | 8,01     | 10,66  | 8,13     | 10,81  | 8,25     | 10,96  |
| 519016301113414 | TORSILAX - 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                                                            |         |     | 61,12    |        | 65,39    |        | 66,32    |        | 67,27    |        |
| 519016302111415 | TORSILAX - COMP (CX C/3 BL C/10)                                                                                                                     |         |     | 19,13    | 25,52  | 20,47    | 27,24  | 20,76    | 27,61  | 21,06    | 27,99  |
| 519025201118413 | TRAMADEN - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                 |         |     | 14,66    | 20,27  | 15,55    | 21,49  | 15,74    | 21,76  | 15,93    | 22,02  |
| 519025202114411 | TRAMADEN - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 ( * )                                                                                          |         |     | 146,62   |        | 155,46   |        | 157,35   |        | 159,29   |        |
| 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 |         |     | 13,70    | 18,27  | 14,65    | 19,50  | 14,86    | 19,77  | 15,08    | 20,04  |
| 519016401118418 | ULCINAX - CP 200 MG (CX C/2 BL C/10)                                                                                                                 |         |     | 9,96     | 13,76  | 10,56    | 14,59  | 10,69    | 14,77  | 10,82    | 14,95  |
| 519016402114416 | ULCINAX - CP 400 MG (CX C/2 BL C/8)                                                                                                                  |         |     | 13,36    | 18,47  | 14,17    | 19,59  | 14,34    | 19,83  | 14,52    | 20,07  |
| 519016403153415 | ULCINAX - INJ 300MG/2ML (CX C/6 AMP C/2ML)                                                                                                           |         |     | 7,58     | 10,47  | 8,03     | 11,11  | 8,13     | 11,24  | 8,23     | 11,38  |
| 519016502161114 | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                          |         |     | 9,21     | 12,29  | 9,86     | 13,12  | 10,00    | 13,30  | 10,14    | 13,48  |
| 519016503166111 | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                           |         |     | 9,92     | 13,23  | 10,61    | 14,12  | 10,76    | 14,31  | 10,91    | 14,51  |
| 519016505177119 | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/ML SOL TOP CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML                                                                          |         |     | 16,14    | 21,53  | 17,27    | 22,98  | 17,51    | 23,29  | 17,77    | 23,61  |
| 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 20 G               |         |     | 11,74    | 15,65  | 12,55    | 16,70  | 12,73    | 16,93  | 12,92    | 17,17  |
| 519016601117415 | VASODIPINA - 30 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                                                  |         |     | 28,52    | 39,42  | 30,24    | 41,80  | 30,61    | 42,31  | 30,98    | 42,83  |
| 519016701111419 | VERTIGIUM - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                                                                                                         |         |     | 5,93     | 8,20   | 6,29     | 8,70   | 6,37     | 8,80   | 6,45     | 8,91   |
| 519028701162416 | VERUF - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                                                                                            |         |     | 21,53    | 28,70  | 23,03    | 30,64  | 23,35    | 31,06  | 23,69    | 31,49  |
| 519025401133416 | VISAZUL - 0,5 MG/ML + 1,0 MG/ML + 0,025 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML                                                                   |         |     | 5,68     | 7,57   | 6,07     | 8,08   | 6,16     | 8,19   | 6,25     | 8,31   |
| 519030601110416 | VITAMINA B1 NEO QUÍMICA - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                      |         |     | 11,84    | 15,79  | 12,67    | 16,86  | 12,85    | 17,09  | 13,03    | 17,33  |
| 519025701161415 | VULNAGEN - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 35 G                                                                                          |         |     | 24,94    | 33,26  | 26,69    | 35,51  | 27,06    | 35,99  | 27,45    | 36,49  |
| 519016903113412 | ZITRONEO - 500 MG COM REV CT AL PLAS INC X 3                                                                                                         |         |     | 24,91    | 34,44  | 26,42    | 36,52  | 26,74    | 36,96  | 27,06    | 37,41  |
| 519016905116419 | ZITRONEO - 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) ( * )                                                                                   |         |     | 3.986,39 |        | 4.226,82 |        | 4.278,16 |        | 4.330,78 |        |
| 519016901137411 | ZITRONEO - 600MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB CAP 15ML + FR DIL X 11ML (40MG/ML)                                                                      |         |     | 22,56    | 31,19  | 23,92    | 33,07  | 24,21    | 33,47  | 24,51    | 33,88  |
| 519016904136416 | ZITRONEO - 900MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB CAP 22,5ML + FR DIL X 17ML (40MG/ML)                                                                    |         |     | 23,91    | 33,06  | 25,36    | 35,05  | 25,67    | 35,48  | 25,98    | 35,91  |
| 519022301111416 | ZOTAC - 140 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                                                 |         |     | 20,18    | 27,90  | 21,40    | 29,58  | 21,66    | 29,94  | 21,92    | 30,31  |
| 519022302118414 | ZOTAC - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 (EQ. A 70 MG DE DICLOFENACO)                                                                      |         |     | 10,42    | 14,41  | 11,05    | 15,27  | 11,18    | 15,46  | 11,32    | 15,65  |
| Laboratório:    | LABORATORIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA                                                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519508102114111 | ACETATO DE CIPROTERONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                           |         |     | 91,96    | 127,13 | 97,51    | 134,79 | 98,70    | 136,43 | 99,91    | 138,11 |
| 519508101118111 | ACETATO DE CIPROTERONA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                            |         |     | 48,82    | 67,48  | 51,76    | 71,55  | 52,39    | 72,42  | 53,03    | 73,31  |
| 519507902176111 | ACETATO DE DESMOPRESSINA - 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X 2,5 ML                                                                               |         |     | 96,65    | 133,61 | 102,48   | 141,67 | 103,73   | 143,39 | 105,00   | 145,15 |
| 519507901171116 | ACETATO DE DESMOPRESSINA - 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X 5 ML                                                                                 |         |     | 193,21   | 267,08 | 204,86   | 283,19 | 207,35   | 286,63 | 209,90   | 290,16 |
| 519500101151415 | ACTPARIN - 5000UI/0,25ML - CX COM 25 FR/AMP ( * )                                                                                                    |         |     | 37,78    |        | 40,06    |        | 40,55    |        | 41,04    |        |
| 519500103154411 | ACTPARIN - 5000UI/ML - CX COM 50 FR/AMP ( * )                                                                                                        |         |     | 284,82   |        | 302,00   |        | 305,67   |        | 309,43   |        |
| 519500502113417 | ANDROSTERON - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                                                     |         |     | 64,87    | 89,68  | 68,78    | 95,09  | 69,62    | 96,24  | 70,48    | 97,42  |
| 519500703135418 | BATROX - 50ML SUSP - CX COM 50FR                                                                                                                     |         |     | 192,17   | 265,64 | 203,76   | 281,66 | 206,23   | 285,08 | 208,77   | 288,59 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA |                                                                                                        |         |     |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 519500802117418                                            | BECORTEM - 20 MG - CX COM 400 COMPRIMIDOS                                                              |         |     | 219,14    | 302,93   | 232,36    | 321,20   | 235,18    | 325,10   | 238,07    | 329,10   |
| 519500803113416                                            | BECORTEM - 5 MG - CX COM 400 COMPRIMIDOS                                                               |         |     | 113,30    | 156,62   | 120,13    | 166,06   | 121,59    | 168,08   | 123,09    | 170,15   |
| 519508601153412                                            | BOTULIFT - 100 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                                                            |         |     | 1.140,15  | 1.576,10 | 1.208,92  | 1.671,16 | 1.223,60  | 1.691,46 | 1.238,65  | 1.712,26 |
| 519508602151413                                            | BOTULIFT - 100 U PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC                                                            |         |     | 5.700,78  | 7.880,54 | 6.044,61  | 8.355,84 | 6.118,03  | 8.457,33 | 6.193,28  | 8.561,35 |
| 519507502178419                                            | BROMOVENT - 0,250 MG/ML SOL INAL CT 10 FR PLAS GOT X 20 ML                                             |         |     | 82,94     | 114,65   | 87,94     | 121,57   | 89,01     | 123,04   | 90,10     | 124,56   |
| 519507503174417                                            | BROMOVENT - 0,250 MG/ML SOL INAL CT 50 FR PLAS GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( *)                             |         |     | 413,72    |          | 438,67    |          | 444,00    |          | 449,46    |          |
| 519507501171410                                            | BROMOVENT - 0,250 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS GOT X 20 ML                                                |         |     | 9,63      | 13,31    | 10,21     | 14,11    | 10,33     | 14,28    | 10,46     | 14,46    |
| 519508303136110                                            | CEFALEXINA - 250 MG / 5 ML PO P PREP EXT CT FR VD AMB X 60 ML                                          |         |     | 14,56     | 20,13    | 15,44     | 21,34    | 15,63     | 21,60    | 15,82     | 21,87    |
| 519508304132119                                            | CEFALEXINA - 250 MG / 5 ML PO P PREP EXT CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) ( *)                       |         |     | 727,96    |          | 771,87    |          | 781,24    |          | 790,85    |          |
| 519508301117119                                            | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                     |         |     | 13,60     | 18,80    | 14,42     | 19,94    | 14,60     | 20,18    | 14,78     | 20,43    |
| 519508302113117                                            | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                                    |         |     | 678,73    |          | 719,66    |          | 728,41    |          | 737,36    |          |
| 519507401150411                                            | CITOPLAX - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML ( *)                                                   |         |     | 34,51     |          | 36,59     |          | 37,04     |          | 37,49     |          |
| 519507402157411                                            | CITOPLAX - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML ( *)                                                   |         |     | 155,41    |          | 164,78    |          | 166,78    |          | 168,83    |          |
| 519500901158414                                            | COMBACTAM - 1,5PÓ SOL INJ - CX COM 20FR/AMP + DIL                                                      |         |     | 380,10    | 525,43   | 403,02    | 557,12   | 407,92    | 563,89   | 412,93    | 570,82   |
| 519500902154412                                            | COMBACTAM - 3,0PÓ SOL INJ - CX COM 20FR/AMP + 20 AMP DIL ( *)                                          |         |     | 495,79    |          | 525,69    |          | 532,07    |          | 538,62    |          |
| 519509202155118                                            | DACARBAZINA - 100 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD AMB ( *)                                              |         |     | 339,77    |          | 360,26    |          | 364,64    |          | 369,12    |          |
| 519509203151116                                            | DACARBAZINA - 100 MG PO LIOF SOL INJ CT 50 FA VD AMB ( *)                                              |         |     | 1.698,84  |          | 1.801,31  |          | 1.823,18  |          | 1.845,61  |          |
| 519509204158114                                            | DACARBAZINA - 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB ( *)                                                 |         |     | 33,98     |          | 36,03     |          | 36,47     |          | 36,91     |          |
| 519509205154112                                            | DACARBAZINA - 200 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD AMB ( *)                                              |         |     | 679,21    |          | 720,17    |          | 728,92    |          | 737,89    |          |
| 519509206150110                                            | DACARBAZINA - 200 MG PO LIOF SOL INJ CT 50 FA VD AMB ( *)                                              |         |     | 3.396,05  |          | 3.600,87  |          | 3.644,61  |          | 3.689,44  |          |
| 519509201159111                                            | DACARBAZINA - 200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB ( *)                                                 |         |     | 67,92     |          | 72,02     |          | 72,89     |          | 73,79     |          |
| 519507001111419                                            | FEMIGESTROL - 160 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 ( *)                                                 |         |     | 133,33    |          | 141,37    |          | 143,09    |          | 144,85    |          |
| 519507801116415                                            | FIDEINE - 5 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20                                                        |         |     | 8,47      | 11,30    | 9,07      | 12,06    | 9,19      | 12,23    | 9,33      | 12,40    |
| 519508402150111                                            | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML ( *)                                           |         |     | 26,34     |          | 27,93     |          | 28,27     |          | 28,61     |          |
| 519508403157111                                            | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 10 ML ( *)                                           |         |     | 52,69     |          | 55,86     |          | 56,54     |          | 57,24     |          |
| 519508401154113                                            | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML ( *)                                            |         |     | 13,18     |          | 13,97     |          | 14,14     |          | 14,32     |          |
| 519508404153118                                            | FLUORURACILA - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ( *)                                              |         |     | 2,63      |          | 2,79      |          | 2,83      |          | 2,86      |          |
| 519501201151415                                            | GAMACEF - 1G - CX COM 50FR/AMP + DIL ( *)                                                              |         |     | 1.100,27  |          | 1.166,63  |          | 1.180,80  |          | 1.195,32  |          |
| 519508804151414                                            | GONADOPIN - 150 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML                                                    |         |     | 325,42    | 449,85   | 345,05    | 476,98   | 349,24    | 482,78   | 353,54    | 488,71   |
| 519508802159418                                            | GONADOPIN - 150 UI/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                                                   |         |     | 3.253,70  | 4.497,79 | 3.449,94  | 4.769,07 | 3.491,85  | 4.826,99 | 3.534,79  | 4.886,36 |
| 519508803155416                                            | GONADOPIN - 150 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML                                                    |         |     | 1.627,11  | 2.249,25 | 1.725,25  | 2.384,92 | 1.746,20  | 2.413,88 | 1.767,68  | 2.443,57 |
| 519508801152411                                            | GONADOPIN - 75 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML                                                     |         |     | 156,02    | 215,67   | 165,42    | 228,68   | 167,43    | 231,45   | 169,49    | 234,30   |
| 519508805158412                                            | GONADOPIN - 75 UI/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                                                    |         |     | 1.558,13  | 2.153,90 | 1.652,10  | 2.283,81 | 1.672,17  | 2.311,54 | 1.692,74  | 2.339,98 |
| 519508806154410                                            | GONADOPIN - 75 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML                                                     |         |     | 779,98    | 1.078,22 | 827,02    | 1.143,25 | 837,07    | 1.157,13 | 847,36    | 1.171,36 |
| 519508902137114                                            | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 2 MG/ML SOL OR CT 10 FR VD AMB X 120 ML + 10 SER DOSAD (EMB HOSP) ( *) |         |     | 2.270,62  |          | 2.407,57  |          | 2.436,81  |          | 2.466,79  |          |
| 519508903133112                                            | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 2 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( *) |         |     | 11.351,67 |          | 12.036,33 |          | 12.182,52 |          | 12.332,36 |          |
| 519508901130116                                            | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA - 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD                       |         |     | 227,06    | 313,88   | 240,76    | 332,81   | 243,68    | 336,86   | 246,68    | 341,00   |
| 519501404158414                                            | HEMOPREX - 10.000UI/ML- SOL INJ CT 1 SER VD INC PREENCH X 1,0 ML ( *)                                  |         |     | 294,44    |          | 312,20    |          | 315,99    |          | 319,88    |          |

(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 20/05/2011**

| 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 QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA |                                                                                                  |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519501402155418                                            | HEMOPREX - 3000UI - CX COM 6 FR/AMP                                                              |         |        | 476,89   | 659,23   | 505,65   | 698,99   | 511,79   | 707,48   | 518,09   | 716,18   |
| 519501403151416                                            | HEMOPREX - 4000UI - CX COM 6 FR/AMP ( *)                                                         |         |        | 749,03   |          | 794,21   |          | 803,85   |          | 813,74   |          |
| 519501501137418                                            | HEPALIN - 10ML - CX COM 12 FLACONETES                                                            |         |        | 18,99    | 25,32    | 20,31    | 27,03    | 20,60    | 27,40    | 20,90    | 27,78    |
| 519501502133416                                            | HEPALIN - 10ML - CX COM 48 FLACONETES                                                            |         |        | 75,81    | 101,09   | 81,10    | 107,92   | 82,25    | 109,39   | 83,43    | 110,91   |
| 519501601158417                                            | HIDROCORTEX - 500MG - CX COM 50 FR/AMP ( *)                                                      |         |        | 621,25   |          | 658,72   |          | 666,72   |          | 674,92   |          |
| 519501602154415                                            | HIDROCORTEX - 500MG - CX COM 50 FR/AMP + DIL                                                     |         |        | 571,89   | 790,56   | 606,39   | 838,24   | 613,75   | 848,42   | 621,30   | 858,86   |
| 519501708157418                                            | HORMOTROP - 12 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1,5 ML ( *)                                           |         |        | 351,64   |          | 372,85   |          | 377,38   |          | 382,02   |          |
| 519501701152410                                            | HORMOTROP - 12UI - CX COM 1 FR/AMP + DILUENTE BACTEROSTÁTICO X ( *)                              |         |        | 366,22   |          | 388,31   |          | 393,03   |          | 397,86   |          |
| 519501702159419                                            | HORMOTROP - 4 UI PO LIOF CT FA VD INC + DIL BACTERIOSTATICO X 1ML ( *)                           |         |        | 125,89   |          | 133,48   |          | 135,10   |          | 136,76   |          |
| 519501705158413                                            | HORMOTROP - 4 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML ( *)                                            |         |        | 120,85   |          | 128,14   |          | 129,69   |          | 131,29   |          |
| 519501801114413                                            | INNOSFEN - 0,25MCG - CT C/30 CÁPS. GELATINOSAS                                                   |         |        | 52,19    | 72,15    | 55,34    | 76,50    | 56,01    | 77,43    | 56,70    | 78,38    |
| 519501903162417                                            | INOFUNGIN - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                                      |         |        | 10,81    | 14,94    | 11,46    | 15,84    | 11,60    | 16,04    | 11,74    | 16,23    |
| 519501901161413                                            | INOFUNGIN - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                                         |         |        | 11,46    | 15,84    | 12,15    | 16,79    | 12,30    | 17,00    | 12,45    | 17,21    |
| 519501902166419                                            | INOFUNGIN - 60G - CX COM 50 BISNAGAS + APLICADOR ( *)                                            |         |        | 700,30   |          | 742,54   |          | 751,56   |          | 760,80   |          |
| 519508501159419                                            | INSUGEN N - 100 UI/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML                                             |         |        | 31,74    | 43,88    | 33,66    | 46,52    | 34,06    | 47,09    | 34,48    | 47,67    |
| 519508502155417                                            | INSUGEN N - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                                            |         |        | 79,56    | 109,98   | 84,35    | 116,61   | 85,38    | 118,02   | 86,43    | 119,48   |
| 519508503151415                                            | INSUGEN N - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML                                             |         |        | 158,72   | 219,40   | 168,29   | 232,64   | 170,33   | 235,46   | 172,43   | 238,36   |
| 519508505154411                                            | INSUGEN N - 100 UI/ML SUS INJ CT 50 CARP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( *)                           |         |        | 795,59   |          | 843,58   |          | 853,82   |          | 864,32   |          |
| 519508506150411                                            | INSUGEN N - 100 UI/ML SUS INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( *)                            |         |        | 1.587,16 |          | 1.682,89 |          | 1.703,33 |          | 1.724,28 |          |
| 519508504158413                                            | INSUGEN N - 100 UI/ML SUS INJ CT CARP VD INC X 3 ML                                              |         |        | 15,91    | 21,99    | 16,87    | 23,32    | 17,07    | 23,60    | 17,28    | 23,89    |
| 519508701174111                                            | ISOFLURANO - 1ML/ML SOL INAL CT 1 FR VD AMB X 100 ML ( *)                                        |         |        | 324,31   |          | 343,87   |          | 348,05   |          | 352,33   |          |
| 519508702170118                                            | ISOFLURANO - 1ML/ML SOL INAL CT 1 FR VD AMB X 240 ML                                             |         |        | 700,45   | 968,28   | 742,70   | 1.026,68 | 751,72   | 1.039,15 | 760,97   | 1.051,93 |
| 519502101159412                                            | KINNOFERON - 2A 3MUI - CRT COM 5 FR/AMP + 5 AMP DIL                                              | 211,37  | 292,19 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519502102155410                                            | KINNOFERON - 2A 9MUI - CRT COM 1 FR/AMP + 1 AMP DIL                                              | 122,86  | 169,84 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519502201153416                                            | LEUCIN - 300MCG SOL INJ - CX COM 5 FR/AMP ( *)                                                   |         |        | 1.626,94 |          | 1.725,06 |          | 1.746,02 |          | 1.767,49 |          |
| 519509104153412                                            | LEUMOSTIN - 300 MCG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC ( *)                                              |         |        | 266,80   |          | 282,89   |          | 286,33   |          | 289,85   |          |
| 519509102150416                                            | LEUMOSTIN - 300 MCG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD INC ( *)                                              |         |        | 1.334,01 |          | 1.414,47 |          | 1.431,65 |          | 1.449,26 |          |
| 519509103157414                                            | LEUMOSTIN - 400 MCG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC ( *)                                              |         |        | 367,25   |          | 389,41   |          | 394,14   |          | 398,98   |          |
| 519509101154418                                            | LEUMOSTIN - 400 MCG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD INC ( *)                                              |         |        | 1.836,28 |          | 1.947,03 |          | 1.970,68 |          | 1.994,92 |          |
| 519506901151419                                            | LORELIN DEPOT - 3,75MG - CT COM 1 FR/AMP + AMP COM 2 ML DE DIL ( *)                              |         |        | 367,82   |          | 390,00   |          | 394,74   |          | 399,59   |          |
| 519506902156414                                            | LORELIN DEPOT - 7.50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML + 1 SER + 2 AGU + MAT P/ ASSEP |         |        | 628,06   | 868,21   | 665,94   | 920,57   | 674,03   | 931,75   | 682,32   | 943,21   |
| 519502301158411                                            | MEDCEF - 750MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL                                                           |         |        | 26,89    | 37,17    | 28,51    | 39,42    | 28,86    | 39,89    | 29,21    | 40,39    |
| 519508001156410                                            | MYOGRAF - 300 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML ( *)                                             |         |        | 1.626,93 |          | 1.725,05 |          | 1.746,01 |          | 1.767,48 |          |
| 519507101157410                                            | NUOVODOX - 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                                   |         |        | 60,17    |          | 63,80    |          | 64,58    |          | 65,37    |          |
| 519507102153419                                            | NUOVODOX - 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                                   |         |        | 256,09   |          | 271,54   |          | 274,84   |          | 278,22   |          |
| 519507203154410                                            | ONCOPLATIN - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML                                               |         |        | 1.002,41 | 1.385,70 | 1.062,87 | 1.469,27 | 1.075,78 | 1.487,12 | 1.089,01 | 1.505,41 |
| 519507204150419                                            | ONCOPLATIN - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML                                               |         |        | 315,49   | 436,11   | 334,51   | 462,42   | 338,58   | 468,03   | 342,74   | 473,79   |
| 519507205157417                                            | ONCOPLATIN - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML                                                |         |        | 141,82   | 196,05   | 150,38   | 207,87   | 152,20   | 210,40   | 154,08   | 212,99   |
| 519507202158412                                            | ONCOPLATIN - 150 MG PO LIOF CT FA VD AMB ( *)                                                    |         |        | 315,95   |          | 335,00   |          | 339,07   |          | 343,24   |          |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA   |                                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519507201151414                                              | ONCOPLATIN - 50 MG PÓ LIOF CT FA VD AMB ( * )                              |         |     | 142,14   |          | 150,71   |          | 152,55   |          | 154,42   |          |
| 519509002156412                                              | PAMIGRAF - 612 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML ( * )                 |         |     | 196,28   |          | 208,11   |          | 210,64   |          | 213,23   |          |
| 519509003152410                                              | PAMIGRAF - 612 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML ( * )                  |         |     | 104,55   |          | 110,86   |          | 112,21   |          | 113,59   |          |
| 519509004159419                                              | PAMIGRAF - 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML ( * )                |         |     | 1.962,36 |          | 2.080,72 |          | 2.105,99 |          | 2.131,89 |          |
| 519509005155417                                              | PAMIGRAF - 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML ( * )                 |         |     | 1.045,49 |          | 1.108,55 |          | 1.122,01 |          | 1.135,81 |          |
| 519509006151415                                              | PAMIGRAF - 755 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML ( * )                 |         |     | 215,24   |          | 228,23   |          | 231,00   |          | 233,84   |          |
| 519509007158413                                              | PAMIGRAF - 755 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML ( * )                  |         |     | 124,22   |          | 131,71   |          | 133,31   |          | 134,95   |          |
| 519509001151417                                              | PAMIGRAF - 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML ( * )                |         |     | 2.151,43 |          | 2.281,19 |          | 2.308,90 |          | 2.337,30 |          |
| 519509008154411                                              | PAMIGRAF - 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML ( * )                 |         |     | 1.242,12 |          | 1.317,04 |          | 1.333,04 |          | 1.349,43 |          |
| 519508202151416                                              | PLAQUEMAX - 5 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                                |         |     | 494,05   | 682,95   | 523,84   | 724,14   | 530,21   | 732,94   | 536,73   | 741,95   |
| 519508201155418                                              | PLAQUEMAX - 5 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 AMP DIL X 1 ML ( * )       |         |     | 488,13   |          | 517,57   |          | 523,86   |          | 530,30   |          |
| 519502505136414                                              | PRIMACEF - 250 MG/5ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 60 ML                     |         |     | 20,01    | 27,66    | 21,22    | 29,33    | 21,48    | 29,69    | 21,74    | 30,05    |
| 519502506132412                                              | PRIMACEF - 250 MG/5ML PO PREP EXT CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 988,42   |          | 1.048,04 |          | 1.060,77 |          | 1.073,81 |          |
| 519502502137411                                              | PRIMACEF - 250MG/60ML - CX COM 50 FR                                       |         |     | 1.226,44 | 1.695,39 | 1.300,42 | 1.797,64 | 1.316,21 | 1.819,48 | 1.332,40 | 1.841,86 |
| 519502504113410                                              | PRIMACEF - 500 MG - CX COM 500 COMPRIMIDOS ( * )                           |         |     | 1.477,66 |          | 1.566,78 |          | 1.585,81 |          | 1.605,32 |          |
| 519502601151410                                              | RUBIDOX - 10MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL ( * )                               |         |     | 42,60    |          | 45,17    |          | 45,72    |          | 46,29    |          |
| 519502603154417                                              | RUBIDOX - 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                   |         |     | 151,25   | 209,08   | 160,37   | 221,69   | 162,32   | 224,38   | 164,32   | 227,14   |
| 519502702179418                                              | SARFIRAM - 25 G SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * )          |         |     | 911,91   |          | 975,52   |          | 989,38   |          | 1.003,62 |          |
| 519507701138417                                              | SEACALCIT - 200UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC X 2 NL + NEB ( * )             |         |     | 128,13   |          | 135,86   |          | 137,51   |          | 139,20   |          |
| 519502802157416                                              | SOLUPREN - 125MG - CX COM 25 FR/AMP + DIL ( * )                            |         |     | 378,46   |          | 401,28   |          | 406,16   |          | 411,15   |          |
| 519502804151415                                              | SOLUPREN - 500MG - CX COM 25 FR/AMP + DIL ( * )                            |         |     | 1.168,18 |          | 1.238,64 |          | 1.253,68 |          | 1.269,10 |          |
| 519502901155411                                              | SOLUSTREP - 1.500.000UI - CX COM 1 FR/AMP ( * )                            |         |     | 702,85   |          | 745,24   |          | 754,29   |          | 763,57   |          |
| 519502902151411                                              | SOLUSTREP - 750.000UI - CX COM 1 FR/AMP                                    |         |     | 322,85   | 446,30   | 342,32   | 473,21   | 346,48   | 478,96   | 350,74   | 484,85   |
| 519503001158412                                              | TAXILAN - 100MG SOL INJ - CX COM 1 FR/AMP ( * )                            |         |     | 1.360,14 |          | 1.442,18 |          | 1.459,69 |          | 1.477,65 |          |
| 519503002154410                                              | TAXILAN - 30MG SOL INJ - CX COM 1 FR/AMP ( * )                             |         |     | 404,43   |          | 428,83   |          | 434,04   |          | 439,37   |          |
| 519503003150419                                              | TAXILAN - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST. HOSP.) ( * )         |         |     | 3.871,36 |          | 4.104,86 |          | 4.154,71 |          | 4.205,81 |          |
| 519507304155412                                              | ZAMADOL - 100 MG/2 ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP) ( * )    |         |     | 273,12   |          | 289,59   |          | 293,11   |          | 296,72   |          |
| 519507301156418                                              | ZAMADOL - 100 MG/2 ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML ( * )                 |         |     | 36,93    |          | 39,16    |          | 39,64    |          | 40,12    |          |
| 519507302136410                                              | ZAMADOL - 100 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ( * )                |         |     | 36,88    |          | 39,11    |          | 39,58    |          | 40,07    |          |
| 519507303116413                                              | ZAMADOL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 ( * )                  |         |     | 20,46    |          | 21,70    |          | 21,96    |          | 22,23    |          |
| Laboratório: LABORATORIO QUÍMICO FARMACÊUTICO DA AERONÁUTICA |                                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519600101110413                                              | ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO - 100 MG/COMP CX 50 X 10                           |         |     | 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                           |         |     | 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                                        |         |     | 13,93    | 19,26    | 14,77    | 20,42    | 14,95    | 20,67    | 15,14    | 20,92    |
| 519600401114414                                              | AMINOFILINA - 100 MG/COMP CX 50 ENV X 10                                   |         |     | 31,28    | 43,24    | 33,17    | 45,85    | 33,57    | 46,41    | 33,98    | 46,98    |
| 519600501119418                                              | AMOXICILINA - 500 MG/CAPS CX 50 ENV X 10                                   |         |     | 288,67   | 399,05   | 306,08   | 423,12   | 309,80   | 428,25   | 313,61   | 433,52   |
| 519600502131411                                              | AMOXICILINA - 50MG/ML PÓ SUS CX 20 FRX150ML                                |         |     | 183,43   | 253,57   | 194,49   | 268,86   | 196,86   | 272,13   | 199,28   | 275,47   |
| 519600601113411                                              | AMPICILINA - 500 MG/COMP CX 50 ENV X 10                                    |         |     | 216,14   | 298,78   | 229,18   | 316,81   | 231,96   | 320,66   | 234,82   | 324,60   |

(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 20/05/2011**

| 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 QUÍMICO FARMACÊUTICO DA AERONÁUTICA |                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519600701118415                                              | CAPTOPRIL - 12,5 MG/COMP CX 50 BL X 10                                    |         |     | 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                                      |         |     | 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                                   |         |     | 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                                      |         |     | 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                                       |         |     | 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                      |         |     | 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                                     |         |     | 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                                   |         |     | 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                    |         |     | 32,43    | 44,83  | 34,38    | 47,53  | 34,80    | 48,10  | 35,23    | 48,70  |
| 519601302136418                                              | FLUORETO DE SÓDIO - 0,5MG/ML SOL.OR MORANGO CX12FRX500ML                  |         |     | 33,16    | 45,84  | 35,17    | 48,61  | 35,59    | 49,20  | 36,03    | 49,81  |
| 519601303167414                                              | FLUORETO DE SÓDIO - 12,3MG/ML GEL CX 12 PT X250ML                         |         |     | 39,25    | 54,26  | 41,61    | 57,52  | 42,12    | 58,22  | 42,63    | 58,94  |
| 519601401118418                                              | FUROSEMIDA - 40 MG/COMP CX 50 ENV X 10                                    |         |     | 35,55    | 49,14  | 37,69    | 52,10  | 38,15    | 52,73  | 38,61    | 53,38  |
| 519601501112411                                              | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG/COMP CX 50 ENV X 10                             |         |     | 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                                   |         |     | 35,55    | 49,14  | 37,69    | 52,10  | 38,15    | 52,73  | 38,61    | 53,38  |
| 519601701111419                                              | MEBENDAZOL - 100 MG/COMP CX 50 ENV X 6                                    |         |     | 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                                |         |     | 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                          |         |     | 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                                 |         |     | 184,85   | 255,53 | 196,00   | 270,94 | 198,38   | 274,24 | 200,82   | 277,61 |
| 519602001113417                                              | PREDNISONA - 20 MG/COMP CX 50 ENV X 10                                    |         |     | 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                                     |         |     | 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                                   |         |     | 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                          |         |     | 152,90   | 211,36 | 162,12   | 224,11 | 164,09   | 226,83 | 166,11   | 229,62 |
| 519602202178419                                              | PVP-IODO - 0,1 MG/ML SOL. TOP. AQU CX12FRX1000                            |         |     | 183,15   | 253,18 | 194,20   | 268,46 | 196,56   | 271,72 | 198,98   | 275,06 |
| 519602203174417                                              | PVP-IODO - 0,1 MG/ML SOL. TOP. AQUOSA CX 12 FR X 100                      |         |     | 63,71    | 88,07  | 67,55    | 93,38  | 68,37    | 94,51  | 69,21    | 95,67  |
| 519602301117418                                              | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - 400 MG+ 80 MG/COMP CX 50 ENV X10            |         |     | 65,40    | 90,41  | 69,35    | 95,86  | 70,19    | 97,03  | 71,05    | 98,22  |
| Laboratório: LABORATORIO REGIUS LTDA                         |                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519900601178318                                              | LAVOLHO - FR C/15ML OFT                                                   |         |     | 5,24     | 6,99   | 5,61     | 7,47   | 5,69     | 7,57   | 5,77     | 7,67   |
| Laboratório: LABORATÓRIO SANOBIO LTDA                        |                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520100101158411                                              | AGUA PARA INJECAO - INJ CX 100 AMP 10 ML                                  |         |     | 0,34     | 0,46   | 0,36     | 0,49   | 0,36     | 0,50   | 0,36     | 0,50   |
| 520100102154418                                              | AGUA PARA INJECAO - INJ CX 100 AMP 5 ML                                   |         |     | 0,34     | 0,46   | 0,36     | 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 ( *) |         |     | 85,25    |        | 90,39    |        | 91,49    |        | 92,62    |        |
| 520100111153410                                              | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML    |         |     | 85,25    | 117,85 | 90,39    | 124,95 | 91,49    | 126,47 | 92,62    | 128,03 |
| 520100108152417                                              | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS PP SIST FECH X 500ML ( *)  |         |     | 101,98   |        | 108,13   |        | 109,44   |        | 110,79   |        |
| 520100112151411                                              | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML     |         |     | 101,98   | 140,97 | 108,13   | 149,47 | 109,44   | 151,29 | 110,79   | 153,15 |
| 520100109159415                                              | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PP SIST FECH X 250ML ( *)  |         |     | 183,80   |        | 194,88   |        | 197,25   |        | 199,68   |        |
| 520100113156417                                              | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML      |         |     | 183,80   | 254,07 | 194,88   | 269,40 | 197,25   | 272,67 | 199,68   | 276,02 |
| 520100114152415                                              | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS PP SIST FECH X 100 ML      |         |     | 383,73   | 530,46 | 406,88   | 562,45 | 411,82   | 569,28 | 416,89   | 576,29 |
| 520100110157412                                              | AGUA PARA INJECAO - SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS PP SIST FECH X 125ML ( *)  |         |     | 382,93   |        | 406,03   |        | 410,96   |        | 416,01   |        |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 SANOBIO LTDA |                                                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520100115159413                       | AGUA PARA INECAO - SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML                                   |         |     | 382,93   | 529,35 | 406,03   | 561,28 | 410,96   | 568,10 | 416,01   | 575,08 |
| 520101301150119                       | FLUCONAZOL - 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS TRILAM TRANS SIST FECH X 100 ML ( *)             |         |     | 603,81   |        | 640,22   |        | 648,00   |        | 655,97   |        |
| 520100301173412                       | GLICEROL - 12% ENEMA CX 20 FR 500 ML                                                                   |         |     | 5,07     | 7,01   | 5,37     | 7,43   | 5,44     | 7,52   | 5,51     | 7,61   |
| 520100302171413                       | GLICEROL - 12% ENEMA CX 40 FR 250 ML                                                                   |         |     | 3,61     | 4,98   | 3,82     | 5,29   | 3,87     | 5,35   | 3,92     | 5,42   |
| 520100701155411                       | RINGER - SOL INJ CX 20 FR 500 ML                                                                       |         |     | 1,98     | 2,73   | 2,09     | 2,90   | 2,12     | 2,93   | 2,15     | 2,97   |
| 520101001157411                       | RINGER SIMPLES - SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML ( *)                                    |         |     | 86,87    |        | 92,11    |        | 93,23    |        | 94,38    |        |
| 520101002153418                       | RINGER SIMPLES - SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( *)                                |         |     | 86,87    |        | 92,11    |        | 93,23    |        | 94,38    |        |
| 520100509157411                       | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML ( *)                     |         |     | 95,76    |        | 101,54   |        | 102,77   |        | 104,03   |        |
| 520100515157418                       | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( *)                 |         |     | 91,69    |        | 97,22    |        | 98,40    |        | 99,61    |        |
| 520100510155417                       | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML ( *)                      |         |     | 112,65   |        | 119,45   |        | 120,90   |        | 122,39   |        |
| 520100516153416                       | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( *)                  |         |     | 107,86   |        | 114,36   |        | 115,75   |        | 117,17   |        |
| 520100511151415                       | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML ( *)                      |         |     | 156,79   |        | 166,25   |        | 168,27   |        | 170,34   |        |
| 520100517151417                       | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( *)                  |         |     | 150,11   |        | 159,17   |        | 161,10   |        | 163,08   |        |
| 520100512158413                       | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML ( *)                         |         |     | 73,16    |        | 77,57    |        | 78,51    |        | 79,48    |        |
| 520100513154411                       | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML ( *)                          |         |     | 89,29    |        | 94,67    |        | 95,82    |        | 97,00    |        |
| 520100514150411                       | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML ( *)                          |         |     | 140,67   |        | 149,16   |        | 150,97   |        | 152,83   |        |
| 520100508150411                       | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV 80 BOLS PLAS SIST FECH X 125 ML ( *)                          |         |     | 319,23   |        | 338,49   |        | 342,60   |        | 346,81   |        |
| 520100518156412                       | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( *)                  |         |     | 70,04    |        | 74,27    |        | 75,17    |        | 76,09    |        |
| 520100519152410                       | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( *)                   |         |     | 85,47    |        | 90,63    |        | 91,73    |        | 92,86    |        |
| 520100520150418                       | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( *)                   |         |     | 134,65   |        | 142,78   |        | 144,51   |        | 146,29   |        |
| 520100521157416                       | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100ML ( *)                    |         |     | 305,64   |        | 324,07   |        | 328,01   |        | 332,04   |        |
| 520100522153414                       | SOLUÇÃO DE GLICOSE - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML ( *)                   |         |     | 305,64   |        | 324,07   |        | 328,01   |        | 332,04   |        |
| 520100602157416                       | SOLUCAO DE MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS INC SIST FECH X 250 ML ( *)              |         |     | 310,69   |        | 329,43   |        | 333,43   |        | 337,53   |        |
| 520101201156417                       | SOLUÇÃO DE MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( *)              |         |     | 286,25   |        | 303,51   |        | 307,20   |        | 310,98   |        |
| 520100904153413                       | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% - 9 G/L SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML ( *)                 |         |     | 65,06    |        | 68,98    |        | 69,82    |        | 70,68    |        |
| 520101103154411                       | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% - 9 G/L SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( *)             |         |     | 60,16    |        | 63,79    |        | 64,56    |        | 65,35    |        |
| 520100903157415                       | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% - 9 G/L SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML ( *)                  |         |     | 79,60    |        | 84,40    |        | 85,43    |        | 86,48    |        |
| 520101102158411                       | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% - 9 G/L SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( *)              |         |     | 73,61    |        | 78,05    |        | 79,00    |        | 79,97    |        |
| 520100902150417                       | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% - 9 G/L SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML ( *)                  |         |     | 132,61   |        | 140,61   |        | 142,32   |        | 144,07   |        |
| 520101101151413                       | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% - 9 G/L SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( *)              |         |     | 122,62   |        | 130,02   |        | 131,60   |        | 133,22   |        |
| 520100901154419                       | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% - 9 G/L SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML ( *)                  |         |     | 307,95   |        | 326,52   |        | 330,49   |        | 334,56   |        |
| 520101104150418                       | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% - 9 G/L SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML ( *)              |         |     | 284,76   |        | 301,93   |        | 305,60   |        | 309,36   |        |
| 520100804159411                       | SOLUCAO FIOLOGICA DE RINGER COM LACTATO DE SODIO - SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML ( *) |         |     | 83,19    |        | 88,21    |        | 89,28    |        | 90,38    |        |
| 520100805155418                       | SOLUCAO FIOLOGICA DE RINGER COM LACTATO DE SODIO - SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML  |         |     | 83,19    | 115,00 | 88,21    | 121,94 | 89,28    | 123,42 | 90,38    | 124,94 |
| 520100803152411                       | SOLUCAO FIOLOGICA DE RINGER COM LACTATO DE SODIO - SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML ( *)  |         |     | 92,30    |        | 97,87    |        | 99,06    |        | 100,28   |        |
| 520100806151416                       | SOLUCAO FIOLOGICA DE RINGER COM LACTATO DE SODIO - SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML   |         |     | 92,30    | 127,60 | 97,87    | 135,29 | 99,06    | 136,94 | 100,28   | 138,62 |

(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<sup>(1,2)</sup>**

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 SANOBIO LTDA                             |                                                                                                                         |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520100406153411                                                   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIO - (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 12 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 1000ML ( *) |         |     | 83,43    |       | 88,47    |       | 89,54    |       | 90,64    |       |
| 520100407151412                                                   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIO - (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML ( *)             |         |     | 79,88    |       | 84,70    |       | 85,73    |       | 86,78    |       |
| 520100405157413                                                   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIO - (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 20 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 500ML ( *)  |         |     | 91,30    |       | 96,80    |       | 97,98    |       | 99,19    |       |
| 520100408156418                                                   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIO - (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML ( *)              |         |     | 87,40    |       | 92,67    |       | 93,80    |       | 94,95    |       |
| 520100404150415                                                   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIO - (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 40 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 250ML ( *)  |         |     | 127,37   |       | 135,05   |       | 136,69   |       | 138,37   |       |
| 520100409152416                                                   | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIO - (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML ( *)              |         |     | 121,94   |       | 129,30   |       | 130,87   |       | 132,48   |       |
| Laboratório: LABORATÓRIO SAÚDE LTDA                               |                                                                                                                         |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 531402101113411                                                   | CALMADOR - 500 MG + 50 MG COM CT 25 ENV KRAFT X 4                                                                       |         |     | 26,34    | 35,12 | 28,18    | 37,50 | 28,58    | 38,01 | 28,99    | 38,54 |
| 531400501165412                                                   | FUMENTOL - CREME BISN 20 G                                                                                              |         |     | 7,95     | 10,59 | 8,50     | 11,31 | 8,62     | 11,46 | 8,74     | 11,62 |
| 531400703116412                                                   | GRIFENOL - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA DISPLAY BL AL PLAS INC X 100                                               |         |     | 57,80    | 77,08 | 61,83    | 82,28 | 62,71    | 83,40 | 63,61    | 84,56 |
| 531400701113416                                                   | GRIFENOL - CAPSULA VD C/ 20 CP                                                                                          |         |     | 11,55    | 15,40 | 12,35    | 16,44 | 12,53    | 16,66 | 12,71    | 16,90 |
| 531400702136411                                                   | GRIFENOL - SOLUCAO VD 100 ML                                                                                            |         |     | 10,39    | 13,85 | 11,11    | 14,79 | 11,27    | 14,99 | 11,43    | 15,20 |
| 531401401164412                                                   | THIASIB-N - CREME BISN 15 G                                                                                             |         |     | 8,19     | 10,93 | 8,77     | 11,66 | 8,89     | 11,82 | 9,02     | 11,99 |
| Laboratório: LABORATÓRIO SIMÕES LTDA                              |                                                                                                                         |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520500101163419                                                   | CALENDULA CONCRETA - BISN 30 G                                                                                          |         |     | 7,28     | 9,71  | 7,79     | 10,37 | 7,90     | 10,51 | 8,01     | 10,65 |
| 520500501137415                                                   | ELIXIR 914 - FR 150 ML                                                                                                  |         |     | 10,54    | 14,05 | 11,27    | 15,00 | 11,43    | 15,20 | 11,59    | 15,41 |
| 520500901178410                                                   | TALCO ALIVIO - TB 100 G                                                                                                 |         |     | 3,94     | 5,25  | 4,21     | 5,60  | 4,27     | 5,68  | 4,33     | 5,76  |
| Laboratório: LABORATÓRIO SINTERÁPICO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LTDA |                                                                                                                         |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520600201119418                                                   | BIOTREX - 500 MG CX C/ 100 CAPS. (25X4)                                                                                 |         |     | 53,64    | 74,14 | 56,87    | 78,62 | 57,56    | 79,57 | 58,27    | 80,55 |
| 520600501112419                                                   | BONAPETIT - CAIXA C/ 20 DRÁGEAS                                                                                         |         |     | 10,56    | 14,09 | 11,30    | 15,04 | 11,46    | 15,24 | 11,63    | 15,45 |
| 520600702118414                                                   | CAPTOSIF - 25 MG CX C/ 2X15 COMPRIMIDOS                                                                                 |         |     | 9,86     | 13,63 | 10,45    | 14,45 | 10,58    | 14,63 | 10,71    | 14,81 |
| 520600803135411                                                   | DORISAN - 50 MG/ML + 300 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                |         |     | 7,16     | 9,55  | 7,66     | 10,19 | 7,77     | 10,33 | 7,88     | 10,48 |
| 520600801116411                                                   | DORISAN - CAIXA C/ 100 DRÁGEAS - 25X4                                                                                   |         |     | 41,09    | 54,79 | 43,96    | 58,49 | 44,58    | 59,29 | 45,22    | 60,11 |
| 520600802112418                                                   | DORISAN - CAIXA C/ 20 DRÁGEAS                                                                                           |         |     | 7,56     | 10,08 | 8,09     | 10,76 | 8,20     | 10,91 | 8,32     | 11,06 |
| 520601001131412                                                   | ERIFLOGIN - 125MG SUSPENSÃO FR C/ 100ML                                                                                 |         |     | 9,06     | 12,52 | 9,60     | 13,28 | 9,72     | 13,44 | 9,84     | 13,60 |
| 520601002111415                                                   | ERIFLOGIN - 250 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS                                                                              |         |     | 16,14    | 22,31 | 17,11    | 23,66 | 17,32    | 23,94 | 17,53    | 24,24 |
| 520601003132416                                                   | ERIFLOGIN - 250MG SUSPENSÃO FR C/ 100ML                                                                                 |         |     | 16,74    | 23,13 | 17,74    | 24,53 | 17,96    | 24,83 | 18,18    | 25,13 |
| 520601004112419                                                   | ERIFLOGIN - 500 MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS                                                                              |         |     | 17,00    | 23,49 | 18,02    | 24,91 | 18,24    | 25,21 | 18,46    | 25,52 |
| 520601102130411                                                   | ETAVERAN - 6,67 MG / ML + 333,4 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                                 |         |     | 7,36     | 9,82  | 7,88     | 10,48 | 7,99     | 10,63 | 8,11     | 10,77 |
| 520601101134413                                                   | ETAVERAN - GOTAS FRASCO C/ 30ML                                                                                         |         |     | 10,65    | 14,21 | 11,40    | 15,17 | 11,56    | 15,37 | 11,73    | 15,59 |
| 520601201112411                                                   | GARGOTRICIL - CAIXA C/ 20 PASTILHAS - CEREJA                                                                            |         |     | 7,81     | 10,41 | 8,35     | 11,11 | 8,47     | 11,26 | 8,59     | 11,42 |
| 520601202119411                                                   | GARGOTRICIL - CAIXA C/ 20 PASTILHAS - LARANJA                                                                           |         |     | 7,81     | 10,41 | 8,35     | 11,11 | 8,47     | 11,26 | 8,59     | 11,42 |
| 520601203115418                                                   | GARGOTRICIL - CAIXA C/ 20 PASTILHAS - LIMÃO                                                                             |         |     | 7,81     | 10,41 | 8,35     | 11,11 | 8,47     | 11,26 | 8,59     | 11,42 |

(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) 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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 SINTERÁPICO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LTDA |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520601301168419 | GELOBOLL - POMADA BISNAGA C/ 30GRS                   |         |     | 9,31     | 12,41 | 9,96     | 13,25 | 10,10    | 13,43 | 10,25    | 13,62 |
| 520601601110416 | ISOCORD - 20 MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS                 |         |     | 7,23     | 10,00 | 7,67     | 10,60 | 7,76     | 10,73 | 7,86     | 10,86 |
| 520601602117414 | ISOCORD - 40 MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS                 |         |     | 8,32     | 11,50 | 8,82     | 12,20 | 8,93     | 12,34 | 9,04     | 12,50 |
| 520601701115411 | LABOPURINOL - 100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 24    |         |     | 5,08     | 7,02  | 5,38     | 7,44  | 5,45     | 7,53  | 5,52     | 7,63  |
| 520601703118416 | LABOPURINOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      |         |     | 6,35     | 8,78  | 6,73     | 9,31  | 6,82     | 9,42  | 6,90     | 9,54  |
| 520601702111418 | LABOPURINOL - 300 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 16    |         |     | 6,83     | 9,44  | 7,24     | 10,00 | 7,33     | 10,13 | 7,42     | 10,25 |
| 520601704114414 | LABOPURINOL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      |         |     | 12,79    | 17,68 | 13,56    | 18,75 | 13,73    | 18,98 | 13,90    | 19,21 |
| 520601801111416 | LANITOP - CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS                    |         |     | 4,29     | 5,93  | 4,54     | 6,28  | 4,60     | 6,36  | 4,66     | 6,44  |
| 520606401111411 | MICROVACIN - CAIXA C/ 45 CAPSULAS                    |         |     | 14,09    | 18,79 | 15,08    | 20,06 | 15,29    | 20,34 | 15,51    | 20,62 |
| 520601902161419 | MURAZYME POMADA - 20 MG POM CT BG AL X 40 G          |         |     | 10,85    | 14,99 | 11,50    | 15,90 | 11,64    | 16,09 | 11,78    | 16,29 |
| 520601903168417 | MURAZYME POMADA - 20 MG POM CT BG AL X 60 G          |         |     | 14,53    | 20,08 | 15,40    | 21,29 | 15,59    | 21,55 | 15,78    | 21,82 |
| 520601901165410 | MURAZYME POMADA - POMADA BISNAGA C/ 20GRS            |         |     | 4,70     | 6,49  | 4,98     | 6,88  | 5,04     | 6,97  | 5,10     | 7,05  |
| 520602001117418 | NARCARICINA - 100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20    |         |     | 11,97    | 16,55 | 12,69    | 17,55 | 12,85    | 17,76 | 13,01    | 17,98 |
| 520602002113416 | NARCARICINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      |         |     | 17,97    | 24,83 | 19,05    | 26,33 | 19,28    | 26,65 | 19,52    | 26,98 |
| 520602003111417 | NARCARICINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60      |         |     | 35,93    | 49,66 | 38,09    | 52,66 | 38,56    | 53,30 | 39,03    | 53,95 |
| 520602101170418 | NARIAL - FRASCO C/ 20ML                              |         |     | 5,93     | 7,90  | 6,34     | 8,44  | 6,43     | 8,55  | 6,52     | 8,67  |
| 520602201167419 | NEBALON - POMADA BISNAGA C/ 15GRS                    |         |     | 7,71     | 10,66 | 8,18     | 11,31 | 8,28     | 11,44 | 8,38     | 11,59 |
| 520602301110419 | NISUSIF - 100 MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS             |         |     | 9,33     | 12,90 | 9,90     | 13,68 | 10,02    | 13,85 | 10,14    | 14,02 |
| 520602302133412 | NISUSIF - 50MG GOTAS FRASCO C/ 15ML                  |         |     | 8,17     | 11,29 | 8,66     | 11,97 | 8,77     | 12,12 | 8,87     | 12,27 |
| 520602901118410 | REUMAXICAN - 20 MG CAIXA C/ 15 CÁPSULAS              |         |     | 7,44     | 10,28 | 7,88     | 10,90 | 7,98     | 11,03 | 8,08     | 11,17 |
| 520603101131410 | SELECTOCÁLCIO - FRASCO C/ 150ML                      |         |     | 9,26     | 12,35 | 9,91     | 13,19 | 10,05    | 13,37 | 10,19    | 13,55 |
| 520603401135411 | SIFCILINA - 250MG VIDRO C/ 60ML PÓ SUSPENSÃO         |         |     | 15,15    | 20,94 | 16,06    | 22,21 | 16,26    | 22,48 | 16,46    | 22,75 |
| 520603402115414 | SIFCILINA - 500 MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS              |         |     | 18,04    | 24,93 | 19,12    | 26,44 | 19,36    | 26,76 | 19,60    | 27,09 |
| 520603601118413 | SIFDICLOP - 50 MG CAIXA C/ 10 DRÁGEAS                |         |     | 5,38     | 7,44  | 5,71     | 7,89  | 5,78     | 7,99  | 5,85     | 8,09  |
| 520603602114411 | SIFDICLOP - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20         |         |     | 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        |         |     | 41,87    | 57,88 | 44,40    | 61,38 | 44,94    | 62,12 | 45,49    | 62,88 |
| 520603701139412 | SIFGARGAN - SPRAY FRASCO C/ 25ML - LARANJA           |         |     | 14,65    | 19,53 | 15,67    | 20,85 | 15,89    | 21,13 | 16,12    | 21,43 |
| 520603702135410 | SIFGARGAN - SPRAY FRASCO C/ 25ML - MENTA             |         |     | 14,65    | 19,53 | 15,67    | 20,85 | 15,89    | 21,13 | 16,12    | 21,43 |
| 520603801117410 | SIFLOXAN - 500 MG CAIXA C/ 06 COMPRIMIDOS            |         |     | 20,75    | 28,69 | 22,00    | 30,42 | 22,27    | 30,79 | 22,54    | 31,16 |
| 520604001114415 | SIFNACO - 50 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS              |         |     | 5,43     | 7,51  | 5,76     | 7,96  | 5,83     | 8,06  | 5,90     | 8,16  |
| 520604101119419 | SIFNAZOL - CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS                   |         |     | 44,02    | 60,85 | 46,67    | 64,52 | 47,24    | 65,30 | 47,82    | 66,10 |
| 520604102166410 | SIFNAZOL - CREME BISNAGA C/ 30GRS                    |         |     | 12,64    | 16,86 | 13,53    | 18,00 | 13,72    | 18,24 | 13,92    | 18,50 |
| 520604302114414 | SIFNOLOL - 50 MG CAIXA C/ 2X14 COMPRIMIDOS           |         |     | 10,43    | 14,41 | 11,06    | 15,28 | 11,19    | 15,47 | 11,33    | 15,66 |
| 520604401139415 | SIFPIRONA - GOTAS FRASCO C/ 10ML                     |         |     | 4,08     | 5,44  | 4,37     | 5,81  | 4,43     | 5,89  | 4,49     | 5,97  |
| 520604501133419 | SIFPOL - XAROPE VD C/ 100ML                          |         |     | 5,72     | 7,91  | 6,06     | 8,38  | 6,14     | 8,48  | 6,21     | 8,59  |
| 520606201110411 | SIFSEX - 40 MG CAIXA C/ 02 COMPRIMIDOS               |         |     | 22,19    | 29,60 | 23,74    | 31,59 | 24,08    | 32,03 | 24,43    | 32,47 |
| 520606202117418 | SIFSEX - 40 MG CAIXA C/ 04 COMPRIMIDOS               |         |     | 41,67    | 55,57 | 44,58    | 59,32 | 45,21    | 60,13 | 45,86    | 60,96 |
| 520604703119417 | SIFTREX - 500 MG CAIXA C/ 06 DRÁGEAS                 |         |     | 14,30    | 19,77 | 15,17    | 20,96 | 15,35    | 21,22 | 15,54    | 21,48 |
| 520604801110414 | SIFTROMIN - 500 MG CAIXA C/ 1X3 COMPRIMIDOS          |         |     | 38,98    | 53,88 | 41,33    | 57,13 | 41,83    | 57,82 | 42,34    | 58,54 |

(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 20/05/2011**

| 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 SINTERÁPICO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LTDA |                                                                                      |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520604802133418                                                   | SIFTROMIN - 600MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 15ML                                       |         |     | 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                                     |         |     | 30,82    | 42,60 | 32,68    | 45,17 | 33,08    | 45,72 | 33,48    | 46,28 |
| 520605001134414                                                   | SONIN - XAROPE FRASCO C/ 120ML                                                       |         |     | 5,19     | 7,17  | 5,50     | 7,61  | 5,57     | 7,70  | 5,64     | 7,79  |
| 520605101139418                                                   | SYFMOX - 250MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 150ML                                         |         |     | 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                                          |         |     | 14,60    | 20,18 | 15,48    | 21,40 | 15,67    | 21,66 | 15,86    | 21,93 |
| 520605103115419                                                   | SYFMOX - 500 MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS                                                 |         |     | 17,15    | 23,70 | 18,18    | 25,13 | 18,40    | 25,44 | 18,63    | 25,75 |
| 520605201117416                                                   | TESTOGAN - CAIXA C/ 30 DRÁGEAS                                                       |         |     | 28,95    | 38,61 | 30,97    | 41,21 | 31,41    | 41,77 | 31,86    | 42,35 |
| 520605401132419                                                   | XAROPE DAS CRIANÇAS - VIDRO C/ 60ML                                                  |         |     | 5,87     | 7,83  | 6,28     | 8,36  | 6,37     | 8,47  | 6,46     | 8,59  |
| 520605501110417                                                   | ZOLPRAMEX - 10 MG FRASCO PLAST C/ 14 CÁPSULAS                                        |         |     | 6,08     | 8,40  | 6,44     | 8,90  | 6,52     | 9,01  | 6,60     | 9,12  |
| 520605502117415                                                   | ZOLPRAMEX - 20 MG FRASCO PLAST C/ 14 CÁPSULAS                                        |         |     | 26,73    | 36,95 | 28,34    | 39,18 | 28,69    | 39,65 | 29,04    | 40,14 |
| 520605503113413                                                   | ZOLPRAMEX - 20 MG FRASCO PLAST C/ 7 CÁPSULAS                                         |         |     | 13,75    | 19,01 | 14,58    | 20,15 | 14,76    | 20,40 | 14,94    | 20,65 |
| Laboratório: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A.                    |                                                                                      |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520723901135111                                                   | ACEBROFILINA - 10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                   |         |     | 12,61    | 17,44 | 13,37    | 18,49 | 13,54    | 18,71 | 13,70    | 18,94 |
| 520723902131118                                                   | ACEBROFILINA - 5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                    |         |     | 9,03     | 12,48 | 9,57     | 13,23 | 9,69     | 13,39 | 9,81     | 13,56 |
| 520728501161114                                                   | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                           |         |     | 3,94     | 5,45  | 4,18     | 5,78  | 4,23     | 5,85  | 4,28     | 5,92  |
| 520728502166111                                                   | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( * )      |         |     | 199,59   |       | 211,62   |       | 214,19   |       | 216,83   |       |
| 520728503162118                                                   | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( * )       |         |     | 148,54   |       | 157,49   |       | 159,41   |       | 161,37   |       |
| 520729802163114                                                   | ACETATO DE HIDROCORTISONA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                        |         |     | 4,62     | 6,16  | 4,94     | 6,58  | 5,01     | 6,67  | 5,09     | 6,76  |
| 520729803161115                                                   | ACETATO DE HIDROCORTISONA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                        |         |     | 8,32     | 11,10 | 8,91     | 11,85 | 9,03     | 12,01 | 9,16     | 12,18 |
| 520729801167116                                                   | ACETATO DE HIDROCORTISONA - 10 MG/G CREM DERM CX 50 CT BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 416,12   |       | 445,14   |       | 451,47   |       | 457,97   |       |
| 520700102155110                                                   | ACICLOVIR - 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )     |         |     | 199,60   |       | 211,64   |       | 214,21   |       | 216,85   |       |
| 520700103151119                                                   | ACICLOVIR - 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )    |         |     | 1.996,05 |       | 2.116,44 |       | 2.142,14 |       | 2.168,49 |       |
| 520700101167115                                                   | ACICLOVIR - CREME 50MG/G BISN X 10G                                                  |         |     | 10,11    | 13,49 | 10,82    | 14,40 | 10,97    | 14,59 | 11,13    | 14,79 |
| 520700203131411                                                   | AERODINI - SPRAY 100 MCG/ DOSE AER X 200                                             |         |     | 19,81    | 27,38 | 21,00    | 29,03 | 21,26    | 29,38 | 21,52    | 29,75 |
| 520700402116412                                                   | AFOPIC - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) ( * )                           |         |     | 24,57    |       | 26,29    |       | 26,66    |       | 27,05    |       |
| 520700401111417                                                   | AFOPIC - COMP 5 MG CX C/20                                                           |         |     | 4,91     | 6,55  | 5,26     | 7,00  | 5,33     | 7,09  | 5,41     | 7,19  |
| 520700503117112                                                   | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                                   |         |     | 3,40     | 4,70  | 3,60     | 4,98  | 3,65     | 5,04  | 3,69     | 5,10  |
| 520700502137111                                                   | ALBENDAZOL - SUSP ORAL - FR. C/ 10 ML                                                |         |     | 2,69     | 3,71  | 2,85     | 3,94  | 2,88     | 3,99  | 2,92     | 4,03  |
| 520700602115411                                                   | ALBENTEL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                                     |         |     | 3,10     | 4,29  | 3,29     | 4,55  | 3,33     | 4,60  | 3,37     | 4,66  |
| 520700603111418                                                   | ALBENTEL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 5                                     |         |     | 18,39    | 25,43 | 19,50    | 26,96 | 19,74    | 27,29 | 19,98    | 27,62 |
| 520700605130411                                                   | ALBENTEL - SUSP ORAL 40MG/ML FR C/10ML                                               |         |     | 3,58     | 4,94  | 3,79     | 5,24  | 3,84     | 5,31  | 3,89     | 5,37  |
| 520731802116118                                                   | Alprazolam - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 13,48    | 18,64 | 14,30    | 19,76 | 14,47    | 20,00 | 14,65    | 20,25 |
| 520731803112116                                                   | Alprazolam - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 23,95    | 33,11 | 25,40    | 35,11 | 25,71    | 35,54 | 26,02    | 35,97 |
| 520731801111112                                                   | Alprazolam - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 37,88    | 52,36 | 40,16    | 55,52 | 40,65    | 56,19 | 41,15    | 56,88 |
| 520700902151111                                                   | AMICACINA - SOL INJ 125MG/ML C/1AMP                                                  |         |     | 5,53     | 7,64  | 5,86     | 8,10  | 5,93     | 8,20  | 6,01     | 8,30  |
| 520700903158118                                                   | AMICACINA - SOL INJ 250MG/ML C/ 50AMP ( * )                                          |         |     | 91,55    |       | 97,07    |       | 98,25    |       | 99,46    |       |
| 520700906157112                                                   | AMICACINA - SOL INJ 50MG/ML C/ 50AMP ( * )                                           |         |     | 28,25    |       | 29,95    |       | 30,32    |       | 30,69    |       |
| 520701002111111                                                   | AMINOFILINA - 100 MG COM CT BL AL PVC X 20                                           |         |     | 2,43     | 3,36  | 2,58     | 3,56  | 2,61     | 3,61  | 2,64     | 3,65  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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. |                                                                                                   |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520701003118118                                | AMINOFILINA - 200 MG COM CT BL AL PVC X 20                                                        |         |     | 2,76     | 3,81  | 2,93     | 4,04  | 2,96     | 4,09  | 3,00     | 4,14  |
| 520701001158112                                | AMINOFILINA - SOL INJ 24MG/ML CX C/ 50 FR X 10ML ( * )                                            |         |     | 29,28    |       | 31,05    |       | 31,42    |       | 31,81    |       |
| 520723404131116                                | AMOXICILINA - 50 MG/ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                          |         |     | 14,28    | 19,75 | 15,15    | 20,94 | 15,33    | 21,19 | 15,52    | 21,45 |
| 520723401116116                                | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                      |         |     | 78,82    |       | 83,57    |       | 84,59    |       | 85,63    |       |
| 520723402112114                                | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7                                         |         |     | 16,71    | 23,10 | 17,72    | 24,50 | 17,94    | 24,80 | 18,16    | 25,10 |
| 520723405111119                                | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                          |         |     | 11,87    | 16,41 | 12,59    | 17,40 | 12,74    | 17,61 | 12,90    | 17,83 |
| 520723403119112                                | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 23,75    | 32,83 | 25,18    | 34,81 | 25,49    | 35,23 | 25,80    | 35,66 |
| 520701401156117                                | AMPICILINA SODICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 316,89   |       | 336,00   |       | 340,08   |       | 344,26   |       |
| 520701402152115                                | AMPICILINA SODICA - SOL INJ 500MG CX C/ 50 FR/AMP ( * )                                           |         |     | 87,44    |       | 92,71    |       | 93,84    |       | 94,99    |       |
| 520726303158412                                | ANDROCORTIL - 100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                     |         |     | 98,02    |       | 103,93   |       | 105,19   |       | 106,49   |       |
| 520726301155416                                | ANDROCORTIL - 100MG PO LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 2ML (EMB HOSP) ( * )                         |         |     | 2,28     |       | 2,42     |       | 2,45     |       | 2,48     |       |
| 520726304154410                                | ANDROCORTIL - 500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                     |         |     | 235,86   |       | 250,08   |       | 253,12   |       | 256,23   |       |
| 520726302151414                                | ANDROCORTIL - 500MG PO LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 4ML (EMB HOSP) ( * )                         |         |     | 5,13     |       | 5,44     |       | 5,50     |       | 5,57     |       |
| 520701601112415                                | ANDROFLOXIN - COMP 400 MG CX C/14                                                                 |         |     | 17,41    | 24,06 | 18,45    | 25,51 | 18,68    | 25,82 | 18,91    | 26,14 |
| 520701802118410                                | ANFLENE - CAPS 20 MG CX C/ 15                                                                     |         |     | 5,25     | 7,25  | 5,56     | 7,69  | 5,63     | 7,78  | 5,70     | 7,88  |
| 520726101113418                                | ANSIRAX - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                         |         |     | 7,24     | 10,01 | 7,68     | 10,61 | 7,77     | 10,74 | 7,87     | 10,87 |
| 520702001119417                                | ANTIDIN - COMP REV 150 MG CX C/20                                                                 |         |     | 13,86    | 19,16 | 14,69    | 20,31 | 14,87    | 20,56 | 15,06    | 20,81 |
| 520702101113410                                | ANTITENSIN - 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40                                                     |         |     | 4,05     | 5,60  | 4,29     | 5,94  | 4,35     | 6,01  | 4,40     | 6,08  |
| 520702201118414                                | ARTINIZONA - COMP 20 MG CX C/20                                                                   |         |     | 9,27     | 12,81 | 9,82     | 13,58 | 9,94     | 13,75 | 10,07    | 13,92 |
| 520702202114412                                | ARTINIZONA - COMP 5 MG CX C/20                                                                    |         |     | 5,15     | 7,11  | 5,46     | 7,54  | 5,52     | 7,63  | 5,59     | 7,73  |
| 520702302135411                                | ASMOFEN - SOL ORAL GTS 1MG/ML FR X 30ML                                                           |         |     | 11,72    | 16,20 | 12,42    | 17,17 | 12,57    | 17,38 | 12,73    | 17,59 |
| 520702303131411                                | ASMOFEN - XPE 1MG/5ML FR X 120ML                                                                  |         |     | 14,87    | 20,55 | 15,76    | 21,79 | 15,96    | 22,06 | 16,15    | 22,33 |
| 520731301117413                                | ATELIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30                                             |         |     | 27,64    | 38,21 | 29,31    | 40,51 | 29,66    | 41,00 | 30,03    | 41,51 |
| 520731302113411                                | ATELIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 60                                             |         |     | 55,28    | 76,41 | 58,61    | 81,02 | 59,32    | 82,01 | 60,05    | 83,01 |
| 520731303111412                                | ATELIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30                                            |         |     | 15,35    | 21,22 | 16,28    | 22,50 | 16,47    | 22,77 | 16,68    | 23,05 |
| 520731304116418                                | ATELIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 60                                            |         |     | 30,71    | 42,45 | 32,56    | 45,01 | 32,96    | 45,56 | 33,36    | 46,12 |
| 520702402113118                                | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                       |         |     | 11,21    | 15,50 | 11,89    | 16,43 | 12,03    | 16,63 | 12,18    | 16,84 |
| 520702401117111                                | ATENOLOL - COMP 100 MG - CX C/ 28                                                                 |         |     | 16,43    | 22,71 | 17,42    | 24,08 | 17,63    | 24,37 | 17,85    | 24,67 |
| 520728601113111                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 18,26    | 25,25 | 19,37    | 26,77 | 19,60    | 27,10 | 19,84    | 27,43 |
| 520728603116118                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( * )              |         |     | 36,07    |       | 38,25    |       | 38,72    |       | 39,19    |       |
| 520728602111112                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 12,57    | 17,38 | 13,33    | 18,43 | 13,50    | 18,65 | 13,66    | 18,88 |
| 520728604112116                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( * )             |         |     | 24,85    |       | 26,35    |       | 26,67    |       | 27,00    |       |
| 520702501111415                                | ATEPRESS - COMP 100 MG CX C/28                                                                    |         |     | 21,30    | 29,44 | 22,58    | 31,22 | 22,86    | 31,60 | 23,14    | 31,98 |
| 520702502118413                                | ATEPRESS - COMP 50 MG CX C/28                                                                     |         |     | 13,54    | 18,72 | 14,36    | 19,85 | 14,53    | 20,09 | 14,71    | 20,34 |
| 520727501115114                                | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                               |         |     | 19,73    | 27,27 | 20,92    | 28,91 | 21,17    | 29,26 | 21,43    | 29,62 |
| 520727502111112                                | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                               |         |     | 29,10    | 40,23 | 30,86    | 42,65 | 31,23    | 43,17 | 31,62    | 43,70 |
| 520727503118110                                | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                               |         |     | 17,98    | 24,85 | 19,06    | 26,35 | 19,29    | 26,67 | 19,53    | 27,00 |
| 520729503166111                                | BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA - 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G            |         |     | 5,28     | 7,04  | 5,64     | 7,51  | 5,73     | 7,61  | 5,81     | 7,72  |
| 520729502161116                                | BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA - 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G            |         |     | 11,30    | 15,06 | 12,08    | 16,08 | 12,26    | 16,30 | 12,43    | 16,52 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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.                                                                          |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520729501163115 | BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA - 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 263,70   |       | 282,09   |       | 286,10   |       | 290,22   |       |
| 520702701110412 | BACLOFEN - COMP 10 MG CX C/20                                                                              |         |     | 10,72    | 14,82 | 11,36    | 15,71 | 11,50    | 15,90 | 11,64    | 16,10 |
| 520702803134418 | BACTERACIN - 40 MG + 8 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 100 ML                                                     |         |     | 8,33     | 11,51 | 8,83     | 12,20 | 8,94     | 12,35 | 9,05     | 12,50 |
| 520702801115416 | BACTERACIN - 400 MG + 80 MG COM CT ENV PAPEL LISO POLIET X 12                                              |         |     | 6,11     | 8,44  | 6,48     | 8,95  | 6,55     | 9,06  | 6,63     | 9,17  |
| 520702901111412 | BACTERACIN-F - COMP 800 MG / 160 MG CX. C/ 10                                                              |         |     | 8,80     | 12,16 | 9,33     | 12,90 | 9,44     | 13,05 | 9,56     | 13,21 |
| 520703101117414 | BENEUM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                             |         |     | 13,45    | 17,93 | 14,38    | 19,14 | 14,59    | 19,40 | 14,80    | 19,67 |
| 520703102113412 | BENEUM - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) ( * )                                            |         |     | 22,42    |       | 23,98    |       | 24,32    |       | 24,67    |       |
| 520703201162411 | BENEVAT - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                 |         |     | 11,72    | 15,64 | 12,54    | 16,69 | 12,72    | 16,92 | 12,90    | 17,15 |
| 520703303151419 | BENZAPEN G - 300.000 UI + 100.000 UI PÓ LIOF SUS INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP) ( * )  |         |     | 120,17   |       | 127,42   |       | 128,97   |       | 130,56   |       |
| 520724001138110 | BENZOILMETRONIDAZOL - 40 MG/ ML SUS OR CT 01 FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML                           |         |     | 6,23     | 8,62  | 6,61     | 9,14  | 6,69     | 9,25  | 6,77     | 9,36  |
| 520703501158411 | BEPEBEN - 1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                                   |         |     | 113,89   |       | 120,76   |       | 122,23   |       | 123,73   |       |
| 520703503150416 | BEPEBEN - 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) ( * )                                                |         |     | 92,94    |       | 98,54    |       | 99,74    |       | 100,97   |       |
| 520703502154418 | BEPEBEN - 600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                                     |         |     | 87,06    |       | 92,31    |       | 93,43    |       | 94,58    |       |
| 520703504157414 | BEPEBEN - 600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) ( * )                                                  |         |     | 68,10    |       | 72,20    |       | 73,08    |       | 73,98    |       |
| 520703703117110 | BESILATO DE ANLÓDIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                                  |         |     | 56,20    | 77,68 | 59,59    | 82,37 | 60,31    | 83,37 | 61,05    | 84,39 |
| 520703701114114 | BESILATO DE ANLÓDIPINO - 5 MG COM BL AL PLAS OPC X 20                                                      |         |     | 17,08    | 23,61 | 18,11    | 25,03 | 18,33    | 25,34 | 18,55    | 25,65 |
| 520703702110112 | BESILATO DE ANLÓDIPINO - 5 MG COM BL AL PLAS OPC X 30                                                      |         |     | 22,48    | 31,08 | 23,84    | 32,95 | 24,13    | 33,35 | 24,42    | 33,76 |
| 520727402117119 | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                                             |         |     | 26,38    |       | 27,98    |       | 28,32    |       | 28,66    |       |
| 520727403113117 | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                               |         |     | 5,37     | 7,43  | 5,70     | 7,88  | 5,77     | 7,97  | 5,84     | 8,07  |
| 520727401110110 | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                               |         |     | 8,23     | 11,38 | 8,73     | 12,06 | 8,83     | 12,21 | 8,94     | 12,36 |
| 520727404111118 | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                                             |         |     | 42,45    |       | 45,01    |       | 45,55    |       | 46,11    |       |
| 520727405116113 | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                               |         |     | 8,57     | 11,85 | 9,09     | 12,57 | 9,20     | 12,72 | 9,32     | 12,88 |
| 520727406112111 | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                               |         |     | 13,20    | 18,24 | 13,99    | 19,34 | 14,16    | 19,58 | 14,34    | 19,82 |
| 520724901171114 | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                       |         |     | 5,63     | 7,79  | 5,97     | 8,26  | 6,05     | 8,36  | 6,12     | 8,46  |
| 520724902178112 | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25 MG/ML SOL INAL CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                  |         |     | 692,77   |       | 734,56   |       | 743,48   |       | 752,62   |       |
| 520729601133110 | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                                        |         |     | 2,38     | 3,29  | 2,53     | 3,49  | 2,56     | 3,53  | 2,59     | 3,58  |
| 520729602131111 | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 5 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 20 ML + CGT (EMB HOSP) ( * )                   |         |     | 238,43   |       | 252,81   |       | 255,88   |       | 259,03   |       |
| 520723501137115 | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + GOT                                                     |         |     | 8,52     | 11,36 | 9,11     | 12,13 | 9,24     | 12,29 | 9,38     | 12,46 |
| 520723301138411 | CANDITRAT - 100.000 UI/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB HOSP) ( * )                                  |         |     | 614,63   |       | 651,70   |       | 659,62   |       | 667,73   |       |
| 520723302134418 | CANDITRAT - 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                                                      |         |     | 12,16    | 16,81 | 12,89    | 17,82 | 13,05    | 18,04 | 13,21    | 18,26 |
| 520704301160419 | CANDITRAT - 25.000UI/G CREM VAG BG AL X 60 G                                                               |         |     | 12,09    | 16,12 | 12,93    | 17,20 | 13,11    | 17,44 | 13,30    | 17,68 |
| 520723602111111 | CAPTÓPRIL GEN - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                         |         |     | 11,00    | 15,21 | 11,67    | 16,13 | 11,81    | 16,33 | 11,96    | 16,53 |
| 520723603118111 | CAPTÓPRIL GEN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                           |         |     | 18,08    | 24,99 | 19,17    | 26,50 | 19,40    | 26,82 | 19,64    | 27,15 |
| 520723601115113 | CAPTÓPRIL GEN - 50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30                                                          |         |     | 33,42    | 46,19 | 35,43    | 48,98 | 35,86    | 49,58 | 36,30    | 50,19 |
| 520725001115119 | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                          |         |     | 4,92     | 6,80  | 5,22     | 7,21  | 5,28     | 7,30  | 5,34     | 7,39  |
| 520725003118115 | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) ( * )                                         |         |     | 12,31    |       | 13,05    |       | 13,21    |       | 13,37    |       |
| 520725005110111 | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                        |         |     | 123,06   |       | 130,48   |       | 132,06   |       | 133,69   |       |
| 520725002111117 | CARBAMAZEPINA - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                          |         |     | 9,85     | 13,62 | 10,44    | 14,44 | 10,57    | 14,61 | 10,70    | 14,79 |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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. |                                                                                                                              |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520725004114113                                | CARBAMAZEPINA - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) ( * )                                                           |         |     | 24,62    |       | 26,11    |       | 26,42    |       | 26,75    |       |
| 520725006117111                                | CARBAMAZEPINA - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                                          |         |     | 246,19   |       | 261,04   |       | 264,21   |       | 267,46   |       |
| 520704501119412                                | CARBIDOL - COMP 25 ML/250 MG CX C/30                                                                                         |         |     | 32,85    | 45,41 | 34,83    | 48,15 | 35,26    | 48,74 | 35,69    | 49,33 |
| 520704602111417                                | CARBITAL - 100 MG COM CT BL AL PLAS X 20                                                                                     |         |     | 3,65     | 5,05  | 3,87     | 5,35  | 3,92     | 5,42  | 3,97     | 5,48  |
| 520704802119411                                | CARDCOR - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                 |         |     | 3,89     | 5,38  | 4,13     | 5,70  | 4,18     | 5,77  | 4,23     | 5,85  |
| 520704801112413                                | CARDCOR - COMP 0,25 MG C/100 ( * )                                                                                           |         |     | 3,90     |       | 4,14     |       | 4,19     |       | 4,24     |       |
| 520720901118415                                | CARDICORON - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                               |         |     | 8,91     | 12,32 | 9,45     | 13,07 | 9,57     | 13,23 | 9,68     | 13,39 |
| 520720902114413                                | CARDICORON - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                               |         |     | 16,33    | 22,58 | 17,32    | 23,94 | 17,53    | 24,23 | 17,75    | 24,53 |
| 520704901117417                                | CARMAZIN - COMP 200 MG CX C/20 ( * )                                                                                         |         |     | 2,91     |       | 3,08     |       | 3,12     |       | 3,16     |       |
| 520704902113415                                | CARMAZIN - COMP 400 MG CX C/20 ( * )                                                                                         |         |     | 11,79    |       | 12,50    |       | 12,66    |       | 12,81    |       |
| 520730901110111                                | CEFADROXILA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 8                                                                      |         |     | 30,54    | 42,22 | 32,38    | 44,77 | 32,78    | 45,31 | 33,18    | 45,87 |
| 520705005131114                                | CEFALEXINA - 50 MG/ML PÓ P/SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                       |         |     | 847,57   |       | 898,69   |       | 909,61   |       | 920,80   |       |
| 520705002116114                                | CEFALEXINA - 500 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 8                                                                              |         |     | 43,05    | 59,51 | 45,64    | 63,10 | 46,20    | 63,86 | 46,77    | 64,65 |
| 520705003112112                                | CEFALEXINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                               |         |     | 11,08    | 15,32 | 11,75    | 16,24 | 11,89    | 16,44 | 12,04    | 16,64 |
| 520705004119110                                | CEFALEXINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) ( * )                                                              |         |     | 70,45    |       | 74,70    |       | 75,61    |       | 76,54    |       |
| 520705001111119                                | CEFALEXINA - 500 MG COMP. - CX C/ 08                                                                                         |         |     | 9,04     | 12,49 | 9,58     | 13,25 | 9,70     | 13,41 | 9,82     | 13,57 |
| 520705006138112                                | CEFALEXINA - 50 MG/ML PÓ P/SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                             |         |     | 19,45    | 26,89 | 20,62    | 28,51 | 20,87    | 28,85 | 21,13    | 29,21 |
| 520705201151114                                | CEFALOTINA - PO P/ SOL INJ 1G CX C/01 FR/AMP                                                                                 |         |     | 4,75     | 6,57  | 5,04     | 6,96  | 5,10     | 7,05  | 5,16     | 7,14  |
| 520705202158112                                | CEFALOTINA - PO P/ SOL INJ 1G CX C/50 FR/AMP ( * )                                                                           |         |     | 221,17   |       | 234,51   |       | 237,36   |       | 240,28   |       |
| 520731601110414                                | CEFANAXIL - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 8                                                                        |         |     | 28,20    | 38,99 | 29,90    | 41,34 | 30,27    | 41,84 | 30,64    | 42,35 |
| 520729401134415                                | CETIRTEC - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP                                                                        |         |     | 16,39    | 21,85 | 17,53    | 23,33 | 17,78    | 23,64 | 18,03    | 23,97 |
| 520705805170114                                | CETOCONAZOL - 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                                          |         |     | 20,44    | 27,26 | 21,87    | 29,10 | 22,18    | 29,49 | 22,50    | 29,90 |
| 520705801116115                                | CETOCONAZOL - COMP. 200 MG - CX C/ 10                                                                                        |         |     | 14,52    | 20,07 | 15,40    | 21,28 | 15,58    | 21,54 | 15,77    | 21,81 |
| 520705802112113                                | CETOCONAZOL - COMP. 200 MG - CX C/ 100 ( * )                                                                                 |         |     | 121,61   |       | 128,94   |       | 130,51   |       | 132,11   |       |
| 520705803119111                                | CETOCONAZOL - COMP. 200 MG - CX C/ 30                                                                                        |         |     | 38,72    | 53,53 | 41,06    | 56,76 | 41,56    | 57,45 | 42,07    | 58,15 |
| 520705804166113                                | CETOCONAZOL - CREME 2% BISN. C/ 30 GR                                                                                        |         |     | 7,85     | 10,46 | 8,39     | 11,17 | 8,51     | 11,32 | 8,64     | 11,48 |
| 520727301167110                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                      |         |     | 10,27    | 13,69 | 10,99    | 14,62 | 11,14    | 14,82 | 11,30    | 15,02 |
| 520725103163112                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                      |         |     | 10,60    | 14,14 | 11,34    | 15,09 | 11,50    | 15,30 | 11,67    | 15,51 |
| 520725102167114                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG/G + 0.5 MG/G + 1.68 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G |         |     | 12,46    | 16,61 | 13,33    | 17,73 | 13,52    | 17,98 | 13,71    | 18,22 |
| 520725101160116                                | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG/G + 0.5 MG/G + 1.68 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G  |         |     | 11,82    | 15,77 | 12,65    | 16,83 | 12,83    | 17,06 | 13,01    | 17,30 |
| 520705901161414                                | CETOCORT - CREME BISN X 30G                                                                                                  |         |     | 17,66    | 23,54 | 18,89    | 25,13 | 19,16    | 25,48 | 19,43    | 25,83 |
| 520705902168412                                | CETOCORT - POMADA BISN X 30G                                                                                                 |         |     | 17,55    | 23,40 | 18,77    | 24,98 | 19,04    | 25,32 | 19,31    | 25,67 |
| 520732501136118                                | CETOPROFENO - 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                                                       |         |     | 7,28     | 9,71  | 7,79     | 10,37 | 7,90     | 10,51 | 8,01     | 10,65 |
| 520706003159419                                | CEVITA - 100 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD X 5 ML ( * )                                                                        |         |     | 49,78    |       | 53,25    |       | 54,01    |       | 54,78    |       |
| 520706005151415                                | CEVITA - 100 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                                                         |         |     | 52,35    |       | 55,51    |       | 56,18    |       | 56,87    |       |
| 520706101118113                                | CIMETIDINA - 200 MG COM CT 10BL AL PLAS LAR X 10 (EMB HOSP) ( * )                                                            |         |     | 45,72    |       | 48,47    |       | 49,06    |       | 49,66    |       |
| 520706102114111                                | CIMETIDINA - 200 MG COM CT 1BL AL PLAS LAR X 10                                                                              |         |     | 5,14     | 7,10  | 5,45     | 7,53  | 5,51     | 7,62  | 5,58     | 7,71  |

(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 20/05/2011**

| 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.                                                                      |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520706103110111 | CIMETIDINA - 200 MG COM CT 4BL AL PLAS LAR X 10                                                        |         |     | 18,43    | 25,48 | 19,54    | 27,02 | 19,78    | 27,34 | 20,02    | 27,68 |
| 520706106111117 | CIMETIDINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                                                         |         |     | 9,53     | 13,18 | 10,11    | 13,97 | 10,23    | 14,14 | 10,36    | 14,32 |
| 520706104117118 | CIMETIDINA - 400 MG COM CT 2BL AL PLAS LAR X 8                                                         |         |     | 14,04    | 19,40 | 14,88    | 20,57 | 15,06    | 20,82 | 15,25    | 21,08 |
| 520706105156117 | CIMETIDINA - GEN SOL INJ 150MG/ML CX C/6 AMP X 2ML                                                     |         |     | 5,72     | 7,91  | 6,06     | 8,38  | 6,14     | 8,48  | 6,21     | 8,59  |
| 520723001118413 | CIPRANE - 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21 EST CALEND                                        |         |     | 12,80    | 17,70 | 13,58    | 18,77 | 13,74    | 18,99 | 13,91    | 19,23 |
| 520706301117412 | CLAMIBEN - COMP 5 MG CX C/30                                                                           |         |     | 4,68     | 6,47  | 4,96     | 6,86  | 5,03     | 6,95  | 5,09     | 7,03  |
| 520706401111416 | CLINDAMIN - CAPS 300 MG - CX. C/ 16                                                                    |         |     | 36,30    | 50,18 | 38,49    | 53,21 | 38,96    | 53,86 | 39,44    | 54,52 |
| 520724101159411 | CLOCEF - 1 G PO INJ CT FR AMP VD AMB+DIL X 3,0 ML ( * )                                                |         |     | 46,29    |       | 49,08    |       | 49,68    |       | 50,29    |       |
| 520724103151418 | CLOCEF - 1 G PO INJ CX 50 FR AMP VD AMB (EMB HOSP) ( * )                                               |         |     | 2.314,39 |       | 2.453,98 |       | 2.483,78 |       | 2.514,33 |       |
| 520724102155411 | CLOCEF - 2 G PO INJ CT FR AMP VD AMB ( * )                                                             |         |     | 85,95    |       | 91,13    |       | 92,24    |       | 93,37    |       |
| 520724104158416 | CLOCEF - 2 G PO INJ CX 50 FR AMP VD AMB (EMB HOSP) ( * )                                               |         |     | 4.297,61 |       | 4.556,81 |       | 4.612,16 |       | 4.668,89 |       |
| 520732701135115 | CLONAZEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML                                                 |         |     | 5,12     | 7,08  | 5,42     | 7,49  | 5,49     | 7,59  | 5,56     | 7,69  |
| 520706701158116 | CLOR DOPAMINA - 5 MG/ML - CX C/ 10 AMP 10 ML ( * )                                                     |         |     | 9,74     |       | 10,33    |       | 10,46    |       | 10,59    |       |
| 520706901114112 | CLOR. PROPRANOLOL - COMP. 40 MG - CX C/ 100 ( * )                                                      |         |     | 10,20    |       | 10,82    |       | 10,95    |       | 11,09    |       |
| 520706903117119 | CLOR. PROPRANOLOL - COMP. 40 MG - CX C/ 30                                                             |         |     | 3,00     | 4,15  | 3,18     | 4,40  | 3,22     | 4,46  | 3,26     | 4,51  |
| 520706904113117 | CLOR. PROPRANOLOL - COMP. 40 MG - CX C/ 40                                                             |         |     | 4,34     | 5,99  | 4,60     | 6,36  | 4,65     | 6,43  | 4,71     | 6,51  |
| 520706906116113 | CLOR. PROPRANOLOL - COMP. 80 MG - CX C/ 20                                                             |         |     | 3,55     | 4,90  | 3,76     | 5,20  | 3,81     | 5,26  | 3,85     | 5,33  |
| 520706907112111 | CLOR. PROPRANOLOL - COMP. 80 MG - CX C/ 30                                                             |         |     | 4,88     | 6,75  | 5,17     | 7,15  | 5,24     | 7,24  | 5,30     | 7,33  |
| 520707001151117 | CLOR. RANTIDINA - 25 MG/ML SOL. INJ. - CX. C/ 100 AMP X 2 ML ( * )                                     |         |     | 74,56    |       | 79,06    |       | 80,02    |       | 81,00    |       |
| 520707002156112 | CLOR. RANTIDINA - 25 MG/ML SOL. INJ. - CX. C/ 5 AMP X 2 ML                                             |         |     | 4,32     | 5,97  | 4,58     | 6,33  | 4,63     | 6,40  | 4,69     | 6,48  |
| 520707401115411 | CLORDOX - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS X 15                                                            |         |     | 14,08    | 19,46 | 14,92    | 20,63 | 15,11    | 20,88 | 15,29    | 21,14 |
| 520706605132111 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                                   |         |     | 6,46     | 8,61  | 6,91     | 9,19  | 7,01     | 9,32  | 7,11     | 9,45  |
| 520706606139118 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )            |         |     | 266,72   |       | 285,32   |       | 289,38   |       | 293,54   |       |
| 520706607135116 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                                   |         |     | 9,99     | 13,32 | 10,68    | 14,21 | 10,83    | 14,41 | 10,99    | 14,61 |
| 520706608131114 | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )            |         |     | 449,01   |       | 480,34   |       | 487,16   |       | 494,17   |       |
| 520728802119117 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     |         |     | 6,58     | 9,09  | 6,98     | 9,64  | 7,06     | 9,76  | 7,15     | 9,88  |
| 520728801112119 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                   |         |     | 36,88    |       | 39,10    |       | 39,57    |       | 40,06    |       |
| 520726402156116 | CLORIDRATO DE CIMETIDINA - 150 MG / ML SOL INJ CX 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( * )               |         |     | 110,93   |       | 117,62   |       | 119,05   |       | 120,51   |       |
| 520726401151110 | CLORIDRATO DE CIMETIDINA - 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP) ( * )                  |         |     | 92,43    |       | 98,00    |       | 99,19    |       | 100,41   |       |
| 520725201114116 | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                                |         |     | 29,88    | 41,31 | 31,68    | 43,80 | 32,07    | 44,33 | 32,46    | 44,87 |
| 520728301152111 | CLORIDRATO DE DOPAMINA - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                     |         |     | 44,78    |       | 47,48    |       | 48,05    |       | 48,64    |       |
| 520729901171115 | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL - 20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML |         |     | 40,36    | 55,79 | 42,79    | 59,15 | 43,31    | 59,87 | 43,84    | 60,61 |
| 520726901111118 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                   |         |     | 38,11    | 52,68 | 40,41    | 55,86 | 40,90    | 56,54 | 41,40    | 57,23 |
| 520726902116113 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70(EMB HOSP) ( * )                   |         |     | 95,28    |       | 101,03   |       | 102,26   |       | 103,51   |       |
| 520730001152118 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 20 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                    |         |     | 205,97   |       | 218,39   |       | 221,04   |       | 223,76   |       |
| 520706801152111 | CLORIDRATO DE LINCOMICINA - 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                     |         |     | 4,88     | 6,75  | 5,17     | 7,15  | 5,24     | 7,24  | 5,30     | 7,33  |
| 520728004115114 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                           |         |     | 6,08     | 8,41  | 6,45     | 8,92  | 6,53     | 9,03  | 6,61     | 9,14  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

Atualizada em 20/05/2011

| 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. |                                                                                         |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 520728005111112                                | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                            |         |     | 12,17    | 16,82 | 12,90    | 17,84  | 13,06    | 18,05  | 13,22    | 18,28  |
| 520728003119116                                | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 7,65     | 10,57 | 8,11     | 11,21  | 8,21     | 11,34  | 8,31     | 11,48  |
| 520728001116111                                | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) ( *)            |         |     | 14,17    |       | 15,03    |        | 15,21    |        | 15,40    |        |
| 520728002112118                                | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                            |         |     | 13,25    | 18,31 | 14,05    | 19,42  | 14,22    | 19,65  | 14,39    | 19,89  |
| 520714403152110                                | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( *) |         |     | 37,04    |       | 39,63    |        | 40,19    |        | 40,77    |        |
| 520714401151419                                | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - SOL INJ 10MG/2ML CX C/100AMPX2ML ( *)                    |         |     | 30,87    |       | 33,02    |        | 33,49    |        | 33,97    |        |
| 520714402131411                                | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - SOL ORAL GTS 4MG/ML FR X 10ML                            |         |     | 2,26     | 3,01  | 2,41     | 3,21   | 2,45     | 3,26   | 2,48     | 3,30   |
| 520725301178116                                | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                 |         |     | 6,14     | 8,18  | 6,56     | 8,74   | 6,66     | 8,85   | 6,75     | 8,98   |
| 520725401172111                                | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,25 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 20 ML               |         |     | 4,93     | 6,58  | 5,28     | 7,02   | 5,35     | 7,12   | 5,43     | 7,22   |
| 520725402179118                                | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML               |         |     | 3,93     | 5,24  | 4,21     | 5,60   | 4,27     | 5,67   | 4,33     | 5,75   |
| 520725403175116                                | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 30 ML               |         |     | 7,06     | 9,42  | 7,55     | 10,05  | 7,66     | 10,19  | 7,77     | 10,33  |
| 520732401115119                                | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 70,11    | 96,92 | 74,34    | 102,76 | 75,24    | 104,01 | 76,17    | 105,29 |
| 520707508114119                                | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                              |         |     | 10,66    | 14,73 | 11,30    | 15,62  | 11,44    | 15,81  | 11,58    | 16,01  |
| 520707501111114                                | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CX 10 ENV X 10 ( *)                           |         |     | 52,57    |       | 55,74    |        | 56,42    |        | 57,11    |        |
| 520707502116111                                | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CX 2 ENV X 10                                 |         |     | 11,29    | 15,61 | 11,97    | 16,55  | 12,12    | 16,75  | 12,27    | 16,96  |
| 520707503112118                                | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CX ENV X 10                                   |         |     | 6,08     | 8,40  | 6,44     | 8,90   | 6,52     | 9,01   | 6,60     | 9,12   |
| 520707505158115                                | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 25 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)    |         |     | 121,80   |       | 129,14   |        | 130,71   |        | 132,32   |        |
| 520707506111112                                | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT ENV AL X 20                                |         |     | 20,49    | 28,32 | 21,72    | 30,03  | 21,99    | 30,39  | 22,26    | 30,77  |
| 520707507118110                                | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CX ENV AL X 100 (EMB HOSP) ( *)               |         |     | 102,43   |       | 108,60   |        | 109,92   |        | 111,27   |        |
| 520707504119116                                | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CX ENV X 10                                   |         |     | 10,24    | 14,16 | 10,86    | 15,01  | 10,99    | 15,20  | 11,13    | 15,38  |
| 520730502119113                                | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10    |         |     | 11,68    | 15,57 | 12,49    | 16,62  | 12,67    | 16,85  | 12,85    | 17,08  |
| 520730501112115                                | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30    |         |     | 35,02    | 46,71 | 37,47    | 49,86  | 38,00    | 50,54  | 38,55    | 51,24  |
| 520730503115111                                | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60    |         |     | 70,06    | 93,42 | 74,94    | 99,73  | 76,01    | 101,09 | 77,10    | 102,49 |
| 520730601117119                                | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 20,77    | 28,72 | 22,03    | 30,45  | 22,29    | 30,82  | 22,57    | 31,20  |
| 520730602113117                                | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 31,18    | 43,11 | 33,07    | 45,71  | 33,47    | 46,26  | 33,88    | 46,83  |
| 520728101110113                                | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 15,18    | 20,98 | 16,09    | 22,24  | 16,29    | 22,51  | 16,49    | 22,79  |
| 520728102117111                                | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) ( *)      |         |     | 75,87    |       | 80,45    |        | 81,42    |        | 82,43    |        |
| 520728103156110                                | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( *)       |         |     | 183,22   |       | 194,27   |        | 196,63   |        | 199,05   |        |
| 520728104152119                                | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)       |         |     | 261,66   |       | 277,44   |        | 280,81   |        | 284,26   |        |
| 520725501150118                                | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                        |         |     | 15,60    |       | 16,54    |        | 16,74    |        | 16,94    |        |
| 520725502157116                                | CLORIDRATO DE VANCOMICINA - 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)          |         |     | 820,43   |       | 869,91   |        | 880,48   |        | 891,31   |        |
| 520707101111117                                | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 150 (EMB HOSP) ( *)     |         |     | 51,11    |       | 54,19    |        | 54,85    |        | 55,52    |        |
| 520707102118115                                | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 30                      |         |     | 11,01    | 15,23 | 11,68    | 16,14  | 11,82    | 16,34  | 11,97    | 16,54  |
| 520707701161417                                | CLOTREN - CREME DERM BISN. C/ 50 GR                                                     |         |     | 6,85     | 9,13  | 7,33     | 9,75   | 7,43     | 9,88   | 7,54     | 10,02  |
| 520725601163114                                | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                                         |         |     | 10,36    | 13,81 | 11,08    | 14,74  | 11,24    | 14,94  | 11,40    | 15,15  |
| 520707801172410                                | COLIRIO TEUTO - SOL OFT FR X 20ML                                                       |         |     | 6,44     | 8,59  | 6,89     | 9,17   | 6,99     | 9,30   | 7,09     | 9,42   |
| 520707902165411                                | COLPATRIN - 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                     |         |     | 17,65    | 23,53 | 18,88    | 25,12  | 19,15    | 25,46  | 19,42    | 25,82  |

(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<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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.                                                                 |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520708001110419 | CO-PRESSOTEC - 10 MG + 25 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                            |         |     | 18,50    | 25,58 | 19,62    | 27,12 | 19,86    | 27,45 | 20,10    | 27,79 |
| 520708002117417 | CO-PRESSOTEC - 20 MG + 12.5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                          |         |     | 28,83    | 39,85 | 30,57    | 42,25 | 30,94    | 42,77 | 31,32    | 43,29 |
| 520724201110414 | CORDIL - 60 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 50                                                     |         |     | 17,27    | 23,87 | 18,31    | 25,31 | 18,53    | 25,62 | 18,76    | 25,93 |
| 520724202117412 | CORDIL - 90 MG CAP AP CT FR VD AMB X 20                                                           |         |     | 17,87    | 24,70 | 18,95    | 26,19 | 19,18    | 26,51 | 19,41    | 26,84 |
| 520708201111419 | DEPRAMINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ( *)                                             |         |     | 2,56     |       | 2,74     |       | 2,78     |       | 2,82     |       |
| 520708301165413 | DERMDRYL - CREME BISN X 28G                                                                       |         |     | 7,84     | 10,45 | 8,38     | 11,15 | 8,50     | 11,31 | 8,62     | 11,46 |
| 520708302171417 | DERMDRYL - LOCAO FR X 120ML                                                                       |         |     | 12,69    | 16,93 | 13,58    | 18,07 | 13,77    | 18,31 | 13,97    | 18,57 |
| 520708401151414 | DEXADOZE - 5000 SOL INJ 3 AMP X 1 E 2 ML                                                          |         |     | 16,17    | 22,35 | 17,14    | 23,70 | 17,35    | 23,99 | 17,57    | 24,28 |
| 520708501131113 | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML                                                |         |     | 5,16     | 7,13  | 5,47     | 7,56  | 5,53     | 7,65  | 5,60     | 7,74  |
| 520708502136119 | DEXAMETASONA - 0,1MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100ML + CP MED                                        |         |     | 5,16     | 7,13  | 5,47     | 7,56  | 5,53     | 7,65  | 5,60     | 7,74  |
| 520708503116111 | DEXAMETASONA - 4 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                                                    |         |     | 5,14     | 7,11  | 5,45     | 7,54  | 5,52     | 7,63  | 5,59     | 7,72  |
| 520708608163411 | DEXASON - 1,0 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( *)                                   |         |     | 291,59   |       | 309,18   |       | 312,93   |       | 316,78   |       |
| 520708603110417 | DEXASON - COMP 4 MG CX C / 10                                                                     |         |     | 6,95     | 9,61  | 7,37     | 10,19 | 7,46     | 10,32 | 7,55     | 10,44 |
| 520708604168419 | DEXASON - CREME 0,1% BISN X 10 G                                                                  |         |     | 6,14     | 8,49  | 6,51     | 9,01  | 6,59     | 9,12  | 6,68     | 9,23  |
| 520708605131411 | DEXASON - ELX 0,1 MG/ML FR C/ 100 ML                                                              |         |     | 5,71     | 7,89  | 6,05     | 8,37  | 6,13     | 8,47  | 6,20     | 8,57  |
| 520708701171410 | DEXAVISON - SOL OFT FR C / 5 ML                                                                   |         |     | 4,05     | 5,60  | 4,30     | 5,94  | 4,35     | 6,01  | 4,40     | 6,09  |
| 520727601152119 | DIAZEPAM - 5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML( EMB HOSP) ( *)                                |         |     | 30,96    |       | 32,83    |       | 33,22    |       | 33,63    |       |
| 520708803111115 | DICLOFENACO - 50 MG COM DIS CT BL AL PLAS INC X 20                                                |         |     | 7,42     | 10,25 | 7,87     | 10,87 | 7,96     | 11,00 | 8,06     | 11,14 |
| 520708901162113 | DICLOFENACO DIETILAMONIO - 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                                       |         |     | 6,55     | 8,73  | 7,00     | 9,32  | 7,10     | 9,45  | 7,21     | 9,58  |
| 520709001157111 | DICLOFENACO POTASSICO - 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB. HOSP.) ( *)               |         |     | 92,52    |       | 98,10    |       | 99,29    |       | 100,51   |       |
| 520709101135111 | DICLOFENACO RESINATO - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                 |         |     | 5,43     | 7,51  | 5,76     | 7,96  | 5,83     | 8,06  | 5,90     | 8,16  |
| 520709201156119 | DICLOFENACO SODICO - 25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( *)                    |         |     | 79,57    |       | 84,37    |       | 85,39    |       | 86,44    |       |
| 520709202152117 | DICLOFENACO SODICO - SOL INJ 25MG/ML CX C/05 AMP X 3ML                                            |         |     | 4,44     | 6,14  | 4,71     | 6,51  | 4,77     | 6,59  | 4,83     | 6,67  |
| 520729101130112 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML CP MED                          |         |     | 14,15    | 18,87 | 15,14    | 20,14 | 15,35    | 20,41 | 15,57    | 20,70 |
| 520703801119411 | DIGESTIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                       |         |     | 10,88    | 14,50 | 11,63    | 15,48 | 11,80    | 15,69 | 11,97    | 15,91 |
| 520703802131413 | DIGESTIL - 4MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML + CGT                                                |         |     | 9,99     | 13,32 | 10,68    | 14,21 | 10,83    | 14,41 | 10,99    | 14,61 |
| 520724801118114 | DIGOXINA - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( *)                                    |         |     | 14,66    |       | 15,54    |       | 15,73    |       | 15,93    |       |
| 520724802114112 | DIGOXINA - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                     |         |     | 6,34     | 8,77  | 6,72     | 9,30  | 6,81     | 9,41  | 6,89     | 9,52  |
| 520728201131112 | DIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                           |         |     | 6,56     | 8,74  | 7,01     | 9,33  | 7,11     | 9,46  | 7,22     | 9,59  |
| 520728202138110 | DIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( *)                       |         |     | 873,22   |       | 934,14   |       | 947,40   |       | 961,04   |       |
| 520726501138116 | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA - 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML |         |     | 7,84     | 10,45 | 8,38     | 11,15 | 8,50     | 11,31 | 8,62     | 11,46 |
| 520709401112417 | DIMEZIN - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                        |         |     | 7,73     | 10,31 | 8,27     | 11,00 | 8,39     | 11,15 | 8,51     | 11,31 |
| 520709403131427 | DIMEZIN - 75 MG/ML EMU OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( *)                           |         |     | 217,41   |       | 232,58   |       | 235,88   |       | 239,28   |       |
| 520709402135410 | DIMEZIN - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                              |         |     | 5,26     | 7,01  | 5,62     | 7,48  | 5,70     | 7,58  | 5,79     | 7,69  |
| 520709506151110 | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)                      |         |     | 48,65    |       | 52,04    |       | 52,78    |       | 53,54    |       |
| 520709505155112 | DIPIRONA SÓDICA - 500MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) ( *)                        |         |     | 40,54    |       | 43,37    |       | 43,98    |       | 44,62    |       |
| 520726601167118 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO - 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G     |         |     | 9,25     | 12,34 | 9,90     | 13,17 | 10,04    | 13,35 | 10,18    | 13,54 |
| 520729301156417 | DIPROSEN - 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                         |         |     | 9,00     | 12,44 | 9,54     | 13,19 | 9,66     | 13,35 | 9,78     | 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.

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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.                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520709603114410 | DIURIX - 25 MG COM CT 15 BL AL PLAS X 20 (EMB HOSP) ( * )                                        |         |     | 34,60    |        | 36,69    |        | 37,14    |        | 37,59    |        |
| 520709605117417 | DIURIX - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        |         |     | 3,63     | 5,02   | 3,85     | 5,33   | 3,90     | 5,39   | 3,95     | 5,46   |
| 520709604110419 | DIURIX - 50 MG COM CT 15 BL AL PLAS X 20 (EMB HOSP) ( * )                                        |         |     | 40,01    |        | 42,42    |        | 42,93    |        | 43,46    |        |
| 520709606113415 | DIURIX - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        |         |     | 4,22     | 5,83   | 4,47     | 6,18   | 4,53     | 6,26   | 4,58     | 6,33   |
| 520709601111414 | DIURIX - COMP 25 MG CX C/20                                                                      |         |     | 2,42     | 3,35   | 2,57     | 3,55   | 2,60     | 3,59   | 2,63     | 3,63   |
| 520709602118412 | DIURIX - COMP 50 MG CX C/20                                                                      |         |     | 2,81     | 3,88   | 2,97     | 4,11   | 3,01     | 4,16   | 3,05     | 4,21   |
| 520722201113417 | EPILEPTIL - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                      |         |     | 4,43     | 6,13   | 4,70     | 6,50   | 4,76     | 6,58   | 4,82     | 6,66   |
| 520710001157115 | ESCOPOLAMINA - SOL INJ 20MG/ML CX C/ 3 AMP X 5ML ( * )                                           |         |     | 6,94     |        | 7,42     |        | 7,53     |        | 7,64     |        |
| 520710103154417 | EZOPEN - 250 MG PO LIOF CT 5 FA VD AMB ( * )                                                     |         |     | 267,99   |        | 284,15   |        | 287,61   |        | 291,14   |        |
| 520710102166411 | EZOPEN - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                       |         |     | 12,51    | 16,68  | 13,38    | 17,80  | 13,57    | 18,05  | 13,76    | 18,30  |
| 520710101119411 | EZOPEN - COMP 200 MG CX C/ 25                                                                    |         |     | 47,22    | 65,27  | 50,06    | 69,21  | 50,67    | 70,05  | 51,30    | 70,91  |
| 520710201113413 | FENAFLAN - COMP REV 50 MG CX C/10                                                                |         |     | 4,59     | 6,35   | 4,87     | 6,73   | 4,93     | 6,81   | 4,99     | 6,90   |
| 520710202160415 | FENAFLAN - GEL 10 MG/GR BISN X 60G                                                               |         |     | 10,16    | 14,04  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  | 11,04    | 15,26  |
| 520710204139413 | FENAFLAN - SUSP ORAL GTS 15MG/ML FR X15 ML                                                       |         |     | 7,74     | 10,71  | 8,21     | 11,35  | 8,31     | 11,49  | 8,41     | 11,63  |
| 520710301118417 | FENAFLAN D - 50 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                             |         |     | 10,27    | 14,20  | 10,89    | 15,06  | 11,03    | 15,24  | 11,16    | 15,43  |
| 520725701117114 | FENITOÍNA - 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP) ( * )                                  |         |     | 11,38    |        | 12,07    |        | 12,22    |        | 12,37    |        |
| 520725702113112 | FENITOÍNA - 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30                                                    |         |     | 3,58     | 4,95   | 3,80     | 5,25   | 3,85     | 5,32   | 3,89     | 5,38   |
| 520727701157112 | FENITOÍNA SÓDICA - 50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                     |         |     | 101,88   |        | 108,03   |        | 109,34   |        | 110,68   |        |
| 520710401112410 | FENITON - 100 MG COM CT 10 ENV KRAFT POLIET X 10 ( * )                                           |         |     | 17,17    |        | 18,21    |        | 18,43    |        | 18,66    |        |
| 520727102113118 | FENOBARBITAL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                               |         |     | 12,35    |        | 13,09    |        | 13,25    |        | 13,42    |        |
| 520727101117111 | FENOBARBITAL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                 |         |     | 3,70     | 5,11   | 3,92     | 5,42   | 3,97     | 5,49   | 4,02     | 5,56   |
| 520722301118119 | FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA - 500000 UI COM CT 3 ENV AL X 4                                  |         |     | 7,45     | 10,30  | 7,90     | 10,92  | 7,99     | 11,05  | 8,09     | 11,19  |
| 520710601111418 | FERRONIL - 40 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 50                                                  |         |     | 8,45     | 11,26  | 9,03     | 12,02  | 9,16     | 12,19  | 9,29     | 12,36  |
| 520731901114415 | FINARID - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                    |         |     | 56,66    | 78,32  | 60,08    | 83,05  | 60,81    | 84,06  | 61,55    | 85,09  |
| 520731501116119 | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                |         |     | 77,43    | 107,04 | 82,10    | 113,50 | 83,10    | 114,88 | 84,12    | 116,29 |
| 520710701116411 | FLANAREN - COMP REV 50 MG C/20                                                                   |         |     | 5,71     | 7,89   | 6,05     | 8,37   | 6,13     | 8,47   | 6,20     | 8,57   |
| 520710803131411 | FLEXTOSS - 1,5 MG/ML XPE FR VD AMB X 60 ML                                                       |         |     | 6,30     | 8,40   | 6,74     | 8,97   | 6,83     | 9,09   | 6,93     | 9,21   |
| 520710802133419 | FLEXTOSS - 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                     |         |     | 8,31     | 11,08  | 8,89     | 11,83  | 9,02     | 11,99  | 9,15     | 12,16  |
| 520710801137410 | FLEXTOSS - 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                            |         |     | 5,85     | 7,80   | 6,26     | 8,33   | 6,35     | 8,44   | 6,44     | 8,56   |
| 520710904114111 | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 7.565,71 |        | 8.022,02 |        | 8.119,45 |        | 8.219,32 |        |
| 520710901115117 | FLUCONAZOL - CAPS. 150 MG - CX C/ 1                                                              |         |     | 16,98    | 23,47  | 18,00    | 24,89  | 18,22    | 25,19  | 18,45    | 25,50  |
| 520710902111417 | FLUCONAZOL - CAPS. 150 MG - CX C/ 100 ( * )                                                      |         |     | 1.513,14 |        | 1.604,41 |        | 1.623,89 |        | 1.643,87 |        |
| 520710903118113 | FLUCONAZOL - CAPS. 150 MG - CX C/ 2                                                              |         |     | 33,33    | 46,07  | 35,34    | 48,85  | 35,77    | 49,44  | 36,21    | 50,05  |
| 520711101112413 | FLUXIL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                        |         |     | 3,86     | 5,34   | 4,10     | 5,66   | 4,15     | 5,73   | 4,20     | 5,80   |
| 520711201151119 | FOSF DISSOD DEXA - SOL INJ 2MG/ML AMP X 1ML C/1                                                  |         |     | 1,93     | 2,66   | 2,04     | 2,82   | 2,07     | 2,86   | 2,09     | 2,89   |
| 520711202156114 | FOSF DISSOD DEXA - SOL INJ 4MG/ML FR/AMP X 2,5ML C/1                                             |         |     | 4,13     | 5,71   | 4,38     | 6,05   | 4,43     | 6,13   | 4,49     | 6,20   |
| 520726201150110 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA - 4,0 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 388,77   |        | 412,22   |        | 417,22   |        | 422,36   |        |
| 520727001139111 | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            |         |     | 19,96    | 27,60  | 21,17    | 29,26  | 21,43    | 29,62  | 21,69    | 29,98  |
| 520722401112414 | FUNGONAX - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                            |         |     | 42,01    | 58,07  | 44,54    | 61,58  | 45,09    | 62,33  | 45,64    | 63,09  |

(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 20/05/2011**

| 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. |                                                                                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520722402119412                                | FUNGONAX - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                                                                                        |         |     | 18,15    | 25,08  | 19,24    | 26,60  | 19,47    | 26,92  | 19,71    | 27,25  |
| 520711301154111                                | FUROSEMIDA - 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                                                                                        |         |     | 3,91     | 5,41   | 4,15     | 5,73   | 4,20     | 5,80   | 4,25     | 5,87   |
| 520711302150118                                | FUROSEMIDA - 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)                                                                       |         |     | 12,51    |        | 13,26    |        | 13,42    |        | 13,59    |        |
| 520711306156110                                | FUROSEMIDA - 10 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)                                                                       |         |     | 33,00    |        | 34,99    |        | 35,42    |        | 35,85    |        |
| 520711303114115                                | FUROSEMIDA - 40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 100 (EMB HOSP) ( *)                                                                             |         |     | 16,30    |        | 17,28    |        | 17,49    |        | 17,71    |        |
| 520711304110113                                | FUROSEMIDA - 40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 20 (EMB HOSP) ( *)                                                                              |         |     | 3,57     |        | 3,78     |        | 3,83     |        | 3,87     |        |
| 520724301115418                                | GINEANE - 2 MG/ 1MG COM REV CT BL AL PLAS INC X28                                                                                           |         |     | 24,82    | 34,32  | 26,32    | 36,39  | 26,64    | 36,83  | 26,97    | 37,28  |
| 520730801175414                                | GLALFITAL - 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                            |         |     | 49,66    | 68,64  | 52,65    | 72,78  | 53,29    | 73,67  | 53,95    | 74,57  |
| 520711603118418                                | HALOPER - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.) ( *)                                                                                |         |     | 4,01     |        | 4,26     |        | 4,31     |        | 4,36     |        |
| 520711604157417                                | HALOPER - 5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML ( *)                                                                                      |         |     | 8,26     |        | 8,76     |        | 8,86     |        | 8,97     |        |
| 520711703155110                                | HALOPERIDOL - 5 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( *)                                                                       |         |     | 88,63    |        | 93,97    |        | 95,11    |        | 96,28    |        |
| 520711702159112                                | HALOPERIDOL - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( *)                                                                       |         |     | 73,85    |        | 78,31    |        | 79,26    |        | 80,23    |        |
| 520711807112418                                | HELMIZOL - 250 MG COM CT 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) ( *)                                                                                      |         |     | 141,68   |        | 150,23   |        | 152,05   |        | 153,92   |        |
| 520711805136417                                | HELMIZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML                                                                                             |         |     | 105,27   | 145,52 | 111,62   | 154,30 | 112,98   | 156,17 | 114,36   | 158,09 |
| 520711808119416                                | HELMIZOL - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                                                                                                |         |     | 11,55    | 15,96  | 12,24    | 16,93  | 12,39    | 17,13  | 12,55    | 17,34  |
| 520711803168419                                | HELMIZOL - 500 MG/ 5MG GEL VAG CT BG AL X 50G                                                                                               |         |     | 11,41    | 15,77  | 12,10    | 16,72  | 12,24    | 16,93  | 12,39    | 17,13  |
| 520711801114419                                | HELMIZOL - COMP 250 MG C/ 20                                                                                                                |         |     | 7,12     | 9,84   | 7,55     | 10,44  | 7,64     | 10,57  | 7,74     | 10,70  |
| 520711806132415                                | HELMIZOL - SUSP ORAL 4% FR X 80 ML                                                                                                          |         |     | 7,91     | 10,94  | 8,39     | 11,60  | 8,49     | 11,74  | 8,60     | 11,88  |
| 520711904134412                                | HINCOMOX - PO P/ SUSP ORAL 250MG/ML FRX60ML                                                                                                 |         |     | 15,31    | 21,17  | 16,23    | 22,44  | 16,43    | 22,71  | 16,63    | 22,99  |
| 520711906137419                                | HINCOMOX - SUSP 250MG/5ML CX C/50 FR X 60ML ( *)                                                                                            |         |     | 206,00   |        | 218,42   |        | 221,07   |        | 223,79   |        |
| 520712001154414                                | HIOSPAN - 20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML                                                                                           |         |     | 14,51    | 19,36  | 15,53    | 20,66  | 15,75    | 20,94  | 15,97    | 21,23  |
| 520712101116417                                | HIOSPAN COMPOSTO - 10 MG + 250 MG DRG CT 2 BL AL PLAS OPC X 10                                                                              |         |     | 13,59    | 18,12  | 14,54    | 19,34  | 14,74    | 19,61  | 14,96    | 19,88  |
| 520712104158412                                | HIOSPAN COMPOSTO - 4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP) ( *)                                                  |         |     | 187,92   |        | 201,03   |        | 203,88   |        | 206,82   |        |
| 520712103135419                                | HIOSPAN COMPOSTO - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                               |         |     | 9,73     | 12,98  | 10,41    | 13,86  | 10,56    | 14,05  | 10,71    | 14,24  |
| 520712203164410                                | HIPODERME - 5.000 UI + 900 UI + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 90 G                                                                           |         |     | 14,07    | 18,76  | 15,05    | 20,03  | 15,27    | 20,30  | 15,48    | 20,58  |
| 520731003116117                                | IBUPROFENO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                          |         |     | 6,16     | 8,21   | 6,59     | 8,76   | 6,68     | 8,88   | 6,78     | 9,01   |
| 520712702111411                                | LABIGERON - COMP. 75 MG - CX. C/ 30                                                                                                         |         |     | 9,51     | 13,15  | 10,09    | 13,94  | 10,21    | 14,11  | 10,33    | 14,29  |
| 520732601114418                                | LAMOCTRIL - 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                                                                                           |         |     | 71,39    | 98,69  | 75,70    | 104,64 | 76,62    | 105,92 | 77,56    | 107,22 |
| 520732101111118                                | LAMOTRIGINA - 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                                                                                         |         |     | 116,07   | 160,45 | 123,07   | 170,12 | 124,56   | 172,19 | 126,09   | 174,31 |
| 520712803110419                                | LANOGASTRO - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28                                                                    |         |     | 84,42    | 116,70 | 89,51    | 123,73 | 90,60    | 125,24 | 91,71    | 126,78 |
| 520712802114410                                | LANOGASTRO - 30 MG CAP GELAT DURA C/MICGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14                                                               |         |     | 41,65    | 57,57  | 44,16    | 61,04  | 44,69    | 61,78  | 45,24    | 62,54  |
| 520712801118412                                | LANOGASTRO - 30 MG CAP GELAT DURA C/MICGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7                                                                |         |     | 22,21    | 30,70  | 23,55    | 32,55  | 23,83    | 32,94  | 24,12    | 33,35  |
| 520731102114112                                | LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA - 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28                       |         |     | 78,69    | 108,78 | 83,43    | 115,34 | 84,45    | 116,74 | 85,49    | 118,17 |
| 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 |         |     | 83,97    | 116,08 | 89,04    | 123,08 | 90,12    | 124,58 | 91,23    | 126,11 |
| 520705603136411                                | LESTAMIL - 2 MG/5 ML + 0,25MG/5 ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP MED                                                                     |         |     | 14,14    | 18,85  | 15,13    | 20,13  | 15,34    | 20,40  | 15,56    | 20,68  |
| 520705602131416                                | LESTAMIL - 2 MG/5 ML + 0,25MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                                                |         |     | 13,65    | 18,21  | 14,61    | 19,44  | 14,81    | 19,70  | 15,03    | 19,98  |
| 520705601117411                                | LESTAMIL - 2MG + 0.25MG COM CT BLIS AL PLAS INC X 15                                                                                        |         |     | 7,78     | 10,38  | 8,33     | 11,08  | 8,44     | 11,23  | 8,57     | 11,39  |
| 520713004130417                                | LEXIN - 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP MED                                                                                  |         |     | 30,07    | 41,57  | 31,88    | 44,07  | 32,27    | 44,61  | 32,67    | 45,16  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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. |                                                                                                        |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520713003134419                                | LEXIN - 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP MED                                              |         |     | 26,18    | 36,19 | 27,76    | 38,37 | 28,09    | 38,83 | 28,44    | 39,31 |
| 520713002138410                                | LEXIN - 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP MED (EMB HOSP) ( *)                        |         |     | 281,36   |       | 298,32   |       | 301,95   |       | 305,66   |       |
| 520713401113111                                | LISINOPRIL - COMP. 10 MG - CX C/ 30                                                                    |         |     | 20,06    | 27,73 | 21,27    | 29,41 | 21,53    | 29,76 | 21,80    | 30,13 |
| 520713402111110                                | LISINOPRIL - COMP. 20 MG - CX C/ 30                                                                    |         |     | 36,64    | 50,65 | 38,85    | 53,70 | 39,32    | 54,35 | 39,80    | 55,02 |
| 520713403116116                                | LISINOPRIL - COMP. 5 MG - CX C/ 30                                                                     |         |     | 12,51    | 17,29 | 13,26    | 18,33 | 13,42    | 18,55 | 13,59    | 18,78 |
| 520713604111413                                | LOPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                                      |         |     | 41,12    | 56,85 | 43,60    | 60,27 | 44,13    | 61,01 | 44,67    | 61,76 |
| 520713601112419                                | LOPRAZOL - CAPS 10 MG CX C/14                                                                          |         |     | 13,31    | 18,39 | 14,11    | 19,50 | 14,28    | 19,74 | 14,46    | 19,98 |
| 520713602119417                                | LOPRAZOL - CAPS 20 MG CX C/07                                                                          |         |     | 13,31    | 18,39 | 14,11    | 19,50 | 14,28    | 19,74 | 14,46    | 19,98 |
| 520713603115415                                | LOPRAZOL - CAPS 20 MG CX C/14                                                                          |         |     | 23,59    | 32,61 | 25,01    | 34,57 | 25,32    | 34,99 | 25,63    | 35,42 |
| 520713701117412                                | LORADINE - COMP 10 MG CX C/12                                                                          |         |     | 14,81    | 19,75 | 15,85    | 21,09 | 16,07    | 21,37 | 16,30    | 21,67 |
| 520731701131111                                | LORATADINA - 1,00 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                             |         |     | 13,76    | 18,35 | 14,72    | 19,58 | 14,93    | 19,85 | 15,14    | 20,13 |
| 520726801131117                                | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED          |         |     | 13,67    | 18,22 | 14,62    | 19,45 | 14,83    | 19,72 | 15,04    | 19,99 |
| 520728401114114                                | LORAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( *)                                           |         |     | 33,85    |       | 35,89    |       | 36,33    |       | 36,78    |       |
| 520728402110112                                | LORAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                            |         |     | 10,00    | 13,82 | 10,60    | 14,65 | 10,73    | 14,83 | 10,86    | 15,01 |
| 520727901113119                                | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                                         |         |     | 19,16    | 26,49 | 20,32    | 28,09 | 20,57    | 28,43 | 20,82    | 28,78 |
| 520727903116115                                | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 60                                         |         |     | 37,40    | 51,70 | 39,65    | 54,82 | 40,14    | 55,48 | 40,63    | 56,16 |
| 520727902111111                                | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 75 (EMB HOSP) ( *)                         |         |     | 47,94    |       | 50,83    |       | 51,45    |       | 52,08    |       |
| 520730101114412                                | LOTANOL - 50 MG COM REV BL AL PLAS OPC X 30                                                            |         |     | 28,02    | 38,74 | 29,71    | 41,08 | 30,08    | 41,57 | 30,44    | 42,09 |
| 520730102110410                                | LOTANOL - 50 MG COM REV BL AL PLAS OPC X 60                                                            |         |     | 54,19    | 74,91 | 57,46    | 79,43 | 58,16    | 80,39 | 58,87    | 81,38 |
| 520713903161412                                | LOZAN - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                              |         |     | 10,97    | 14,63 | 11,74    | 15,62 | 11,91    | 15,83 | 12,08    | 16,05 |
| 520713904174410                                | LOZAN - 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                         |         |     | 28,40    | 37,88 | 30,39    | 40,43 | 30,82    | 40,99 | 31,26    | 41,55 |
| 520713901116411                                | LOZAN - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                              |         |     | 18,24    | 25,22 | 19,35    | 26,74 | 19,58    | 27,07 | 19,82    | 27,40 |
| 520713902112418                                | LOZAN - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                              |         |     | 44,07    | 60,91 | 46,72    | 64,59 | 47,29    | 65,37 | 47,87    | 66,18 |
| 520708804132116                                | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED (EMB HOSP) ( *)       |         |     | 5,01     |       | 5,36     |       | 5,44     |       | 5,52     |       |
| 520708802131112                                | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED 10 ML                   |         |     | 5,01     | 6,68  | 5,36     | 7,13  | 5,44     | 7,23  | 5,52     | 7,33  |
| 520708805139114                                | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( *) |         |     | 264,58   |       | 283,04   |       | 287,05   |       | 291,19   |       |
| 520708806161113                                | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                         |         |     | 5,78     | 7,71  | 6,18     | 8,23  | 6,27     | 8,34  | 6,36     | 8,45  |
| 520721201136117                                | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML         |         |     | 13,24    | 17,65 | 14,16    | 18,85 | 14,36    | 19,10 | 14,57    | 19,37 |
| 520714001119119                                | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT 3 ENV AL X 10                                                      |         |     | 14,46    | 19,99 | 15,33    | 21,20 | 15,52    | 21,45 | 15,71    | 21,72 |
| 520714005114111                                | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                      |         |     | 14,46    | 19,99 | 15,33    | 21,20 | 15,52    | 21,45 | 15,71    | 21,72 |
| 520714002115117                                | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CX 10 ENV AL X 10 (EMB HOSP) ( *)                                     |         |     | 51,93    |       | 55,06    |       | 55,73    |       | 56,41    |       |
| 520714003111115                                | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT 3 ENV AL X 10                                                      |         |     | 14,46    | 19,99 | 15,33    | 21,20 | 15,52    | 21,45 | 15,71    | 21,72 |
| 520714006110111                                | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                      |         |     | 14,46    | 19,99 | 15,33    | 21,20 | 15,52    | 21,45 | 15,71    | 21,72 |
| 520714004118113                                | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT 3 ENV AL X 10                                                       |         |     | 7,37     | 10,19 | 7,81     | 10,80 | 7,91     | 10,93 | 8,01     | 11,07 |
| 520714007117118                                | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                       |         |     | 7,37     | 10,19 | 7,82     | 10,80 | 7,91     | 10,93 | 8,01     | 11,07 |
| 520727201170111                                | MALEATO DE TIMOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML                                       |         |     | 5,07     | 7,00  | 5,37     | 7,42  | 5,44     | 7,51  | 5,50     | 7,61  |
| 520727202177118                                | MALEATO DE TIMOLOL - 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML (EMB HOSP) ( *)                    |         |     | 238,76   |       | 253,16   |       | 256,23   |       | 259,38   |       |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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.                                                   |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520722601111411 | MARFARIM - 5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 10                                         |         |     | 3,91     | 5,40  | 4,14     | 5,73  | 4,19     | 5,80  | 4,24     | 5,87  |
| 520714204117110 | MEBENDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                    |         |     | 18,84    |       | 20,15    |       | 20,44    |       | 20,73    |       |
| 520714201118116 | MEBENDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                       |         |     | 2,04     | 2,72  | 2,18     | 2,91  | 2,22     | 2,95  | 2,25     | 2,99  |
| 520714202130111 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                          |         |     | 3,53     | 4,70  | 3,77     | 5,02  | 3,83     | 5,09  | 3,88     | 5,16  |
| 520714203137118 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 30 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 131,45   |       | 140,62   |       | 142,62   |       | 144,67   |       |
| 520730301113118 | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 10                                        |         |     | 19,35    | 26,75 | 20,52    | 28,36 | 20,77    | 28,71 | 21,02    | 29,06 |
| 520731201112118 | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 26,25    | 36,28 | 27,83    | 38,47 | 28,17    | 38,94 | 28,51    | 39,42 |
| 520714501162110 | METRONIDAZOL - GEL VAG 500 MG - CX. C/ 50 BISN X 50 G ( * )                         |         |     | 367,21   |       | 389,35   |       | 394,08   |       | 398,93   |       |
| 520714502169119 | METRONIDAZOL - GELVAG 500MG BISN X 50G                                              |         |     | 7,85     | 10,86 | 8,33     | 11,51 | 8,43     | 11,65 | 8,53     | 11,79 |
| 520714602112410 | MEVAMOX - COMP. 15 MG - CX. C/ 10                                                   |         |     | 20,56    | 28,42 | 21,80    | 30,13 | 22,06    | 30,50 | 22,33    | 30,87 |
| 520714801166413 | MICOSIL - 11,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                      |         |     | 18,97    | 25,29 | 20,29    | 27,00 | 20,58    | 27,37 | 20,87    | 27,75 |
| 520714902175418 | MICOZEN - 2 PCC LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                                          |         |     | 6,15     | 8,20  | 6,57     | 8,75  | 6,67     | 8,87  | 6,76     | 8,99  |
| 520714903163413 | MICOZEN - 20 MG/G CREM VAG CT 50 BG AL X 80 G (EMB HOSP) ( * )                      |         |     | 684,06   |       | 731,79   |       | 742,18   |       | 752,86   |       |
| 520714901160417 | MICOZEN - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC GINEC                            |         |     | 17,87    | 23,83 | 19,12    | 25,44 | 19,39    | 25,79 | 19,67    | 26,14 |
| 520715101117418 | NAPROX - 250 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20                                      |         |     | 11,16    | 14,88 | 11,94    | 15,88 | 12,11    | 16,10 | 12,28    | 16,32 |
| 520715102113416 | NAPROX - 500 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20                                      |         |     | 20,76    | 27,69 | 22,21    | 29,56 | 22,53    | 29,96 | 22,85    | 30,38 |
| 520715201111111 | NAPROXENO - 250 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 15                                       |         |     | 5,55     | 7,40  | 5,94     | 7,90  | 6,02     | 8,01  | 6,11     | 8,12  |
| 520715203114116 | NAPROXENO - 250 MG COM CX BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP) ( * )                     |         |     | 36,98    |       | 39,56    |       | 40,13    |       | 40,70    |       |
| 520715202118118 | NAPROXENO - 500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                                       |         |     | 12,63    | 16,85 | 13,52    | 17,98 | 13,71    | 18,23 | 13,90    | 18,48 |
| 520728901133118 | NIMESULIDA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                             |         |     | 9,17     | 12,67 | 9,72     | 13,44 | 9,84     | 13,60 | 9,96     | 13,77 |
| 520715401110419 | NIMESULIX - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                       |         |     | 10,74    | 14,84 | 11,38    | 15,74 | 11,52    | 15,93 | 11,66    | 16,12 |
| 520715402133412 | NIMESULIX - SUSP ORAL FR X 60 ML                                                    |         |     | 9,71     | 13,42 | 10,30    | 14,23 | 10,42    | 14,41 | 10,55    | 14,58 |
| 520715403131413 | NIMESULIX - SUSP ORAL GTS 50 MG/ML FRX15ML                                          |         |     | 9,51     | 13,15 | 10,09    | 13,94 | 10,21    | 14,11 | 10,33    | 14,29 |
| 520715503134112 | NISTATINA - 100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                                  |         |     | 10,52    | 14,54 | 11,15    | 15,42 | 11,29    | 15,61 | 11,43    | 15,80 |
| 520715504130110 | NISTATINA - 100.000 UI SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB HOSP) ( * )              |         |     | 525,90   |       | 557,61   |       | 564,39   |       | 571,33   |       |
| 520715502162112 | NISTATINA - CREME VAG - CX. C/ 50 BISN X 60 G ( * )                                 |         |     | 322,79   |       | 342,26   |       | 346,42   |       | 350,68   |       |
| 520715501166114 | NISTATINA - CREME VAG BISN X 60G                                                    |         |     | 6,80     | 9,39  | 7,21     | 9,96  | 7,29     | 10,08 | 7,38     | 10,21 |
| 520714701161118 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 16 APLIC VAG              |         |     | 11,66    | 15,54 | 12,47    | 16,59 | 12,65    | 16,82 | 12,83    | 17,05 |
| 520714702176119 | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                          |         |     | 5,33     | 7,10  | 5,70     | 7,58  | 5,78     | 7,68  | 5,86     | 7,79  |
| 520715601111419 | NITROFEN - 100 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 8                              |         |     | 5,39     | 7,46  | 5,72     | 7,91  | 5,79     | 8,00  | 5,86     | 8,10  |
| 520715602116414 | NITROFEN - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                               |         |     | 6,29     | 8,70  | 6,67     | 9,22  | 6,75     | 9,33  | 6,83     | 9,45  |
| 520730401118413 | NOLIPO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10                                |         |     | 17,47    | 23,29 | 18,68    | 24,86 | 18,95    | 25,20 | 19,22    | 25,55 |
| 520730402114411 | NOLIPO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                                |         |     | 52,42    | 69,90 | 56,08    | 74,62 | 56,87    | 75,64 | 57,69    | 76,69 |
| 520726701110118 | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                |         |     | 19,45    | 26,89 | 20,62    | 28,51 | 20,87    | 28,85 | 21,13    | 29,21 |
| 520724601119419 | NORTRIP - 25 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 7,44     | 10,28 | 7,89     | 10,90 | 7,98     | 11,04 | 8,08     | 11,17 |
| 520724602115417 | NORTRIP - 50 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 10,94    | 15,13 | 11,61    | 16,04 | 11,75    | 16,24 | 11,89    | 16,44 |
| 520724603111415 | NORTRIP - 75 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 14,87    | 20,55 | 15,76    | 21,79 | 15,96    | 22,06 | 16,15    | 22,33 |
| 520715801119111 | OMEPRAZOL - CAPS. 10 MG - CX C/ 14                                                  |         |     | 13,11    | 18,12 | 13,90    | 19,21 | 14,07    | 19,45 | 14,24    | 19,69 |
| 520715802115111 | OMEPRAZOL - CAPS. 20 MG - CX C/ 14                                                  |         |     | 24,74    | 34,21 | 26,24    | 36,27 | 26,56    | 36,71 | 26,88    | 37,16 |

(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 20/05/2011**

| 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. |                                                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520715804118116                                | OMEPRAZOL - CAPS. 20 MG - CX C/ 7                                                                           |         |     | 12,85    | 17,77  | 13,63    | 18,84  | 13,79    | 19,07  | 13,96    | 19,30  |
| 520715901156116                                | OXACILINA SÓDICA - 500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                |         |     | 79,21    |        | 83,99    |        | 85,01    |        | 86,05    |        |
| 520724702179417                                | OXIFRIN - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                                                    |         |     | 9,99     | 13,32  | 10,69    | 14,22  | 10,84    | 14,42  | 11,00    | 14,62  |
| 520716201115415                                | PARKEXIN - 5 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 30 ( * )                                                        |         |     | 20,30    |        | 21,52    |        | 21,79    |        | 22,05    |        |
| 520716301111411                                | PARKINSOL - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 75 ( * )                                                           |         |     | 12,19    |        | 12,92    |        | 13,08    |        | 13,24    |        |
| 520721501113414                                | PAROX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                |         |     | 64,89    | 89,70  | 68,80    | 95,11  | 69,64    | 96,26  | 70,49    | 97,45  |
| 520716501119416                                | PENCILIN V - 500.000 UI COM CT ENV AL E POLIET X 12                                                         |         |     | 8,32     | 11,50  | 8,82     | 12,19  | 8,93     | 12,34  | 9,03     | 12,49  |
| 520727801119417                                | PENTOXIN - 400 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                                |         |     | 24,78    | 34,25  | 26,27    | 36,31  | 26,59    | 36,76  | 26,92    | 37,21  |
| 520716901117410                                | PLAGEX - COMP 10 MG CX C/20                                                                                 |         |     | 4,35     | 5,80   | 4,65     | 6,19   | 4,72     | 6,27   | 4,78     | 6,36   |
| 520716903136412                                | PLAGEX - SOL ORAL GTS 4MG/ML FR X 10ML                                                                      |         |     | 3,93     | 5,24   | 4,20     | 5,59   | 4,26     | 5,67   | 4,32     | 5,75   |
| 520730701111414                                | PLAVASC - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                             |         |     | 23,86    | 32,98  | 25,29    | 34,97  | 25,60    | 35,39  | 25,92    | 35,83  |
| 520730702118412                                | PLAVASC - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                             |         |     | 35,73    | 49,39  | 37,88    | 52,37  | 38,34    | 53,01  | 38,82    | 53,66  |
| 520717102137419                                | POLARYN - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                               |         |     | 7,28     | 9,71   | 7,79     | 10,36  | 7,90     | 10,50  | 8,01     | 10,65  |
| 520717101114415                                | POLARYN - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                   |         |     | 4,48     | 5,98   | 4,80     | 6,38   | 4,87     | 6,47   | 4,94     | 6,56   |
| 520717404117410                                | PRESSOTEC - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                      |         |     | 12,89    | 17,81  | 13,66    | 18,89  | 13,83    | 19,12  | 14,00    | 19,35  |
| 520717402114414                                | PRESSOTEC - 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                                                 |         |     | 12,89    | 17,82  | 13,67    | 18,89  | 13,83    | 19,12  | 14,00    | 19,36  |
| 520717405113419                                | PRESSOTEC - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                      |         |     | 20,22    | 27,95  | 21,44    | 29,64  | 21,70    | 30,00  | 21,97    | 30,37  |
| 520717403110412                                | PRESSOTEC - 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                                                 |         |     | 20,22    | 27,95  | 21,44    | 29,64  | 21,70    | 30,00  | 21,97    | 30,37  |
| 520717406111411                                | PRESSOTEC - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                       |         |     | 8,09     | 11,18  | 8,58     | 11,85  | 8,68     | 12,00  | 8,79     | 12,15  |
| 520717401118416                                | PRESSOTEC - 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                                                                  |         |     | 8,09     | 11,18  | 8,58     | 11,86  | 8,68     | 12,00  | 8,79     | 12,15  |
| 520717501112411                                | PROFERGAN - COMP. REV. 25 MG - CX. C/ 20                                                                    |         |     | 4,31     | 5,75   | 4,61     | 6,14   | 4,68     | 6,22   | 4,75     | 6,31   |
| 520725802169111                                | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                                |         |     | 7,88     | 10,90  | 8,36     | 11,55  | 8,46     | 11,69  | 8,56     | 11,84  |
| 520725801162111                                | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                |         |     | 8,11     | 11,21  | 8,60     | 11,89  | 8,70     | 12,03  | 8,81     | 12,18  |
| 520731401111417                                | PROSTAFLUX - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                |         |     | 40,39    | 55,83  | 42,83    | 59,20  | 43,35    | 59,92  | 43,88    | 60,66  |
| 520717601117413                                | PROTANOL - 25 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20                                                                |         |     | 7,89     | 10,91  | 8,37     | 11,57  | 8,47     | 11,71  | 8,57     | 11,85  |
| 520717602113411                                | PROTANOL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                             |         |     | 7,87     | 10,88  | 8,35     | 11,54  | 8,45     | 11,68  | 8,55     | 11,82  |
| 520717703114413                                | PROZEN - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                                        |         |     | 136,13   |        | 144,34   |        | 146,09   |        | 147,89   |        |
| 520717701111417                                | PROZEN - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                                          |         |     | 19,23    | 26,59  | 20,39    | 28,19  | 20,64    | 28,53  | 20,89    | 28,88  |
| 520717702118415                                | PROZEN - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                                          |         |     | 38,12    | 52,69  | 40,42    | 55,87  | 40,91    | 56,55  | 41,41    | 57,25  |
| 520721701112411                                | PYLORITRAT - 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28                       |         |     | 113,13   | 156,39 | 119,96   | 165,82 | 121,41   | 167,84 | 122,91   | 169,90 |
| 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 |         |     | 104,74   | 144,78 | 111,05   | 153,52 | 112,40   | 155,38 | 113,78   | 157,29 |
| 520725901116111                                | SECNIDAZOL - 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                                              |         |     | 9,74     | 12,99  | 10,42    | 13,87  | 10,57    | 14,06  | 10,72    | 14,25  |
| 520725902112111                                | SECNIDAZOL - 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                                              |         |     | 18,30    | 24,40  | 19,58    | 26,05  | 19,86    | 26,41  | 20,14    | 26,77  |
| 520718301117416                                | SEDALEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                                               |         |     | 52,85    | 70,48  | 56,54    | 75,23  | 57,34    | 76,26  | 58,17    | 77,32  |
| 520718303111415                                | SEDALEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 240                                            |         |     | 63,43    | 84,59  | 67,86    | 90,30  | 68,82    | 91,53  | 69,81    | 92,80  |
| 520718304116410                                | SEDALEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30                                             |         |     | 7,92     | 10,56  | 8,47     | 11,28  | 8,59     | 11,43  | 8,72     | 11,59  |
| 520718502112411                                | SEDILAX - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 200 ( * )                             |         |     | 116,88   |        | 125,03   |        | 126,81   |        | 128,63   |        |
| 520718501116413                                | SEDILAX - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30                                    |         |     | 19,70    | 26,27  | 21,07    | 28,04  | 21,37    | 28,42  | 21,68    | 28,82  |
| 520729001111116                                | SIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                               |         |     | 6,51     | 8,68   | 6,96     | 9,26   | 7,06     | 9,39   | 7,16     | 9,52   |

(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) 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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.                                                                                 |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520718601171416 | SOROLIV - 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC + NEB X 30 ML                                                |         |     | 4,10     | 5,47  | 4,39     | 5,84  | 4,45     | 5,92  | 4,52     | 6,00  |
| 520718602176411 | SOROLIV - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                                              |         |     | 4,10     | 5,47  | 4,39     | 5,84  | 4,45     | 5,92  | 4,51     | 6,00  |
| 520729201178419 | SOROLIV ADULTO - 0,5 MG/ML + 0,1 MG/ML + 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                               |         |     | 7,78     | 10,37 | 8,32     | 11,07 | 8,44     | 11,22 | 8,56     | 11,38 |
| 520732201175411 | SOROLIV HIPERTÔNICO - 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 60 ML                                                 |         |     | 12,40    | 16,53 | 13,26    | 17,65 | 13,45    | 17,89 | 13,64    | 18,14 |
| 520718804135112 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                        |         |     | 6,15     | 8,49  | 6,52     | 9,01  | 6,60     | 9,12  | 6,68     | 9,23  |
| 520721901138112 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                          |         |     | 6,15     | 8,49  | 6,52     | 9,01  | 6,60     | 9,12  | 6,68     | 9,23  |
| 520718805131110 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 299,55   |       | 317,61   |       | 321,47   |       | 325,43   |       |
| 520718803139114 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )    |         |     | 157,46   |       | 166,96   |       | 168,99   |       | 171,07   |       |
| 520718801111115 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.) ( * )                     |         |     | 30,10    |       | 31,92    |       | 32,30    |       | 32,70    |       |
| 520718802116110 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         |         |     | 6,26     | 8,66  | 6,64     | 9,18  | 6,72     | 9,29  | 6,80     | 9,40  |
| 520718806111113 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PVC INC X 10                                         |         |     | 7,82     | 10,82 | 8,30     | 11,47 | 8,40     | 11,61 | 8,50     | 11,75 |
| 520718903133118 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML SOL OR CT 50 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( * )                               |         |     | 114,80   |       | 121,72   |       | 123,20   |       | 124,72   |       |
| 520718902137111 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( * )                                |         |     | 114,80   |       | 121,72   |       | 123,20   |       | 124,72   |       |
| 520718904131119 | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML                                                   |         |     | 2,78     | 3,84  | 2,95     | 4,07  | 2,98     | 4,12  | 3,02     | 4,17  |
| 520718901130111 | SULFATO DE SALBUTAMOL - SOL ORAL 0,4MG/ML FR X 120ML                                                              |         |     | 2,78     | 3,84  | 2,95     | 4,07  | 2,98     | 4,12  | 3,02     | 4,17  |
| 520722801137414 | TENOFTAL - 0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                                                                     |         |     | 5,42     | 7,50  | 5,75     | 7,95  | 5,82     | 8,04  | 5,89     | 8,14  |
| 520719201116416 | TETRACLIN - 250 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 100                                                            |         |     | 43,89    | 60,67 | 46,53    | 64,33 | 47,10    | 65,11 | 47,68    | 65,91 |
| 520719202112414 | TETRACLIN - 500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 100                                                            |         |     | 64,58    | 89,28 | 68,48    | 94,66 | 69,31    | 95,81 | 70,16    | 96,99 |
| 520719301161413 | TETRADERM - CREME DERM BISN X 20G                                                                                 |         |     | 16,96    | 22,62 | 18,15    | 24,15 | 18,40    | 24,48 | 18,67    | 24,81 |
| 520732001117416 | TEUFRON - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                       |         |     | 11,63    | 16,07 | 12,33    | 17,04 | 12,48    | 17,25 | 12,63    | 17,46 |
| 520732003111415 | TEUFRON - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                       |         |     | 20,56    | 28,42 | 21,80    | 30,13 | 22,06    | 30,50 | 22,33    | 30,87 |
| 520732002113414 | TEUFRON - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                       |         |     | 39,05    | 53,98 | 41,40    | 57,23 | 41,91    | 57,93 | 42,42    | 58,64 |
| 520719503112413 | TEUTOFORMIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                   |         |     | 6,14     | 8,49  | 6,51     | 9,01  | 6,59     | 9,12  | 6,68     | 9,23  |
| 520719502116415 | TEUTOFORMIN - 850 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 5 (EMB HOSP) ( * )                                                |         |     | 62,83    |       | 66,62    |       | 67,43    |       | 68,26    |       |
| 520719501111411 | TEUTOFORMIN - COMP 850 MG CX C/30                                                                                 |         |     | 14,67    | 20,28 | 15,55    | 21,50 | 15,74    | 21,76 | 15,94    | 22,03 |
| 520719701161410 | TEUTOMICIN - 5MG/G + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10G                                                               |         |     | 6,59     | 8,78  | 7,04     | 9,37  | 7,15     | 9,50  | 7,25     | 9,63  |
| 520723201151414 | TRAMALIV - 100 MG/2 ML SOL INJ AMP VD AMB CX C/ 6 ( * )                                                           |         |     | 38,11    |       | 40,41    |       | 40,90    |       | 41,40    |       |
| 520723202113419 | TRAMALIV - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10                                                                  |         |     | 17,43    | 24,10 | 18,49    | 25,55 | 18,71    | 25,86 | 18,94    | 26,18 |
| 520723203152418 | TRAMALIV - 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML ( * )                                                          |         |     | 24,68    |       | 26,17    |       | 26,49    |       | 26,82    |       |
| 520720003152411 | TRIAXON - 1 G IV PÓ INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                                          |         |     | 1.038,65 |       | 1.101,30 |       | 1.114,67 |       | 1.128,38 |       |
| 520720001151416 | TRIAXON - 1 G IV PÓ INJ CT FA + DIL ( * )                                                                         |         |     | 21,15    |       | 22,42    |       | 22,70    |       | 22,98    |       |
| 520720004159418 | TRIAXON - 1G IM PO INJ CT FA + DIL                                                                                |         |     | 14,66    | 20,26 | 15,54    | 21,49 | 15,73    | 21,75 | 15,93    | 22,01 |
| 520720006151414 | TRIAXON - 1G IM PO INJ CX 50 FA + DIL ( * )                                                                       |         |     | 692,24   |       | 733,99   |       | 742,91   |       | 752,04   |       |
| 520720007158412 | TRIAXON - 250 MG IM PO INJ CT FA + DIL                                                                            |         |     | 3,57     | 4,93  | 3,78     | 5,23  | 3,83     | 5,29  | 3,87     | 5,36  |
| 520720008154410 | TRIAXON - 500 MG IM PO INJ CT FA + DIL                                                                            |         |     | 9,62     | 13,30 | 10,20    | 14,10 | 10,33    | 14,27 | 10,45    | 14,45 |
| 520720005155416 | TRIAXON - 500 MG IV PÓ INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                                       |         |     | 679,69   |       | 720,68   |       | 729,43   |       | 738,41   |       |

(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 20/05/2011**

| 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. |                                                                                                                                               |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520720002156411                                | TRIAXON - 500 MG IV PÓ INJ CT FA + DIL ( * )                                                                                                  |         |       | 13,59    |        | 14,41    |        | 14,59    |        | 14,77    |        |
| 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 |         |       | 12,15    | 16,20  | 12,99    | 17,29  | 13,18    | 17,52  | 13,37    | 17,77  |
| 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   |         |       | 12,18    | 16,25  | 13,03    | 17,34  | 13,22    | 17,58  | 13,41    | 17,82  |
| 520720201132415                                | VALPRENE - 250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                                                              |         |       | 6,75     | 9,33   | 7,15     | 9,89   | 7,24     | 10,01  | 7,33     | 10,13  |
| 520726001135118                                | VALPROATO DE SÓDIO - 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                              |         |       | 5,15     | 7,13   | 5,47     | 7,56   | 5,53     | 7,65   | 5,60     | 7,74   |
| 520726002131116                                | VALPROATO DE SÓDIO - 50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                       |         |       | 258,06   |        | 273,63   |        | 276,95   |        | 280,36   |        |
| 520728701118115                                | VARFARINA SÓDICA - 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 30                                                                                            |         |       | 8,21     | 11,35  | 8,71     | 12,03  | 8,81     | 12,18  | 8,92     | 12,33  |
| 520728702114113                                | VARFARINA SÓDICA - 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 50 (EMB HOSP) ( * )                                                                           |         |       | 13,77    |        | 14,60    |        | 14,78    |        | 14,96    |        |
| 520723801114412                                | VENAFLOn - 450 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                    |         |       | 36,97    | 49,30  | 39,55    | 52,63  | 40,11    | 53,35  | 40,69    | 54,09  |
| 520720801113411                                | ZOLTREN - CAPS 150 MG CX C/01                                                                                                                 |         |       | 13,84    | 19,13  | 14,67    | 20,28  | 14,85    | 20,53  | 15,03    | 20,78  |
| Laboratório: LABORATÓRIOS B.BRAUN S.A          |                                                                                                                                               |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520900601155313                                | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN - SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML ( * )                                                                  |         |       | 4,81     |        | 5,10     |        | 5,17     |        | 5,23     |        |
| 520900602151311                                | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN - SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 50 ML                                                                         |         |       | 4,89     | 6,76   | 5,19     | 7,17   | 5,25     | 7,26   | 5,31     | 7,35   |
| 520900502157318                                | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN - SOL INJ CX FA PLAS INC SIS FECH X 1000 ML ( * )                                                                  |         |       | 7,13     |        | 7,56     |        | 7,65     |        | 7,75     |        |
| 520900503153316                                | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN - SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML ( * )                                                                  |         |       | 4,61     |        | 4,89     |        | 4,95     |        | 5,01     |        |
| 520900701151311                                | AMINOPLASMAL L 10 A - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 6 FA VD INC X 1000 ML                                                                           |         |       | 551,59   | 762,50 | 584,86   | 808,49 | 591,96   | 818,30 | 599,24   | 828,37 |
| 520900703152313                                | AMINOPLASMAL L 10 A - 100 MG/ML SOL INJ IV CX FA VD INC X 500ML                                                                               |         |       | 49,68    | 68,67  | 52,67    | 72,81  | 53,31    | 73,70  | 53,97    | 74,60  |
| 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 ( * )                    |         |       | 87,67    |        | 92,96    |        | 94,09    |        | 95,24    |        |
| 520906603176317                                | DUOSOL COM POTÁSSIO - SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 2 MMOL/L DE POTÁSSIO                                                  | 57,24   | 79,12 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520906602171311                                | DUOSOL COM POTÁSSIO - SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 4 MMOL/L DE POTÁSSIO                                                  | 57,24   | 79,12 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520906601173310                                | DUOSOL COM POTÁSSIO - SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 2MMOL/L DE POTÁSSIO                                                     | 28,62   | 39,56 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520906604172315                                | DUOSOL COM POTÁSSIO - SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 4 MMOL/L DE POTÁSSIO                                                    | 28,62   | 39,56 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520906501179317                                | DUOSOL SEM POTÁSSIO - SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS INC SIST FECH X 5000 ML                                                                       | 57,24   | 79,12 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520906502175315                                | DUOSOL SEM POTÁSSIO - SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 5000 ML                                                                         | 28,62   | 39,56 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520901901152318                                | GELAFUNDIN - 40 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML ( * )                                                                   |         |       | 609,68   |        | 646,45   |        | 654,30   |        | 662,35   |        |
| 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 ( * )                                |         |       | 91,70    |        | 97,23    |        | 98,42    |        | 99,63    |        |
| 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                                     |         |       | 69,73    | 96,40  | 73,94    | 102,21 | 74,84    | 103,45 | 75,76    | 104,73 |
| 520902302155318                                | GLICOSE A 5% + CLORETO DE SÓDIO A 0,9% - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML ( * )                               |         |       | 3,20     |        | 3,40     |        | 3,44     |        | 3,48     |        |
| 520905802132419                                | HEMOHES - 100 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                                                         |         |       | 111,64   |        | 118,37   |        | 119,81   |        | 121,28   |        |
| 520905801136410                                | HEMOHES - 60 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                                                          |         |       | 82,28    |        | 87,24    |        | 88,30    |        | 89,39    |        |
| 520906401158415                                | LIPIDEM - 100 MG/ML + 80 MG/ML + 20 MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD X 100 ML ( * )                                                                  |         |       | 314,79   |        | 336,76   |        | 341,54   |        | 346,46   |        |
| 520906402154413                                | LIPIDEM - 100 MG/ML + 80 MG/ML + 20 MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD X 250 ML ( * )                                                                  |         |       | 604,96   |        | 647,16   |        | 656,35   |        | 665,80   |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520906403150411 | LIPIDEM - 100 MG/ML + 80 MG/ML + 20 MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD X 500 ML ( * )                        |         |     | 961,98   |          | 1.029,09 |          | 1.043,70 |          | 1.058,73 |          |
| 520903703153314 | LIPOFUNDIN - 100 MG/ML + 100 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FR VD INC X 100 ML ( * )                        |         |     | 1.345,43 |          | 1.426,57 |          | 1.443,90 |          | 1.461,66 |          |
| 520906101154414 | LIPURO - 10 MG/ML EMU INJ CT 01 FA VD INC X 100 ML ( * )                                            |         |     | 146,15   |          | 154,96   |          | 156,84   |          | 158,77   |          |
| 520906102150412 | LIPURO - 10 MG/ML EMU INJ CT 05 AMP VD INC X 20 ML ( * )                                            |         |     | 146,15   |          | 154,96   |          | 156,84   |          | 158,77   |          |
| 520906103157410 | LIPURO - 10 MG/ML EMU INJ CX 01 FA VD INC X 50 ML ( * )                                             |         |     | 73,07    |          | 77,48    |          | 78,42    |          | 79,39    |          |
| 520905902153418 | METRONACK - 5 MG/ML SOL INJ CX 30 ECOFLAC PLUS (AMP PEBD) SIST FECH X 300 ML (EMB HOSP) ( * )       |         |     | 292,37   |          | 310,00   |          | 313,77   |          | 317,62   |          |
| 520905901157411 | METRONACK - 5 MG/ML SOL INJ IV CX 10 ECOFLAC PLUS (AMP PEBD) SIST FECH X 300 ML (EMB HOSP) ( * )    |         |     | 97,46    |          | 103,34   |          | 104,59   |          | 105,88   |          |
| 520904102153318 | METRONACK - 5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 MINIFLAC (AMP PLAS PEBD) SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) ( * )   |         |     | 333,03   |          | 353,11   |          | 357,40   |          | 361,80   |          |
| 520904401150310 | NUTRIFLEX LIPID PERI - EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1250 ML                            |         |     | 1.632,19 | 2.256,28 | 1.730,63 | 2.392,36 | 1.751,65 | 2.421,41 | 1.773,20 | 2.451,20 |
| 520904402157319 | NUTRIFLEX LIPID PERI - EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML                            |         |     | 2.365,89 | 3.270,51 | 2.508,58 | 3.467,76 | 2.539,05 | 3.509,88 | 2.570,28 | 3.553,06 |
| 520904301156317 | NUTRIFLEX LIPID PLUS - EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1250 ML                            |         |     | 2.035,47 | 2.813,75 | 2.158,24 | 2.983,47 | 2.184,45 | 3.019,70 | 2.211,32 | 3.056,84 |
| 520904302152315 | NUTRIFLEX LIPID PLUS - EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML                            |         |     | 2.481,06 | 3.429,72 | 2.630,70 | 3.636,58 | 2.662,65 | 3.680,74 | 2.695,40 | 3.726,02 |
| 520904501155314 | NUTRIFLEX LIPID SPECIAL - EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1250 ML                         |         |     | 2.055,69 | 2.841,71 | 2.179,68 | 3.013,10 | 2.206,15 | 3.049,70 | 2.233,29 | 3.087,21 |
| 520904502151312 | NUTRIFLEX LIPID SPECIAL - EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML                         |         |     | 2.505,70 | 3.463,78 | 2.656,83 | 3.672,70 | 2.689,10 | 3.717,31 | 2.722,18 | 3.763,04 |
| 520904601151310 | NUTRIFLEX PLUS - SOL INJ IV CX 5 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML ( * )                                |         |     | 966,79   |          | 1.025,10 |          | 1.037,55 |          | 1.050,31 |          |
| 520904602156316 | NUTRIFLEX PLUS - SOL INJ IV CX 5 BOLS PLAS SIST FECH X 2000 ML ( * )                                |         |     | 1.855,21 |          | 1.967,11 |          | 1.991,00 |          | 2.015,49 |          |
| 520906001151413 | POLIAMINOÁCIDOS PEDIAMINO TAU - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 6 FR VD INC X 500 ML                        |         |     | 106,29   | 146,93   | 112,70   | 155,79   | 114,07   | 157,69   | 115,47   | 159,63   |
| 520901504153318 | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000ML ( * ) |         |     | 54,41    |          | 57,70    |          | 58,40    |          | 59,12    |          |
| 520901503157311 | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML ( * ) |         |     | 80,01    |          | 84,84    |          | 85,87    |          | 86,92    |          |
| 520901502150311 | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML ( * ) |         |     | 100,07   |          | 106,10   |          | 107,39   |          | 108,71   |          |
| 520901505151319 | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML ( * ) |         |     | 193,48   |          | 205,15   |          | 207,64   |          | 210,19   |          |
| 520901501154313 | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 50 ML ( * )  |         |     | 210,61   |          | 223,32   |          | 226,03   |          | 228,81   |          |
| 520902404152318 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML ( * )      |         |     | 80,01    |          | 84,84    |          | 85,87    |          | 86,92    |          |
| 520902406155314 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML             |         |     | 113,06   | 156,29   | 119,88   | 165,72   | 121,34   | 167,73   | 122,83   | 169,80   |
| 520902405159316 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML ( * )       |         |     | 118,21   |          | 125,33   |          | 126,86   |          | 128,42   |          |
| 520902413151310 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN - 5 PCC SOL INJ CX 20 ECOFLAC PLUS (AMP PEBD) X 500 ML ( * )            |         |     | 89,69    |          | 95,10    |          | 96,25    |          | 97,43    |          |
| 520902411159314 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML ( * )       |         |     | 61,17    |          | 64,86    |          | 65,64    |          | 66,45    |          |
| 520902417157410 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML ( * )        |         |     | 53,83    |          | 57,08    |          | 57,78    |          | 58,49    |          |
| 520902418153419 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML ( * )        |         |     | 109,02   |          | 115,60   |          | 117,00   |          | 118,44   |          |
| 520902412155312 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML ( * )        |         |     | 106,12   |          | 112,52   |          | 113,88   |          | 115,28   |          |
| 520902414158319 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML ( * )        |         |     | 200,54   |          | 212,64   |          | 215,22   |          | 217,87   |          |
| 520902415154317 | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 50 ML ( * )         |         |     | 187,94   |          | 199,28   |          | 201,70   |          | 204,18   |          |
| 520904002159314 | SOLUÇÃO DE MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML ( * )            |         |     | 239,21   |          | 253,63   |          | 256,71   |          | 259,87   |          |
| 520905504158312 | SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO - SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML ( * )              |         |     | 69,53    |          | 73,73    |          | 74,62    |          | 75,54    |          |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                   |         |     |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 520905506150319                       | SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO - SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML   |         |     | 92,71    | 128,15   | 98,30    | 135,88    | 99,49    | 137,53    | 100,72   | 139,23    |
| 520905505154310                       | SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO - SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML   |         |     | 114,28   | 157,97   | 121,17   | 167,50    | 122,64   | 169,54    | 124,15   | 171,62    |
| 520906301153411                       | VENOFUNDIN - 60 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PEBD X 500 ML (SISTEMA FECHADO) ( *)      |         |     | 91,52    |          | 97,04    |           | 98,22    |           | 99,43    |           |
| 520906302151412                       | VENOFUNDIN - 60 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PLAS INC X 500 ML (SISTEMA FECHADO) ( *) |         |     | 91,52    |          | 97,04    |           | 98,22    |           | 99,43    |           |
| Laboratório: LABORATÓRIOS BAGÓ LTDA   |                                                                                   |         |     |          |          |          |           |          |           |          |           |
| 536501401159315                       | ABELCET - 5 MG/ML SUS INJ IV CT 1 FA VD INC X 20 ML + AGULHA 5 ( *)               |         |     | 1.697,78 |          | 1.800,18 |           | 1.822,04 |           | 1.844,45 |           |
| 536501201151310                       | COSMEGEN - 0,5 MG PÓ LIOF INJ IV FA VD AMB ( *)                                   |         |     | 17,92    |          | 19,00    |           | 19,23    |           | 19,47    |           |
| 536501101112410                       | DIOXAFLEX - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                  |         |     | 10,34    | 14,30    | 10,97    | 15,16     | 11,10    | 15,34     | 11,24    | 15,53     |
| 536501802110317                       | DISLEP - 25 MG COM CT BL AL PVC X 10                                              |         |     | 3,71     | 4,95     | 3,97     | 5,28      | 4,03     | 5,36      | 4,09     | 5,43      |
| 536501803117315                       | DISLEP - 25 MG COM CT BL AL PVC X 20                                              |         |     | 7,43     | 9,90     | 7,94     | 10,57     | 8,06     | 10,71     | 8,17     | 10,86     |
| 536501804113313                       | DISLEP - 25 MG COM CT BL AL PVC X 30                                              |         |     | 11,13    | 14,85    | 11,91    | 15,85     | 12,08    | 16,07     | 12,25    | 16,29     |
| 536501805111314                       | DISLEP - 25 MG COMC T BL AL PVC X 15                                              |         |     | 5,57     | 7,43     | 5,96     | 7,93      | 6,05     | 8,04      | 6,13     | 8,15      |
| 536501801130314                       | DISLEP - 25 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                                     |         |     | 15,26    | 20,35    | 16,32    | 21,72     | 16,56    | 22,02     | 16,79    | 22,32     |
| 536501301154311                       | ELSPAR - 10.000 UI PÓ LIOF INJ FA AMP VD INC X 10 ML ( *)                         |         |     | 76,00    |          | 80,58    |           | 81,56    |           | 82,56    |           |
| 536501701111415                       | EUGERIAL - 30 MG COM REV EST BL AL PVC AMB X 30                                   |         |     | 29,95    | 41,40    | 31,75    | 43,89     | 32,14    | 44,43     | 32,53    | 44,97     |
| 536500401112418                       | GLIOTEN - 10 MG COM EST BL AL/AL X 30                                             |         |     | 13,90    | 19,21    | 14,74    | 20,37     | 14,92    | 20,62     | 15,10    | 20,87     |
| 536500402119416                       | GLIOTEN - 2,5 MG COM EST BL AL/AL X 30                                            |         |     | 12,01    | 16,60    | 12,74    | 17,60     | 12,89    | 17,82     | 13,05    | 18,04     |
| 536500404111412                       | GLIOTEN - 20 MG COM EST BL AL/AL X 30                                             |         |     | 18,91    | 26,14    | 20,05    | 27,71     | 20,29    | 28,05     | 20,54    | 28,39     |
| 536500403115414                       | GLIOTEN - 5 MG COM EST BL AL/AL X 30                                              |         |     | 9,09     | 12,56    | 9,63     | 13,32     | 9,75     | 13,48     | 9,87     | 13,64     |
| 536500502113411                       | GLIOTENZIDE - 10 MG + 25 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 21,90    | 30,27    | 23,22    | 32,10     | 23,50    | 32,49     | 23,79    | 32,89     |
| 536500501117411                       | GLIOTENZIDE - 20 MG+ 12,5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 34,50    | 47,69    | 36,58    | 50,57     | 37,03    | 51,18     | 37,48    | 51,81     |
| 536500602118413                       | INCORIL AP - 120 MG COM REV AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 35,16    | 48,60    | 37,28    | 51,53     | 37,73    | 52,16     | 38,19    | 52,80     |
| 536500603114411                       | INCORIL AP - 180 MG COM REV AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 40,56    | 56,07    | 43,01    | 59,45     | 43,53    | 60,17     | 44,06    | 60,91     |
| 536500604110411                       | INCORIL AP - 240 MG COM REV AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 59,16    | 81,78    | 62,73    | 86,71     | 63,49    | 87,77     | 64,27    | 88,85     |
| 536500601111415                       | INCORIL AP - 90 MG COM REV AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 25,88    | 35,77    | 27,44    | 37,93     | 27,77    | 38,39     | 28,11    | 38,86     |
| 536501507119317                       | KEFLEX - 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                           |         |     | 230,33   | 318,40   | 244,22   | 337,61    | 247,19   | 341,71    | 250,23   | 345,91    |
| 536501506112319                       | KEFLEX - 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 8                                            |         |     | 46,78    | 64,67    | 49,60    | 68,57     | 50,21    | 69,40     | 50,82    | 70,26     |
| 536501505132316                       | KEFLEX - 1,5 G PÓ PREP EXTEMP OR CT FR VD AMB (CAPAC 15ML) + CGT + BICO DOS       |         |     | 14,12    | 19,51    | 14,97    | 20,69     | 15,15    | 20,94     | 15,34    | 21,20     |
| 536501504136318                       | KEFLEX - 100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + BICO ADPT + SER DOS             |         |     | 78,27    | 108,20   | 82,99    | 114,72    | 84,00    | 116,12    | 85,03    | 117,55    |
| 536501503131312                       | KEFLEX - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOS                          |         |     | 43,46    | 60,08    | 46,08    | 63,70     | 46,64    | 64,47     | 47,21    | 65,27     |
| 536501502117316                       | KEFLEX - 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                        |         |     | 120,51   | 166,59   | 127,78   | 176,64    | 129,33   | 178,78    | 130,92   | 180,98    |
| 536501501110318                       | KEFLEX - 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 8                                         |         |     | 24,20    | 33,45    | 25,66    | 35,47     | 25,97    | 35,90     | 26,29    | 36,34     |
| 536501002114415                       | PLENACOR - 100 MG COM EST CART BL AL PVC X 28                                     |         |     | 28,16    | 38,93    | 29,86    | 41,27     | 30,22    | 41,77     | 30,59    | 42,29     |
| 536501001118417                       | PLENACOR - 25 MG COM EST CART BL AL PVC X 28                                      |         |     | 10,63    | 14,69    | 11,27    | 15,58     | 11,41    | 15,77     | 11,55    | 15,96     |
| 536501003110413                       | PLENACOR - 50 MG COM EST CART BL AL PVC X 28                                      |         |     | 16,25    | 22,46    | 17,23    | 23,82     | 17,44    | 24,11     | 17,65    | 24,40     |
| 536501901151313                       | REMODULIN - 1 MG/ML SOL P/ INFUS CT FR AMP VD INC X 20 ML                         |         |     | 936,36   | 1.248,64 | 1.001,68 | 1.332,90  | 1.015,90 | 1.351,11  | 1.030,53 | 1.369,84  |
| 536501902158311                       | REMODULIN - 10 MG/ML SOL P/ INFUS CT FR AMP VD INC X 20 ML                        |         |     | 7.344,10 | 9.793,44 | 7.856,45 | 10.454,35 | 7.968,00 | 10.597,15 | 8.082,74 | 10.744,03 |
| 536501903154311                       | REMODULIN - 2,5 MG/ML SOL P/ INFUS CT FA VD INC X 20 ML                           |         |     | 2.341,15 | 3.121,94 | 2.504,47 | 3.332,63  | 2.540,03 | 3.378,15  | 2.576,61 | 3.424,97  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 LTDA    |                                                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 536501904150318                        | REMODULIN - 5 MG/ML SOL P/ INFUS CT FR AMP VD INC X 20 ML                                   |         |     | 4.682,29 | 6.243,89 | 5.008,94 | 6.665,26 | 5.080,06 | 6.756,30 | 5.153,21 | 6.849,94 |
| 536500305131318                        | TIORFAN - 10 MG PO OR CT 10 SACH AL / PE X 1G                                               |         |     | 13,30    | 17,74    | 14,23    | 18,93    | 14,43    | 19,19    | 14,64    | 19,46    |
| 536500306136313                        | TIORFAN - 10 MG PO OR CT 18 SACH AL / PE X 1G                                               |         |     | 23,77    | 31,70    | 25,43    | 33,84    | 25,79    | 34,30    | 26,16    | 34,78    |
| 536500307132311                        | TIORFAN - 10 MG PO OR CT 2 SACH AL / PE X 1G                                                |         |     | 2,65     | 3,54     | 2,84     | 3,78     | 2,88     | 3,83     | 2,92     | 3,88     |
| 536500302114315                        | TIORFAN - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6                                         |         |     | 13,22    | 17,63    | 14,14    | 18,81    | 14,34    | 19,07    | 14,55    | 19,34    |
| 536500301118317                        | TIORFAN - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 9                                         |         |     | 21,76    | 29,02    | 23,28    | 30,97    | 23,61    | 31,40    | 23,95    | 31,83    |
| 536500308139311                        | TIORFAN - 30 MG PO OR CT 02 SACH X 3 G                                                      |         |     | 2,70     | 3,60     | 2,89     | 3,85     | 2,93     | 3,90     | 2,97     | 3,95     |
| 536500303171312                        | TIORFAN - 30 MG PO OR CT 10 SACH X 3 G                                                      |         |     | 13,21    | 17,61    | 14,13    | 18,80    | 14,33    | 19,06    | 14,54    | 19,32    |
| 536500304176318                        | TIORFAN - 30 MG PO OR CT 18 SACH X 3 G                                                      |         |     | 25,17    | 33,57    | 26,93    | 35,83    | 27,31    | 36,32    | 27,70    | 36,82    |
| 536501602111417                        | TRANQUINAL - 0,25 MG COM EST CART BL AL PVC X 20                                            |         |     | 5,34     | 7,39     | 5,67     | 7,83     | 5,74     | 7,93     | 5,81     | 8,03     |
| 536501603118415                        | TRANQUINAL - 0,50 MG COM EST CART BL AL PVC X 20                                            |         |     | 10,37    | 14,34    | 11,00    | 15,20    | 11,13    | 15,39    | 11,27    | 15,57    |
| 536501604114413                        | TRANQUINAL - 1,00 MG COM EST CART BL AL PVC X 20                                            |         |     | 18,49    | 25,56    | 19,61    | 27,10    | 19,85    | 27,43    | 20,09    | 27,77    |
| 536501601115419                        | TRANQUINAL - 2,00 MG COM EST CART BL AL PVC X 20                                            |         |     | 31,40    | 43,41    | 33,30    | 46,03    | 33,70    | 46,59    | 34,11    | 47,16    |
| 536500804152310                        | TRIFAMOX IBL - 1000 MG + 500 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML                 |         |     | 40,28    | 55,68    | 42,71    | 59,04    | 43,23    | 59,76    | 43,76    | 60,49    |
| 536500802133319                        | TRIFAMOX IBL - 200 MG/ML + 50 MG/ML PO P/ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 15 G (CAP 30ML) + DOSIF |         |     | 36,28    | 50,16    | 38,47    | 53,18    | 38,94    | 53,83    | 39,42    | 54,49    |
| 536500808131318                        | TRIFAMOX IBL - 200 MG/ML + 50 MG/ML PO P/ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60ML) + DOSIF |         |     | 60,17    | 83,17    | 63,80    | 88,19    | 64,57    | 89,26    | 65,36    | 90,36    |
| 536500810136313                        | TRIFAMOX IBL - 25 MG/ML + 25 MG/ML PO P/ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60ML) + DOSIF  |         |     | 21,80    | 30,14    | 23,12    | 31,95    | 23,40    | 32,34    | 23,68    | 32,74    |
| 536500806112316                        | TRIFAMOX IBL - 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 16                                    |         |     | 48,30    | 66,77    | 51,22    | 70,80    | 51,84    | 71,66    | 52,48    | 72,54    |
| 536500807119314                        | TRIFAMOX IBL - 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                     |         |     | 26,16    | 36,17    | 27,74    | 38,35    | 28,08    | 38,82    | 28,43    | 39,29    |
| 536500801137310                        | TRIFAMOX IBL - 50 MG/ML + 50 MG/ML PO P/ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60ML) + DOSIF  |         |     | 38,86    | 53,71    | 41,20    | 56,95    | 41,70    | 57,64    | 42,21    | 58,35    |
| 536500803156312                        | TRIFAMOX IBL - 500 MG + 250 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML                  |         |     | 21,19    | 29,29    | 22,47    | 31,06    | 22,74    | 31,43    | 23,02    | 31,82    |
| 536500805116318                        | TRIFAMOX IBL - 500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                     |         |     | 48,30    | 66,77    | 51,22    | 70,80    | 51,84    | 71,66    | 52,48    | 72,54    |
| 536500809111310                        | TRIFAMOX IBL - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                               |         |     | 47,29    | 65,37    | 50,14    | 69,31    | 50,75    | 70,15    | 51,37    | 71,01    |
| 536500701116419                        | UROSEPTAL - 400 MG COM REV EST BL AL PVC X 20                                               |         |     | 34,54    | 47,75    | 36,63    | 50,63    | 37,07    | 51,24    | 37,53    | 51,87    |
| 536500702112417                        | UROSEPTAL - 400 MG COM REV EST BL AL PVC X 6                                                |         |     | 10,87    | 15,03    | 11,53    | 15,94    | 11,67    | 16,13    | 11,81    | 16,33    |
| 536500102131410                        | ZYPLO - 60 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 15 ML                                                |         |     | 18,93    | 25,25    | 20,25    | 26,95    | 20,54    | 27,32    | 20,84    | 27,70    |
| 536500101135412                        | ZYPLO - 6MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                    |         |     | 18,39    | 24,52    | 19,67    | 26,18    | 19,95    | 26,53    | 20,24    | 26,90    |
| Laboratório: LABORATÓRIOS BALDACCI S/A |                                                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521000101111412                        | AMIOBAL - 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                               |         |     | 13,10    | 18,11    | 13,89    | 19,20    | 14,06    | 19,44    | 14,23    | 19,68    |
| 521000102118410                        | AMIOBAL - 200 MG COMP. 3 BL X 10                                                            |         |     | 16,93    | 23,41    | 17,95    | 24,82    | 18,17    | 25,12    | 18,39    | 25,43    |
| 521000201116416                        | ANLODIBAL - 10,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                            |         |     | 51,57    | 71,29    | 54,68    | 75,58    | 55,34    | 76,50    | 56,02    | 77,44    |
| 521000202112414                        | ANLODIBAL - 5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                             |         |     | 24,98    | 34,53    | 26,49    | 36,62    | 26,81    | 37,06    | 27,14    | 37,52    |
| 521000301110411                        | ATENOBAL - 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                              |         |     | 18,22    | 25,18    | 19,32    | 26,70    | 19,55    | 27,03    | 19,79    | 27,36    |
| 521000302117418                        | ATENOBAL - 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                               |         |     | 5,91     | 8,17     | 6,27     | 8,66     | 6,34     | 8,77     | 6,42     | 8,87     |
| 521000303113416                        | ATENOBAL - 50 MG COMP. 3 BL X 10                                                            |         |     | 11,37    | 15,72    | 12,05    | 16,66    | 12,20    | 16,87    | 12,35    | 17,07    |
| 521000405110416                        | BALCOR - 30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                 |         |     | 7,13     | 9,85     | 7,56     | 10,45    | 7,65     | 10,58    | 7,74     | 10,71    |
| 521000406117414                        | BALCOR - 30 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                                                 |         |     | 14,33    | 19,81    | 15,19    | 21,00    | 15,38    | 21,26    | 15,57    | 21,52    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521000407113412 | BALCOR - 60 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                  |         |     | 12,46    | 17,22  | 13,21    | 18,26  | 13,37    | 18,48  | 13,53    | 18,71  |
| 521000404114418 | BALCOR - 60 MG COMP. 5 BL X 12                                               |         |     | 18,11    | 25,03  | 19,20    | 26,54  | 19,43    | 26,86  | 19,67    | 27,19  |
| 521000501152418 | BALCOR EV - 25 MG PÓ LIOF 1 FA + 1 AMP DIL 5 ML                              |         |     | 12,92    | 17,87  | 13,70    | 18,94  | 13,87    | 19,17  | 14,04    | 19,41  |
| 521000502159416 | BALCOR EV - 50 MG PÓ LIOF 1 FA + 1 AMP DIL 10 ML                             |         |     | 17,65    | 24,40  | 18,71    | 25,87  | 18,94    | 26,18  | 19,17    | 26,50  |
| 521000605111416 | BALCOR RETARD - 120 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 (BALCOR RETARD)       |         |     | 33,63    | 46,49  | 35,66    | 49,29  | 36,09    | 49,89  | 36,53    | 50,50  |
| 521000606116411 | BALCOR RETARD - 180 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 (BALCOR RETARD)       |         |     | 49,47    | 68,38  | 52,45    | 72,51  | 53,09    | 73,39  | 53,74    | 74,29  |
| 521000608119310 | BALCOR RETARD - 300 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 55,63    | 76,90  | 58,99    | 81,54  | 59,70    | 82,53  | 60,44    | 83,55  |
| 521000607112411 | BALCOR RETARD - 90 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 (BALCOR RETARD)        |         |     | 25,85    | 35,73  | 27,41    | 37,89  | 27,74    | 38,35  | 28,08    | 38,82  |
| 521000701119414 | BALUROL - 400 MG CAP. 2 BL X 10                                              |         |     | 15,45    | 21,36  | 16,38    | 22,64  | 16,58    | 22,92  | 16,78    | 23,20  |
| 521000801113310 | CAPILAREMA - 75 MG COM CT 2 BL X 15                                          |         |     | 23,60    | 31,46  | 25,24    | 33,59  | 25,60    | 34,05  | 25,97    | 34,52  |
| 521002401112410 | CAPOBAL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 11,95    | 16,51  | 12,67    | 17,51  | 12,82    | 17,72  | 12,98    | 17,94  |
| 521002402119419 | CAPOBAL - 50 MG COMP. 2 BL. X 15                                             |         |     | 24,02    | 33,21  | 25,47    | 35,21  | 25,78    | 35,64  | 26,10    | 36,08  |
| 521002501117414 | DIGOBAL - 0,125 MG COMP. 2 BL. X 15                                          |         |     | 3,59     | 4,96   | 3,80     | 5,26   | 3,85     | 5,32   | 3,90     | 5,39   |
| 521002502113412 | DIGOBAL - 0,25 MG COMP. 2 BL. X 15                                           |         |     | 7,20     | 9,95   | 7,63     | 10,55  | 7,72     | 10,67  | 7,82     | 10,81  |
| 521000906111415 | DIVELOL - 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                               |         |     | 19,26    | 26,63  | 20,42    | 28,23  | 20,67    | 28,57  | 20,93    | 28,93  |
| 521000908112419 | DIVELOL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                 |         |     | 23,98    | 33,15  | 25,43    | 35,15  | 25,74    | 35,58  | 26,06    | 36,02  |
| 521000901118411 | DIVELOL - 12,5 MG COMP. 1 BL X 14                                            |         |     | 14,88    | 20,57  | 15,78    | 21,81  | 15,97    | 22,08  | 16,17    | 22,35  |
| 521000909119417 | DIVELOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                   |         |     | 23,98    | 33,15  | 25,43    | 35,15  | 25,74    | 35,58  | 26,06    | 36,02  |
| 521000902114411 | DIVELOL - 25 MG COMP. 2 BL X 14                                              |         |     | 32,94    | 45,54  | 34,93    | 48,29  | 35,35    | 48,87  | 35,79    | 49,47  |
| 521000903110418 | DIVELOL - 3,125 MG COMP. 1 BL X 14                                           |         |     | 11,43    | 15,80  | 12,12    | 16,76  | 12,27    | 16,96  | 12,42    | 17,17  |
| 521000904117416 | DIVELOL - 3,125 MG COMP. 2 BL X 14                                           |         |     | 20,77    | 28,72  | 22,03    | 30,45  | 22,29    | 30,82  | 22,57    | 31,20  |
| 521000907116410 | DIVELOL - 6,25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                           |         |     | 16,30    | 22,53  | 17,28    | 23,89  | 17,49    | 24,18  | 17,71    | 24,48  |
| 521000905113414 | DIVELOL - 6,25 MG COMP. REV. 1 BL 14                                         |         |     | 12,78    | 17,67  | 13,56    | 18,74  | 13,72    | 18,97  | 13,89    | 19,20  |
| 521001001110412 | ENALABAL - 10 MG COMP. 2 BL X 15                                             |         |     | 18,25    | 25,22  | 19,35    | 26,74  | 19,58    | 27,07  | 19,82    | 27,40  |
| 521001002117410 | ENALABAL - 20 MG COMP. 2 BL X 15                                             |         |     | 34,60    | 47,83  | 36,68    | 50,71  | 37,13    | 51,33  | 37,59    | 51,96  |
| 521001003113419 | ENALABAL - 5 MG COMP. 2 BL X 15                                              |         |     | 10,61    | 14,67  | 11,25    | 15,56  | 11,39    | 15,75  | 11,53    | 15,94  |
| 521001101115416 | GLIMEPIBAL - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |     | 11,76    | 16,26  | 12,47    | 17,24  | 12,62    | 17,45  | 12,78    | 17,66  |
| 521001102111414 | GLIMEPIBAL - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |     | 19,33    | 26,73  | 20,50    | 28,34  | 20,75    | 28,68  | 21,01    | 29,04  |
| 521001103118412 | GLIMEPIBAL - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |     | 37,87    | 52,35  | 40,15    | 55,51  | 40,64    | 56,18  | 41,14    | 56,87  |
| 521001201111412 | MEMORIOL B6 200 - 200 MG + 250 MG+ 6 MG+ + 20MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 6,72     | 8,96   | 7,19     | 9,56   | 7,29     | 9,70   | 7,39     | 9,83   |
| 521002801110318 | METADOXIL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                            |         |     | 29,08    | 38,78  | 31,11    | 41,39  | 31,55    | 41,96  | 32,00    | 42,54  |
| 521001405157313 | MONOCORDIL - 10 MG/ML COM 12 AMP DE 5 ML INJETÁVEL ( * )                     |         |     | 54,66    |        | 57,96    |        | 58,67    |        | 59,39    |        |
| 521001406153311 | MONOCORDIL - 10 MG/ML COM 50 AMP DE 1 ML INJETÁVEL                           |         |     | 75,88    | 104,89 | 80,45    | 111,21 | 81,43    | 112,57 | 82,43    | 113,95 |
| 521001402115318 | MONOCORDIL - 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                              |         |     | 7,36     | 10,18  | 7,81     | 10,79  | 7,90     | 10,92  | 8,00     | 11,05  |
| 521001401119311 | MONOCORDIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 6,37     | 8,80   | 6,75     | 9,33   | 6,83     | 9,45   | 6,92     | 9,56   |
| 521001404118314 | MONOCORDIL - 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                              |         |     | 14,36    | 19,85  | 15,23    | 21,05  | 15,41    | 21,30  | 15,60    | 21,56  |
| 521001403111316 | MONOCORDIL - 40 MG COMP. 1 BL X 20                                           |         |     | 12,21    | 16,87  | 12,94    | 17,89  | 13,10    | 18,11  | 13,26    | 18,33  |
| 521001408113317 | MONOCORDIL - 5 MG COM 3 BL X 10 SUBLINGUAL                                   |         |     | 8,46     | 11,70  | 8,97     | 12,40  | 9,08     | 12,55  | 9,19     | 12,71  |
| 521001409111318 | MONOCORDIL - 50 MG CAP RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 15                       |         |     | 33,18    | 45,87  | 35,18    | 48,64  | 35,61    | 49,23  | 36,05    | 49,83  |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 BALDACC S/A       |                                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521002601111418                             | NIMESUBAL - 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6                                 |         |     | 10,52    | 14,54  | 11,15    | 15,42  | 11,29    | 15,61  | 11,43    | 15,80  |
| 521002701116411                             | NIMOBAL - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                                 |         |     | 29,61    | 40,94  | 31,40    | 43,40  | 31,78    | 43,93  | 32,17    | 44,47  |
| 521001501113410                             | ORNITARGIN - 185 MG + 60 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              |         |     | 6,22     | 8,30   | 6,66     | 8,86   | 6,75     | 8,98   | 6,85     | 9,10   |
| 521001504139410                             | ORNITARGIN - 36 MG + 13 MG + 1 MG/ML SOL OR CT 12 FLAC X 10 ML                 |         |     | 15,10    | 20,13  | 16,15    | 21,49  | 16,38    | 21,78  | 16,62    | 22,09  |
| 521001503159418                             | ORNITARGIN - 75 MG + 20 MG + 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML          |         |     | 100,81   | 134,43 | 107,84   | 143,50 | 109,37   | 145,46 | 110,94   | 147,47 |
| 521001502152411                             | ORNITARGIN - SOL INJ 3 AMP X 10 ML                                             |         |     | 6,49     | 8,65   | 6,94     | 9,24   | 7,04     | 9,36   | 7,14     | 9,49   |
| 521001601134411                             | PIDOMAG - 150MG/ML SOL ORAL 12 FLAC X 10 ML                                    |         |     | 21,60    | 28,80  | 23,10    | 30,74  | 23,43    | 31,16  | 23,77    | 31,59  |
| 521001901111415                             | SINVASCOR - 10 MG COMP. REV 3 BL X 10                                          |         |     | 33,78    | 46,69  | 35,82    | 49,51  | 36,25    | 50,11  | 36,70    | 50,73  |
| 521001902118413                             | SINVASCOR - 20 MG COMP. REV 3 BL X 10                                          |         |     | 33,78    | 46,69  | 35,82    | 49,51  | 36,25    | 50,11  | 36,70    | 50,73  |
| 521001903114411                             | SINVASCOR - 40 MG COM CT 3 BL X 10                                             |         |     | 33,90    | 46,86  | 35,95    | 49,69  | 36,38    | 50,29  | 36,83    | 50,91  |
| 521001904110411                             | SINVASCOR - 40 MG COMP. REV. 1 BL X 10                                         |         |     | 14,83    | 20,50  | 15,73    | 21,74  | 15,92    | 22,00  | 16,11    | 22,27  |
| 521001906113416                             | SINVASCOR - 80 MG COMP. 3 BL. X 10                                             |         |     | 45,54    | 62,95  | 48,28    | 66,75  | 48,87    | 67,56  | 49,47    | 68,39  |
| 521001905117418                             | SINVASCOR - 80 MG COMP. REV 1 BL X 10                                          |         |     | 16,02    | 22,15  | 16,99    | 23,48  | 17,19    | 23,77  | 17,40    | 24,06  |
| 521002001114416                             | TAURARGIN - 400 MG + 100 MG + 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              |         |     | 8,82     | 11,76  | 9,44     | 12,56  | 9,57     | 12,73  | 9,71     | 12,90  |
| 521002101119411                             | TICLOBAL - 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 29,30    | 40,51  | 31,07    | 42,95  | 31,45    | 43,47  | 31,83    | 44,01  |
| 521002306111410                             | ZIPROL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                  |         |     | 28,65    | 39,60  | 30,37    | 41,99  | 30,74    | 42,50  | 31,12    | 43,02  |
| 521002304117411                             | ZIPROL - 20 MG COMP. 2 BL. X 7                                                 |         |     | 16,72    | 23,11  | 17,72    | 24,50  | 17,94    | 24,80  | 18,16    | 25,10  |
| 521002307116416                             | ZIPROL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                  |         |     | 49,39    | 68,27  | 52,36    | 72,39  | 53,00    | 73,27  | 53,65    | 74,17  |
| 521002305113411                             | ZIPROL - 40 MG COM. 2 BL. X 7                                                  |         |     | 29,25    | 40,43  | 31,01    | 42,87  | 31,39    | 43,39  | 31,78    | 43,93  |
| Laboratório: LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA |                                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521100101172418                             | ACARSAN - EMU TOP FR X 80 ML                                                   |         |     | 6,27     | 8,36   | 6,71     | 8,93   | 6,80     | 9,05   | 6,90     | 9,17   |
| 521121501137116                             | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                     |         |     | 12,95    | 17,90  | 13,73    | 18,98  | 13,90    | 19,21  | 14,07    | 19,45  |
| 521121502133114                             | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      |         |     | 9,15     | 12,65  | 9,70     | 13,41  | 9,82     | 13,57  | 9,94     | 13,74  |
| 521126202111116                             | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                  |         |     | 80,33    | 111,04 | 85,17    | 117,74 | 86,21    | 119,17 | 87,27    | 120,63 |
| 521126201166111                             | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                  |         |     | 14,35    | 19,14  | 15,35    | 20,43  | 15,57    | 20,71  | 15,80    | 21,00  |
| 521122501114114                             | ÁCIDO MEFENÂMICO - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                           |         |     | 9,53     | 13,18  | 10,11    | 13,97  | 10,23    | 14,14  | 10,36    | 14,32  |
| 521122601161114                             | ADAPALENO - 1 MG/G GEL DERM CT BG POLIET OPC X 30 G                            |         |     | 31,67    | 42,23  | 33,87    | 45,08  | 34,36    | 45,69  | 34,85    | 46,32  |
| 521100301112117                             | ALENDRONATO SÓDICO - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS BCO OPC X 15                    |         |     | 63,22    | 87,40  | 67,04    | 92,67  | 67,85    | 93,79  | 68,68    | 94,95  |
| 521100302119115                             | ALENDRONATO SÓDICO - 10 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 15                      |         |     | 32,05    | 44,30  | 33,98    | 46,98  | 34,40    | 47,55  | 34,82    | 48,13  |
| 521100408170416                             | ALENIA - 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15             |         |     | 14,75    | 20,39  | 15,64    | 21,62  | 15,83    | 21,88  | 16,03    | 22,15  |
| 521100409177414                             | ALENIA - 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR |         |     | 18,99    | 26,25  | 20,13    | 27,83  | 20,38    | 28,17  | 20,63    | 28,51  |
| 521100404175413                             | ALENIA - 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT FR PLAS OPC X 60             |         |     | 59,00    | 81,56  | 62,56    | 86,47  | 63,32    | 87,52  | 64,09    | 88,60  |
| 521100405171411                             | ALENIA - 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR  |         |     | 74,47    | 102,95 | 78,96    | 109,16 | 79,92    | 110,48 | 80,91    | 111,84 |
| 521100401117412                             | ALENIA - 6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PÂ¿ INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR  |         |     | 55,23    | 76,35  | 58,57    | 80,96  | 59,28    | 81,94  | 60,01    | 82,95  |
| 521100406178312                             | ALENIA - 6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR  |         |     | 55,23    | 76,35  | 58,57    | 80,96  | 59,28    | 81,94  | 60,01    | 82,95  |
| 521100402113410                             | ALENIA - 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PÂ¿ INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR  |         |     | 65,29    | 90,25  | 69,23    | 95,69  | 70,07    | 96,86  | 70,93    | 98,05  |
| 521100411171312                             | ALENIA - 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15              |         |     | 10,96    | 15,15  | 11,62    | 16,06  | 11,76    | 16,26  | 11,91    | 16,46  |
| 521100410175314                             | ALENIA - 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR  |         |     | 16,32    | 22,57  | 17,31    | 23,93  | 17,52    | 24,22  | 17,73    | 24,52  |

(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 20/05/2011**

| 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 BIOSINTÉTICA LTDA |                                                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521100407174310                             | ALENIA - 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60                                       |         |     | 43,85    | 60,62  | 46,49    | 64,27  | 47,06    | 65,05  | 47,64    | 65,85  |
| 521100403111411                             | ALENIA - 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT FR PLAS OPC X 60                                       |         |     | 43,85    | 60,62  | 46,49    | 64,27  | 47,06    | 65,05  | 47,64    | 65,85  |
| 521100501111319                             | ALFAD - 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                                                       |         |     | 71,06    | 98,23  | 75,34    | 104,15 | 76,26    | 105,41 | 77,19    | 106,71 |
| 521100601116118                             | ALPRAZOLAM - 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                       |         |     | 4,57     | 6,32   | 4,85     | 6,70   | 4,91     | 6,78   | 4,97     | 6,87   |
| 521100602112116                             | ALPRAZOLAM - 0,50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                       |         |     | 8,98     | 12,41  | 9,52     | 13,16  | 9,64     | 13,32  | 9,75     | 13,48  |
| 521126402110113                             | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                                |         |     | 17,42    | 24,07  | 18,47    | 25,53  | 18,69    | 25,84  | 18,92    | 26,15  |
| 521126403117111                             | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                                |         |     | 22,85    | 31,58  | 24,23    | 33,49  | 24,52    | 33,90  | 24,82    | 34,31  |
| 521126404113111                             | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                |         |     | 29,89    | 41,32  | 31,69    | 43,81  | 32,08    | 44,34  | 32,47    | 44,89  |
| 521126401114115                             | AMOXICILINA - 875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14                                                       |         |     | 28,15    | 38,92  | 29,85    | 41,26  | 30,21    | 41,77  | 30,58    | 42,28  |
| 521125702137116                             | AMOXICILINA TRIIDRATADA - 250 MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML         |         |     | 20,35    | 28,13  | 21,58    | 29,83  | 21,84    | 30,19  | 22,11    | 30,56  |
| 521125701130118                             | AMOXICILINA TRIIDRATADA - 400 MG/ 5 ML PO SUS EXTEMP OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD X 10 ML       |         |     | 20,40    | 28,20  | 21,63    | 29,90  | 21,89    | 30,26  | 22,16    | 30,63  |
| 521126102133118                             | AMOXICILINA TRIIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML |         |     | 53,78    | 74,34  | 57,02    | 78,82  | 57,71    | 79,78  | 58,42    | 80,76  |
| 521126101137111                             | AMOXICILINA TRIIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML  |         |     | 37,64    | 52,04  | 39,92    | 55,18  | 40,40    | 55,85  | 40,90    | 56,53  |
| 521100702117411                             | ANANGOR - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                     |         |     | 26,16    | 36,17  | 27,74    | 38,35  | 28,08    | 38,82  | 28,43    | 39,29  |
| 521100701153414                             | ANANGOR - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 2 ML                                                        |         |     | 40,71    | 56,28  | 43,17    | 59,68  | 43,69    | 60,40  | 44,23    | 61,14  |
| 521100705159417                             | ANANGOR - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 2 ML                                                        |         |     | 40,71    | 56,28  | 43,17    | 59,68  | 43,69    | 60,40  | 44,23    | 61,14  |
| 521100704152419                             | ANANGOR - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                                                        |         |     | 28,54    | 39,45  | 30,26    | 41,83  | 30,63    | 42,34  | 31,00    | 42,86  |
| 521100703156410                             | ANANGOR - 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                                                        |         |     | 28,54    | 39,45  | 30,26    | 41,83  | 30,63    | 42,34  | 31,00    | 42,86  |
| 521100801115417                             | ANGIPRESS - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                           |         |     | 35,99    | 49,74  | 38,16    | 52,74  | 38,62    | 53,39  | 39,09    | 54,04  |
| 521100802111415                             | ANGIPRESS - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                            |         |     | 13,81    | 19,09  | 14,64    | 20,24  | 14,82    | 20,49  | 15,00    | 20,74  |
| 521100803118413                             | ANGIPRESS - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                            |         |     | 20,83    | 28,80  | 22,09    | 30,54  | 22,36    | 30,91  | 22,63    | 31,29  |
| 521100901111413                             | ANGIPRESS CD - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                |         |     | 33,64    | 46,51  | 35,67    | 49,31  | 36,11    | 49,91  | 36,55    | 50,53  |
| 521100902116419                             | ANGIPRESS CD - 25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                               |         |     | 15,38    | 21,26  | 16,31    | 22,54  | 16,51    | 22,82  | 16,71    | 23,10  |
| 521100903112417                             | ANGIPRESS CD - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                               |         |     | 21,16    | 29,25  | 22,43    | 31,01  | 22,71    | 31,39  | 22,99    | 31,78  |
| 521101001155412                             | ANSENTRON - 4 MG SOL INJ CX AMP 2 ML                                                                    |         |     | 41,67    | 57,60  | 44,18    | 61,08  | 44,72    | 61,82  | 45,27    | 62,58  |
| 521101002151410                             | ANSENTRON - 8 MG SOL INJ CX AMP X 4 ML                                                                  |         |     | 85,17    | 117,74 | 90,31    | 124,84 | 91,41    | 126,35 | 92,53    | 127,91 |
| 521101101117113                             | ATENOLOL - 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                          |         |     | 21,14    | 29,22  | 22,41    | 30,98  | 22,69    | 31,36  | 22,97    | 31,75  |
| 521101102113111                             | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                             |         |     | 7,86     | 10,87  | 8,34     | 11,52  | 8,44     | 11,66  | 8,54     | 11,81  |
| 521101105112116                             | ATENOLOL - 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                           |         |     | 10,87    | 15,02  | 11,52    | 15,93  | 11,66    | 16,12  | 11,80    | 16,32  |
| 521121201117111                             | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 21,30    | 29,44  | 22,58    | 31,22  | 22,86    | 31,60  | 23,14    | 31,98  |
| 521121202113118                             | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 13,31    | 18,39  | 14,11    | 19,50  | 14,28    | 19,74  | 14,46    | 19,98  |
| 521125401110111                             | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                  |         |     | 57,99    | 80,17  | 61,49    | 85,00  | 62,24    | 86,04  | 63,00    | 87,09  |
| 521125402117111                             | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                  |         |     | 101,61   | 140,46 | 107,73   | 148,93 | 109,04   | 150,74 | 110,38   | 152,59 |
| 521125403113118                             | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                  |         |     | 104,60   | 144,59 | 110,91   | 153,31 | 112,25   | 155,18 | 113,63   | 157,08 |
| 521125404111119                             | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                  |         |     | 104,60   | 144,59 | 110,91   | 153,31 | 112,25   | 155,18 | 113,63   | 157,08 |
| 521101201111117                             | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                             |         |     | 65,04    | 89,90  | 68,96    | 95,33  | 69,80    | 96,48  | 70,66    | 97,67  |
| 521101203114113                             | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                               |         |     | 32,13    | 44,42  | 34,07    | 47,10  | 34,49    | 47,67  | 34,91    | 48,26  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 BIOSINTÉTICA LTDA                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521101204110111 | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                   |         |     | 81,56    | 112,75   | 86,48    | 119,55   | 87,53    | 121,00   | 88,61    | 122,49   |
| 521101202118115 | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                  |         |     | 33,07    | 45,72    | 35,07    | 48,47    | 35,49    | 49,06    | 35,93    | 49,67    |
| 521101205117111 | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                    |         |     | 16,05    | 22,19    | 17,02    | 23,53    | 17,23    | 23,81    | 17,44    | 24,11    |
| 521101206113118 | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                    |         |     | 44,47    | 61,48    | 47,15    | 65,18    | 47,73    | 65,97    | 48,31    | 66,79    |
| 521101304115311 | BETALOR - 5 MG (COM REV) + 25 MG (GRAN) CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7 |         |     | 8,77     | 12,12    | 9,30     | 12,85    | 9,41     | 13,01    | 9,53     | 13,17    |
| 521101303119311 | BETALOR - 5 MG (COM REV) + 50 MG (GRAN) CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7 |         |     | 10,32    | 14,27    | 10,95    | 15,13    | 11,08    | 15,32    | 11,22    | 15,50    |
| 521101301116412 | BETALOR - 5 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                         |         |     | 37,57    | 51,93    | 39,83    | 55,07    | 40,32    | 55,73    | 40,81    | 56,42    |
| 521101302112410 | BETALOR - 5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                         |         |     | 44,21    | 61,11    | 46,87    | 64,79    | 47,44    | 65,58    | 48,03    | 66,39    |
| 521101503150417 | BIOCARBO - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML ( * )                      |         |     | 441,68   |          | 468,32   |          | 474,01   |          | 479,84   |          |
| 521101505153413 | BIOCARBO - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML ( * )                      |         |     | 1.208,51 |          | 1.281,40 |          | 1.296,96 |          | 1.312,92 |          |
| 521101504157415 | BIOCARBO - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML ( * )                       |         |     | 227,98   |          | 241,73   |          | 244,67   |          | 247,67   |          |
| 521101501158410 | BIOCARBO - 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB ( * )                            |         |     | 315,96   |          | 335,01   |          | 339,08   |          | 343,25   |          |
| 521101502154419 | BIOCARBO - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB ( * )                             |         |     | 137,52   |          | 145,81   |          | 147,59   |          | 149,40   |          |
| 521112501154410 | BIOMATROP - 4 UI PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL 1 ML                           |         |     | 146,34   | 202,29   | 155,16   | 214,49   | 157,05   | 217,10   | 158,98   | 219,77   |
| 521101801119410 | BIOMETROX - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               |         |     | 12,69    | 17,54    | 13,45    | 18,60    | 13,62    | 18,82    | 13,78    | 19,05    |
| 521101802158411 | BIOMETROX - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML ( * )                      |         |     | 31,03    |          | 32,90    |          | 33,30    |          | 33,71    |          |
| 521101803154418 | BIOMETROX - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ( * )                     |         |     | 228,96   |          | 242,77   |          | 245,72   |          | 248,74   |          |
| 521102001159416 | BIOPAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD IND X 16,7 ML                           |         |     | 1.524,51 | 2.107,43 | 1.616,46 | 2.234,53 | 1.636,10 | 2.261,67 | 1.656,22 | 2.289,49 |
| 521102002155414 | BIOPAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD IND X 5 ML                              |         |     | 674,84   | 932,87   | 715,54   | 989,13   | 724,23   | 1.001,15 | 733,14   | 1.013,46 |
| 521102301152417 | BIORRUB - 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML                   |         |     | 65,73    | 90,86    | 69,70    | 96,34    | 70,54    | 97,51    | 71,41    | 98,71    |
| 521102302159415 | BIORRUB - 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                    |         |     | 291,55   | 403,03   | 309,13   | 427,33   | 312,89   | 432,52   | 316,74   | 437,84   |
| 521122701156414 | BIOTECAN - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML                             |         |     | 518,64   | 716,94   | 549,92   | 760,18   | 556,60   | 769,42   | 563,44   | 778,88   |
| 521122702152412 | BIOTECAN - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML                             |         |     | 1.235,66 | 1.708,13 | 1.310,19 | 1.811,15 | 1.326,10 | 1.833,15 | 1.342,41 | 1.855,70 |
| 521102601113417 | BIOXIFENO - 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                          |         |     | 64,62    | 89,33    | 68,52    | 94,72    | 69,35    | 95,87    | 70,21    | 97,05    |
| 521102602111418 | BIOXIFENO - 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                          |         |     | 120,56   | 166,66   | 127,83   | 176,71   | 129,39   | 178,86   | 130,98   | 181,06   |
| 521102701150314 | BONAR - 15 UI PO LIOF INJ CT VD INC + AMP DIL X 5 ML ( * )                  |         |     | 214,60   |          | 227,54   |          | 230,30   |          | 233,14   |          |
| 521121602111112 | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 5,08     | 7,02     | 5,38     | 7,44     | 5,45     | 7,53     | 5,52     | 7,63     |
| 521121603118110 | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                |         |     | 7,81     | 10,80    | 8,28     | 11,45    | 8,39     | 11,59    | 8,49     | 11,73    |
| 521121604114119 | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 7,84     | 10,84    | 8,32     | 11,50    | 8,42     | 11,64    | 8,52     | 11,78    |
| 521121601115114 | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                |         |     | 11,94    | 16,51    | 12,66    | 17,51    | 12,82    | 17,72    | 12,97    | 17,94    |
| 521123601171118 | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML     |         |     | 6,92     | 9,57     | 7,34     | 10,14    | 7,43     | 10,27    | 7,52     | 10,39    |
| 521123201130112 | BROMOPRIDA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                  |         |     | 10,48    | 13,98    | 11,22    | 14,92    | 11,38    | 15,13    | 11,54    | 15,34    |
| 521123202137110 | BROMOPRIDA - 4,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      |         |     | 9,76     | 13,02    | 10,44    | 13,89    | 10,59    | 14,08    | 10,74    | 14,28    |
| 521102901133413 | BUSONID - 0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)                |         |     | 24,83    | 34,33    | 26,33    | 36,40    | 26,65    | 36,84    | 26,98    | 37,29    |
| 521102902172412 | BUSONID - 0,05 MG/DOSE AER NASAL CT FR AL X 10 ML (200 DOSES)               |         |     | 28,56    | 39,48    | 30,28    | 41,86    | 30,65    | 42,37    | 31,02    | 42,89    |
| 521102903136411 | BUSONID - 0,200 MG DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)               |         |     | 38,28    | 52,92    | 40,59    | 56,11    | 41,09    | 56,79    | 41,59    | 57,49    |
| 521102905171417 | BUSONID - 100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML (200 DOSES)    |         |     | 55,34    | 76,50    | 58,68    | 81,11    | 59,39    | 82,10    | 60,12    | 83,11    |
| 521102914170312 | BUSONID - 100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)     |         |     | 33,21    | 45,90    | 35,21    | 48,67    | 35,64    | 49,26    | 36,08    | 49,87    |
| 521102915177310 | BUSONID - 100 MGC/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)      |         |     | 4,13     | 5,71     | 4,38     | 6,05     | 4,43     | 6,13     | 4,49     | 6,20     |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 BIOSINTÉTICA LTDA |                                                                                         |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 521102908111415                             | BUSONID - 200 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60 (REFIL) CAPS                  |         |     | 20,11    | 27,79 | 21,32    | 29,47 | 21,58    | 29,83 | 21,84    | 30,20 |
| 521102909118413                             | BUSONID - 200 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL CAPS                   |         |     | 25,10    | 34,70 | 26,62    | 36,80 | 26,94    | 37,24 | 27,27    | 37,70 |
| 521102912135412                             | BUSONID - 32 MCG/DOSE SUS AQU NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)                     |         |     | 11,25    | 15,55 | 11,93    | 16,49 | 12,07    | 16,69 | 12,22    | 16,89 |
| 521102917171311                             | BUSONID - 32 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)                   |         |     | 5,62     | 7,77  | 5,96     | 8,24  | 6,04     | 8,34  | 6,11     | 8,45  |
| 521102916173319                             | BUSONID - 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL                        |         |     | 9,82     | 13,58 | 10,41    | 14,40 | 10,54    | 14,57 | 10,67    | 14,75 |
| 521102910116410                             | BUSONID - 400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60 (REFIL) CAPS                  |         |     | 34,96    | 48,33 | 37,07    | 51,25 | 37,52    | 51,87 | 37,98    | 52,51 |
| 521102911112419                             | BUSONID - 400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL CAPS                   |         |     | 43,61    | 60,28 | 46,24    | 63,92 | 46,80    | 64,69 | 47,38    | 65,49 |
| 521102907174413                             | BUSONID - 50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML (200 DOSES)                 |         |     | 32,70    | 45,20 | 34,67    | 47,92 | 35,09    | 48,51 | 35,52    | 49,10 |
| 521102906178415                             | BUSONID - 50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)                  |         |     | 16,51    | 22,82 | 17,50    | 24,20 | 17,72    | 24,49 | 17,93    | 24,79 |
| 521102918176315                             | BUSONID - 50 MGC/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)                   |         |     | 4,13     | 5,71  | 4,38     | 6,05  | 4,43     | 6,13  | 4,49     | 6,20  |
| 521102913131410                             | BUSONID - 64 MCG/DOSE SUS AQU NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)                     |         |     | 22,48    | 31,08 | 23,84    | 32,95 | 24,13    | 33,35 | 24,42    | 33,76 |
| 521102919172313                             | BUSONID - 64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)                   |         |     | 11,25    | 15,55 | 11,93    | 16,49 | 12,07    | 16,69 | 12,22    | 16,89 |
| 521125801178317                             | BUSONID CAPS - 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15                          |         |     | 5,03     | 6,95  | 5,33     | 7,37  | 5,39     | 7,46  | 5,46     | 7,55  |
| 521125802174315                             | BUSONID CAPS - 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL                   |         |     | 5,65     | 7,81  | 5,99     | 8,29  | 6,07     | 8,39  | 6,14     | 8,49  |
| 521125803170313                             | BUSONID CAPS - 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15                          |         |     | 8,75     | 12,10 | 9,28     | 12,83 | 9,39     | 12,98 | 9,51     | 13,14 |
| 521103001111111                             | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                        |         |     | 11,20    | 15,49 | 11,88    | 16,42 | 12,02    | 16,62 | 12,17    | 16,82 |
| 521103002116115                             | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 17,70    | 24,47 | 18,77    | 25,95 | 19,00    | 26,26 | 19,23    | 26,58 |
| 521103003112113                             | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 33,48    | 46,28 | 35,50    | 49,07 | 35,93    | 49,66 | 36,37    | 50,27 |
| 521103201119114                             | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 8,06     | 11,15 | 8,55     | 11,82 | 8,65     | 11,96 | 8,76     | 12,11 |
| 521103301113118                             | CARBIDOPA/LEVODOPA - 25 MG + 250 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 22,72    | 31,41 | 24,09    | 33,30 | 24,38    | 33,71 | 24,68    | 34,12 |
| 521120805116110                             | CARVEDILOL - 12,5 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                                            |         |     | 15,39    | 21,27 | 16,32    | 22,56 | 16,52    | 22,83 | 16,72    | 23,11 |
| 521120806112119                             | CARVEDILOL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30                                         |         |     | 30,78    | 42,55 | 32,64    | 45,12 | 33,03    | 45,66 | 33,44    | 46,23 |
| 521120803113114                             | CARVEDILOL - 25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                                              |         |     | 20,08    | 27,76 | 21,29    | 29,44 | 21,55    | 29,79 | 21,82    | 30,16 |
| 521120804111115                             | CARVEDILOL - 25 MG COM BL AL PLAS BCO X 30                                              |         |     | 36,16    | 49,99 | 38,34    | 53,01 | 38,81    | 53,65 | 39,29    | 54,31 |
| 521120801110118                             | CARVEDILOL - 3,125 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                                           |         |     | 11,91    | 16,47 | 12,63    | 17,46 | 12,79    | 17,67 | 12,94    | 17,89 |
| 521120807119117                             | CARVEDILOL - 3,125 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30                                        |         |     | 23,17    | 32,03 | 24,57    | 33,97 | 24,87    | 34,38 | 25,18    | 34,80 |
| 521120802117116                             | CARVEDILOL - 6,25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                                            |         |     | 13,38    | 18,49 | 14,18    | 19,60 | 14,35    | 19,84 | 14,53    | 20,09 |
| 521120808115115                             | CARVEDILOL - 6,25 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30                                         |         |     | 26,04    | 36,00 | 27,61    | 38,17 | 27,95    | 38,63 | 28,29    | 39,11 |
| 521123801138114                             | CEFADROXILA - 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                  |         |     | 61,93    | 85,60 | 65,66    | 90,77 | 66,46    | 91,87 | 67,28    | 93,00 |
| 521123802134112                             | CEFADROXILA - 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                   |         |     | 28,04    | 38,77 | 29,73    | 41,10 | 30,10    | 41,60 | 30,47    | 42,12 |
| 521123301161117                             | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                         |         |     | 8,44     | 11,26 | 9,03     | 12,02 | 9,16     | 12,18 | 9,29     | 12,35 |
| 521123302115119                             | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                         |         |     | 15,97    | 22,08 | 16,94    | 23,41 | 17,14    | 23,70 | 17,35    | 23,99 |
| 521123303111117                             | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 42,48    | 58,72 | 45,04    | 62,26 | 45,58    | 63,01 | 46,14    | 63,79 |
| 521124101113117                             | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                       |         |     | 24,40    | 33,73 | 25,87    | 35,76 | 26,18    | 36,20 | 26,51    | 36,64 |
| 521124102111118                             | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                       |         |     | 49,11    | 67,89 | 52,08    | 71,99 | 52,71    | 72,86 | 53,36    | 73,76 |
| 521103401118111                             | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 |         |     | 7,80     | 10,79 | 8,27     | 11,44 | 8,38     | 11,58 | 8,48     | 11,72 |
| 521103501112115                             | CLORIDRATO DE AMIODARONA - 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                          |         |     | 17,86    | 24,69 | 18,94    | 26,18 | 19,17    | 26,49 | 19,40    | 26,82 |
| 521125504114111                             | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                    |         |     | 8,72     | 11,63 | 9,33     | 12,42 | 9,46     | 12,59 | 9,60     | 12,76 |
| 521125502111113                             | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 17,46    | 23,29 | 18,68    | 24,86 | 18,95    | 25,20 | 19,22    | 25,55 |

(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 20/05/2011**

| 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 BIOSINTÉTICA LTDA |                                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521125501115115                             | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                |         |     | 7,84     | 10,45    | 8,38     | 11,15    | 8,50     | 11,31    | 8,62     | 11,46    |
| 521125503118111                             | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 15,69    | 20,92    | 16,78    | 22,33    | 17,02    | 22,64    | 17,27    | 22,95    |
| 521123401113114                             | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14               |         |     | 62,33    | 86,16    | 66,09    | 91,36    | 66,89    | 92,47    | 67,71    | 93,61    |
| 521123402111115                             | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                |         |     | 28,68    | 39,64    | 30,41    | 42,03    | 30,78    | 42,54    | 31,15    | 43,07    |
| 521103601117119                             | CLORIDRATO DE DILTIAZEM - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     |         |     | 4,95     | 6,84     | 5,25     | 7,25     | 5,31     | 7,34     | 5,38     | 7,43     |
| 521103602113117                             | CLORIDRATO DE DILTIAZEM - 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     |         |     | 9,72     | 13,44    | 10,31    | 14,25    | 10,43    | 14,42    | 10,56    | 14,60    |
| 521103701170119                             | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA - 2 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                |         |     | 27,29    | 37,73    | 28,94    | 40,00    | 29,29    | 40,49    | 29,65    | 40,99    |
| 521103901110111                             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 57,81    | 79,91    | 61,29    | 84,73    | 62,04    | 85,76    | 62,80    | 86,81    |
| 521104003116117                             | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 11,17    | 15,44    | 11,85    | 16,38    | 11,99    | 16,57    | 12,14    | 16,78    |
| 521104004112115                             | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( *)      |         |     | 23,42    |          | 24,83    |          | 25,14    |          | 25,44    |          |
| 521104001113110                             | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 |         |     | 6,31     | 8,73     | 6,69     | 9,25     | 6,77     | 9,36     | 6,86     | 9,48     |
| 521104005119113                             | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   |         |     | 9,81     | 13,56    | 10,40    | 14,38    | 10,53    | 14,55    | 10,66    | 14,73    |
| 521104002111111                             | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 |         |     | 7,56     | 10,45    | 8,01     | 11,08    | 8,11     | 11,21    | 8,21     | 11,35    |
| 521104006115111                             | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLS INC X 60                    |         |     | 13,91    | 19,23    | 14,75    | 20,39    | 14,93    | 20,63    | 15,11    | 20,89    |
| 521121801114111                             | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 20                |         |     | 42,53    | 58,80    | 45,10    | 62,34    | 45,65    | 63,10    | 46,21    | 63,88    |
| 521121802110111                             | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                |         |     | 62,34    | 86,18    | 66,10    | 91,37    | 66,90    | 92,48    | 67,73    | 93,62    |
| 521104201112118                             | CLORIDRATO DE SELEGILINA - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                       |         |     | 21,12    | 29,19    | 22,39    | 30,96    | 22,67    | 31,33    | 22,94    | 31,72    |
| 521104301117111                             | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 76,51    | 105,77   | 81,13    | 112,15   | 82,12    | 113,51   | 83,13    | 114,91   |
| 521104304116108                             | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 17,71    | 24,48    | 18,78    | 25,96    | 19,01    | 26,28    | 19,24    | 26,60    |
| 521104303111102                             | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 34,87    | 48,20    | 36,97    | 51,11    | 37,42    | 51,73    | 37,88    | 52,37    |
| 521104302113101                             | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                    |         |     | 45,20    | 62,48    | 47,93    | 66,25    | 48,51    | 67,06    | 49,11    | 67,88    |
| 521124401117118                             | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 |         |     | 106,73   | 142,32   | 114,17   | 151,93   | 115,80   | 154,00   | 117,46   | 156,14   |
| 521124402113116                             | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 |         |     | 128,09   | 170,81   | 137,02   | 182,33   | 138,97   | 184,82   | 140,97   | 187,39   |
| 521104401111115                             | CLORIDRATO DE SOTALOL - 120 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 26,73    | 36,95    | 28,34    | 39,18    | 28,69    | 39,65    | 29,04    | 40,14    |
| 521104402118113                             | CLORIDRATO DE SOTALOL - 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 25,72    | 35,56    | 27,27    | 37,70    | 27,61    | 38,16    | 27,94    | 38,63    |
| 521104501116119                             | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 33,68    | 46,56    | 35,72    | 49,37    | 36,15    | 49,97    | 36,59    | 50,59    |
| 521124603119111                             | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 37,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                     |         |     | 43,55    | 60,21    | 46,18    | 63,84    | 46,74    | 64,61    | 47,31    | 65,41    |
| 521124602112113                             | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 50,66    | 70,04    | 53,72    | 74,26    | 54,37    | 75,16    | 55,04    | 76,09    |
| 521124601116115                             | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                       |         |     | 63,98    | 88,44    | 67,84    | 93,78    | 68,66    | 94,92    | 69,51    | 96,08    |
| 521125102113119                             | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20         |         |     | 16,02    | 22,14    | 16,98    | 23,48    | 17,19    | 23,76    | 17,40    | 24,06    |
| 521125101117110                             | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     |         |     | 12,08    | 16,70    | 12,81    | 17,71    | 12,97    | 17,92    | 13,12    | 18,14    |
| 521104701158311                             | COPAXONE - 20 MG PÓ LIOF INJ CT 28 FA + 28 AMP DIL + 29 SER +29 AG + 88 SAC        |         |     | 3.528,37 | 4.877,48 | 3.741,17 | 5.171,65 | 3.786,61 | 5.234,47 | 3.833,19 | 5.298,85 |
| 521122401152316                             | COPAXONE - 20 MG/ML SOL INJ CT 28 SERINGA PRE-ENCHIDA X 1 ML                       |         |     | 3.528,37 | 4.877,48 | 3.741,17 | 5.171,65 | 3.786,61 | 5.234,47 | 3.833,19 | 5.298,85 |
| 521104801111414                             | CORDAREX - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                      |         |     | 88,37    | 122,16   | 93,70    | 129,53   | 94,84    | 131,10   | 96,00    | 132,71   |
| 521104805115317                             | CORDAREX - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                        |         |     | 125,18   | 173,05   | 132,73   | 183,49   | 134,35   | 185,71   | 136,00   | 188,00   |
| 521104802116411                             | CORDAREX - 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                     |         |     | 27,28    | 37,72    | 28,93    | 39,99    | 29,28    | 40,48    | 29,64    | 40,97    |
| 521104806111315                             | CORDAREX - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                       |         |     | 38,64    | 53,42    | 40,97    | 56,64    | 41,47    | 57,33    | 41,98    | 58,03    |
| 521104808114311                             | CORDAREX - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 7                                        |         |     | 9,26     | 12,79    | 9,81     | 13,57    | 9,93     | 13,73    | 10,06    | 13,90    |
| 521104803112418                             | CORDAREX - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                       |         |     | 47,03    | 65,01    | 49,87    | 68,93    | 50,47    | 69,77    | 51,09    | 70,63    |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 BIOSINTÉTICA LTDA |                                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521104807118410                             | CORDAREX - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                        |         |     | 66,63    | 92,10    | 70,65    | 97,66    | 71,50    | 98,84    | 72,38    | 100,06   |
| 521104809110417                             | CORDAREX - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 7                         |         |     | 14,20    | 19,62    | 15,05    | 20,81    | 15,23    | 21,06    | 15,42    | 21,32    |
| 521104901114415                             | CORUS - 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                    |         |     | 49,06    | 67,82    | 52,02    | 71,91    | 52,66    | 72,79    | 53,30    | 73,68    |
| 521104902110413                             | CORUS - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                    |         |     | 90,89    | 125,64   | 96,37    | 133,22   | 97,54    | 134,84   | 98,74    | 136,49   |
| 521105003111415                             | CORUS H - 100 MG + 25 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 14        |         |     | 79,91    | 110,47   | 84,73    | 117,13   | 85,76    | 118,55   | 86,82    | 120,01   |
| 521105001117416                             | CORUS H - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14        |         |     | 89,22    | 123,34   | 94,60    | 130,78   | 95,75    | 132,37   | 96,93    | 133,99   |
| 521122801169410                             | DALAP - 1,0 MG/G GEL DERM CT BL POLIET OPC X 30 G                 |         |     | 43,86    | 58,49    | 46,92    | 62,44    | 47,59    | 63,29    | 48,27    | 64,17    |
| 521123703111416                             | DEPAXAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 19,78    | 27,34    | 20,97    | 28,99    | 21,22    | 29,34    | 21,48    | 29,70    |
| 521123701117417                             | DEPAXAN - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVC INC X 20                 |         |     | 41,03    | 56,72    | 43,51    | 60,14    | 44,04    | 60,88    | 44,58    | 61,62    |
| 521123702113415                             | DEPAXAN - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVC INC X 30                 |         |     | 57,10    | 78,93    | 60,54    | 83,69    | 61,27    | 84,70    | 62,03    | 85,74    |
| 521105101111411                             | DEPRILAN - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 27,46    | 37,96    | 29,11    | 40,25    | 29,47    | 40,73    | 29,83    | 41,24    |
| 521120703161419                             | DERMOMAX - 40 MG/G CREM DERMAT CT 1 BG AL X 15 G                  |         |     | 30,16    | 41,69    | 31,97    | 44,20    | 32,36    | 44,74    | 32,76    | 45,29    |
| 521120702163213                             | DERMOMAX - 40MG/G CREM DERMAT CT 1 BG AL X 30                     |         |     | 58,75    | 81,21    | 62,29    | 86,11    | 63,05    | 87,16    | 63,83    | 88,23    |
| 521120701167215                             | DERMOMAX - 40MG/G CREM DERMAT CT 1 BG AL X 5 G                    |         |     | 10,29    | 14,22    | 10,91    | 15,08    | 11,04    | 15,27    | 11,18    | 15,45    |
| 521105301161119                             | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 10 MG/G GEL CR CT BG AL X 60 G         |         |     | 7,42     | 10,26    | 7,87     | 10,87    | 7,96     | 11,01    | 8,06     | 11,14    |
| 521105401115119                             | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20      |         |     | 8,50     | 11,76    | 9,02     | 12,47    | 9,13     | 12,62    | 9,24     | 12,77    |
| 521105501136118                             | DICLOFENACO RESINATO - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML |         |     | 5,93     | 8,19     | 6,28     | 8,69     | 6,36     | 8,79     | 6,44     | 8,90     |
| 521105601114116                             | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         |         |     | 8,57     | 11,85    | 9,09     | 12,57    | 9,20     | 12,72    | 9,32     | 12,88    |
| 521120602118119                             | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 12    |         |     | 17,11    | 22,81    | 18,30    | 24,35    | 18,56    | 24,69    | 18,83    | 25,03    |
| 521120601111110                             | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 6     |         |     | 8,83     | 11,78    | 9,45     | 12,57    | 9,58     | 12,75    | 9,72     | 12,92    |
| 521105701119314                             | DISGREN - 300 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL/AL X 10                 |         |     | 30,09    | 41,59    | 31,90    | 44,10    | 32,29    | 44,64    | 32,69    | 45,19    |
| 521105901118419                             | EUPRESSIN - 10 MG COM CT STR 30                                   |         |     | 43,98    | 60,79    | 46,63    | 64,46    | 47,20    | 65,24    | 47,78    | 66,04    |
| 521105905113411                             | EUPRESSIN - 10 MG COM CT STR X 07                                 |         |     | 5,50     | 7,60     | 5,83     | 8,06     | 5,90     | 8,16     | 5,97     | 8,26     |
| 521105902114417                             | EUPRESSIN - 2,5 MG COM CX/3 STP X 10                              |         |     | 14,53    | 20,09    | 15,41    | 21,30    | 15,59    | 21,56    | 15,79    | 21,82    |
| 521105903110415                             | EUPRESSIN - 20 MG COM CT STR 30                                   |         |     | 72,89    | 100,76   | 77,29    | 106,84   | 78,23    | 108,14   | 79,19    | 109,47   |
| 521105904117413                             | EUPRESSIN - 5 MG COM CT STR 30                                    |         |     | 22,38    | 30,94    | 23,73    | 32,81    | 24,02    | 33,21    | 24,32    | 33,62    |
| 521105906111412                             | EUPRESSIN - 5 MG COM CT STR X 07                                  |         |     | 2,81     | 3,88     | 2,97     | 4,11     | 3,01     | 4,16     | 3,05     | 4,21     |
| 521106003113416                             | EUPRESSIN H - 10 MG / 25 MG COM CT STR X 7                        |         |     | 5,21     | 7,20     | 5,52     | 7,63     | 5,59     | 7,72     | 5,66     | 7,82     |
| 521106001110411                             | EUPRESSIN H - 10/25 MG COM CT 3 STR X 10                          |         |     | 39,51    | 54,61    | 41,89    | 57,91    | 42,40    | 58,61    | 42,92    | 59,33    |
| 521106002117418                             | EUPRESSIN H - 20/12,5 MG COM CT 3 STR X 10                        |         |     | 64,81    | 89,60    | 68,72    | 95,00    | 69,56    | 96,15    | 70,41    | 97,34    |
| 521106101158414                             | EZULEN - 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB ( * )                    |         |     | 3.205,50 |          | 3.398,84 |          | 3.440,12 |          | 3.482,43 |          |
| 521106102154412                             | EZULEN - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB ( * )                     |         |     | 1.602,76 |          | 1.699,43 |          | 1.720,07 |          | 1.741,23 |          |
| 521106201152418                             | FILGRASTIM - 30 MU (300 MCG) SOL INJ CT 5 FA X 1 ML               |         |     | 1.804,92 | 2.495,05 | 1.913,78 | 2.645,54 | 1.937,03 | 2.677,67 | 1.960,85 | 2.710,60 |
| 521121701111110                             | FINASTERIDA - 1 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 35,11    | 46,82    | 37,56    | 49,98    | 38,09    | 50,66    | 38,64    | 51,36    |
| 521121702116116                             | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 42,82    | 59,19    | 45,40    | 62,76    | 45,96    | 63,53    | 46,52    | 64,31    |
| 521106304156416                             | FISIOLÓGICO - 0,9% SOL INJ 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML             |         |     | 2,92     | 4,04     | 3,10     | 4,28     | 3,14     | 4,34     | 3,18     | 4,39     |
| 521106307155410                             | FISIOLÓGICO - 0,9% SOL INJ 20 FR PLAS TRANS X 500 ML              |         |     | 1,98     | 2,73     | 2,10     | 2,90     | 2,12     | 2,93     | 2,15     | 2,97     |
| 521106306159412                             | FISIOLÓGICO - 0,9% SOL INJ 40 FR PLAS TRANS X 250 ML              |         |     | 1,66     | 2,29     | 1,76     | 2,43     | 1,78     | 2,46     | 1,80     | 2,49     |
| 521106305152414                             | FISIOLÓGICO - 0,9% SOL INJ 60 FR PLAS TRANS X 125 ML              |         |     | 1,47     | 2,03     | 1,56     | 2,15     | 1,57     | 2,18     | 1,59     | 2,20     |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 BIOSINTÉTICA LTDA |                                                                                      |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521106506174415                             | FLUTICAPS - 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15                         |          |          | 10,11    | 13,98  | 10,72    | 14,82  | 10,85    | 15,00  | 10,98    | 15,18  |
| 521106507170413                             | FLUTICAPS - 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR             |          |          | 12,61    | 17,43  | 13,37    | 18,48  | 13,53    | 18,71  | 13,70    | 18,94  |
| 521106505178417                             | FLUTICAPS - 250 MCG PO INAL CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR             |          |          | 50,41    | 69,69  | 53,45    | 73,89  | 54,10    | 74,79  | 54,77    | 75,71  |
| 521106501172414                             | FLUTICAPS - 250 MCG PO INAL CP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                          |          |          | 40,44    | 55,91  | 42,88    | 59,28  | 43,40    | 60,00  | 43,94    | 60,74  |
| 521106503175410                             | FLUTICAPS - 50 MCG PO INAL CP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                           |          |          | 30,01    | 41,49  | 31,82    | 43,99  | 32,21    | 44,53  | 32,61    | 45,07  |
| 521106504171419                             | FLUTICAPS - 50 MCG PO INAL CP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR               |          |          | 37,47    | 51,80  | 39,73    | 54,92  | 40,22    | 55,59  | 40,71    | 56,28  |
| 521106605172410                             | FORMOCAPS - 12 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT FR PLAS OPC X 15                          |          |          | 13,04    | 18,03  | 13,83    | 19,12  | 14,00    | 19,35  | 14,17    | 19,59  |
| 521106606179419                             | FORMOCAPS - 12 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR              |          |          | 16,01    | 22,13  | 16,97    | 23,46  | 17,18    | 23,74  | 17,39    | 24,04  |
| 521106601118411                             | FORMOCAPS - 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30                          |          |          | 26,07    | 36,04  | 27,64    | 38,21  | 27,98    | 38,67  | 28,32    | 39,15  |
| 521106602114411                             | FORMOCAPS - 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 C/INALADOR               |          |          | 32,00    | 44,24  | 33,93    | 46,91  | 34,34    | 47,48  | 34,77    | 48,06  |
| 521106603110418                             | FORMOCAPS - 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60                          |          |          | 52,14    | 72,07  | 55,28    | 76,42  | 55,95    | 77,35  | 56,64    | 78,30  |
| 521106604117416                             | FORMOCAPS - 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR              |          |          | 64,03    | 88,52  | 67,89    | 93,85  | 68,72    | 94,99  | 69,56    | 96,16  |
| 521126302132115                             | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + PIPET DOSAD |          |          | 14,63    | 20,22  | 15,51    | 21,44  | 15,70    | 21,70  | 15,89    | 21,97  |
| 521126301136117                             | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 60 ML + PIPET DOSAD  |          |          | 8,01     | 11,07  | 8,49     | 11,74  | 8,60     | 11,88  | 8,70     | 12,03  |
| 521123501134113                             | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED              |          |          | 18,18    | 25,13  | 19,27    | 26,64  | 19,51    | 26,96  | 19,75    | 27,30  |
| 521123502130111                             | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED              |          |          | 22,21    | 30,70  | 23,55    | 32,55  | 23,83    | 32,94  | 24,12    | 33,35  |
| 521124201134116                             | FUMARATO DE CETOTIFENO - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML                     |          |          | 23,21    | 32,09  | 24,61    | 34,02  | 24,91    | 34,44  | 25,22    | 34,86  |
| 521124502169113                             | FUROATO DE MOMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                             |          |          | 16,03    | 22,16  | 17,00    | 23,50  | 17,21    | 23,78  | 17,42    | 24,08  |
| 521124501162115                             | FUROATO DE MOMETASONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                              |          |          | 16,03    | 22,16  | 17,00    | 23,50  | 17,21    | 23,78  | 17,42    | 24,08  |
| 521106701112113                             | FUROSEMIDA - 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                                      |          |          | 7,66     | 10,60  | 8,13     | 11,23  | 8,23     | 11,37  | 8,33     | 11,51  |
| 521106801117117                             | GABAPENTINA - 300 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 15                              |          |          | 48,35    | 66,84  | 51,27    | 70,87  | 51,89    | 71,73  | 52,53    | 72,62  |
| 521106901111110                             | GENFIBROZILA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 |          |          | 49,20    | 68,02  | 52,17    | 72,12  | 52,80    | 72,99  | 53,45    | 73,89  |
| 521107001114111                             | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                    |          |          | 5,60     | 7,74   | 5,94     | 8,21   | 6,01     | 8,31   | 6,08     | 8,41   |
| 521120503111116                             | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        |          |          | 11,66    | 16,11  | 12,36    | 17,08  | 12,51    | 17,29  | 12,66    | 17,50  |
| 521120502113115                             | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        |          |          | 20,24    | 27,98  | 21,46    | 29,67  | 21,72    | 30,03  | 21,99    | 30,40  |
| 521120501117117                             | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        |          |          | 35,16    | 48,60  | 37,28    | 51,53  | 37,73    | 52,16  | 38,19    | 52,80  |
| 521107401155419                             | HEMAX - 10.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                          |          |          | 310,43   | 429,13 | 329,15   | 455,01 | 333,15   | 460,53 | 337,25   | 466,20 |
| 521107403158415                             | HEMAX - 2000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                            |          |          | 66,97    | 92,58  | 71,01    | 98,17  | 71,88    | 99,36  | 72,76    | 100,58 |
| 521107406157411                             | HEMAX - 2000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,25 ML PACK                            |          |          | 64,03    | 88,52  | 67,89    | 93,85  | 68,72    | 94,99  | 69,56    | 96,16  |
| 521107404154413                             | HEMAX - 3000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                            |          |          | 96,15    | 132,91 | 101,95   | 140,93 | 103,19   | 142,64 | 104,46   | 144,40 |
| 521107405150411                             | HEMAX - 4000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                            |          |          | 96,23    | 133,02 | 102,03   | 141,04 | 103,27   | 142,76 | 104,54   | 144,51 |
| 521107407153418                             | HEMAX - 4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML PACK                             |          |          | 98,59    | 136,29 | 104,54   | 144,51 | 105,81   | 146,26 | 107,11   | 148,06 |
| 521124801131118                             | IBUPROFENO - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                              |          |          | 6,53     | 8,70   | 6,98     | 9,29   | 7,08     | 9,42   | 7,18     | 9,55   |
| 521107501151415                             | INTERFERON - 10.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML             | 1.245,38 | 1.721,56 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521107502156410                             | INTERFERON - 3.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML              | 438,13   | 605,65   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521107503152419                             | INTERFERON - 5.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML              | 655,00   | 905,45   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521107701175318                             | IONIL - 2 PCC SHAMP FR PLAS X 120 ML                                                 |          |          | 11,30    | 15,07  | 12,09    | 16,08  | 12,26    | 16,30  | 12,44    | 16,53  |
| 521107901174315                             | IONIL T - SHAMP FR PLAS OPC X 120 ML                                                 |          |          | 13,31    | 17,75  | 14,24    | 18,95  | 14,44    | 19,21  | 14,65    | 19,48  |
| 521108601174415                             | LABORSAN - 5 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 1000 ML ( * )                            |          |          | 8,89     |        | 9,42     |        | 9,54     |        | 9,65     |        |

(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**

Atualizada em 20/05/2011

| 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 BIOSINTÉTICA LTDA |                                                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521108602170413                             | LABORSAN - 5 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 5000 ML ( * )                                     |         |     | 26,94    |        | 28,56    |        | 28,91    |        | 29,26    |        |
| 521108703112117                             | LISINOPRIL - 10 MG COM CT BL AL PVC X 30                                                      |         |     | 23,11    | 31,95  | 24,51    | 33,88  | 24,81    | 34,29  | 25,11    | 34,71  |
| 521108701111113                             | LISINOPRIL - 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                               |         |     | 47,47    | 65,63  | 50,34    | 69,58  | 50,95    | 70,43  | 51,57    | 71,29  |
| 521108702116119                             | LISINOPRIL - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                |         |     | 18,41    | 25,45  | 19,52    | 26,99  | 19,76    | 27,32  | 20,00    | 27,65  |
| 521108801114114                             | LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 52,15    | 72,09  | 55,29    | 76,43  | 55,96    | 77,36  | 56,65    | 78,31  |
| 521109002134112                             | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                       |         |     | 11,76    | 15,69  | 12,59    | 16,75  | 12,76    | 16,98  | 12,95    | 17,21  |
| 521109001111119                             | LORATADINA - 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 6                                            |         |     | 16,47    | 21,97  | 17,62    | 23,45  | 17,87    | 23,77  | 18,13    | 24,10  |
| 521121901135110                             | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED |         |     | 14,02    | 18,69  | 15,00    | 19,96  | 15,21    | 20,23  | 15,43    | 20,51  |
| 521109101116112                             | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14                                  |         |     | 24,28    | 33,56  | 25,74    | 35,59  | 26,06    | 36,02  | 26,38    | 36,46  |
| 521109102112110                             | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                  |         |     | 47,23    | 65,28  | 50,07    | 69,22  | 50,68    | 70,06  | 51,31    | 70,92  |
| 521109103119119                             | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 19,18    | 26,52  | 20,34    | 28,12  | 20,59    | 28,46  | 20,84    | 28,81  |
| 521109201110418                             | LOTAR - 2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT 5 STR X 6                                            |         |     | 63,87    | 88,29  | 67,72    | 93,61  | 68,54    | 94,75  | 69,39    | 95,92  |
| 521109205116313                             | LOTAR - 2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                                              |         |     | 14,91    | 20,61  | 15,81    | 21,85  | 16,00    | 22,11  | 16,19    | 22,39  |
| 521109202117416                             | LOTAR - 5 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT 5 STR X 6                                             |         |     | 75,17    | 103,91 | 79,70    | 110,17 | 80,67    | 111,51 | 81,66    | 112,88 |
| 521109204111318                             | LOTAR - 5,0 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                                             |         |     | 17,53    | 24,23  | 18,59    | 25,69  | 18,81    | 26,01  | 19,04    | 26,33  |
| 521109203113317                             | LOTAR - 5,0 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                                             |         |     | 66,52    | 91,96  | 70,53    | 97,50  | 71,39    | 98,69  | 72,27    | 99,90  |
| 521109206112311                             | LOTAR - 5,0 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                                              |         |     | 15,52    | 21,46  | 16,46    | 22,75  | 16,66    | 23,03  | 16,86    | 23,31  |
| 521109301115111                             | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT 3 STR X 10                                                |         |     | 21,11    | 29,18  | 22,38    | 30,94  | 22,65    | 31,32  | 22,93    | 31,70  |
| 521109302111118                             | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT 3 STR X 10                                                |         |     | 37,93    | 52,44  | 40,22    | 55,60  | 40,71    | 56,27  | 41,21    | 56,97  |
| 521109303118116                             | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT 3 STR X 10                                                 |         |     | 14,72    | 20,35  | 15,61    | 21,57  | 15,80    | 21,83  | 15,99    | 22,10  |
| 521109401111116                             | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 10 MG + 25 MG COM CT 3 STR AL X 10                 |         |     | 21,64    | 29,91  | 22,95    | 31,72  | 23,22    | 32,10  | 23,51    | 32,50  |
| 521109402116111                             | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 STR AL X 10               |         |     | 34,63    | 47,87  | 36,72    | 50,75  | 37,16    | 51,37  | 37,62    | 52,00  |
| 521109502171106                             | MALEATO DE TIMOLOL - 0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                               |         |     | 4,30     | 5,95   | 4,56     | 6,31   | 4,62     | 6,38   | 4,67     | 6,46   |
| 521109501173113                             | MALEATO DE TIMOLOL - 0,5 PCC SOL OF CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                 |         |     | 5,12     | 7,08   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   | 5,57     | 7,69   |
| 521124301112416                             | MAXAPRAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                               |         |     | 30,01    | 41,48  | 31,82    | 43,99  | 32,21    | 44,52  | 32,60    | 45,07  |
| 521124302119414                             | MAXAPRAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                               |         |     | 64,72    | 89,47  | 68,62    | 94,86  | 69,46    | 96,02  | 70,31    | 97,20  |
| 521124303115412                             | MAXAPRAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                |         |     | 13,92    | 19,24  | 14,76    | 20,40  | 14,94    | 20,65  | 15,12    | 20,90  |
| 521124701137114                             | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 30 ML+ CP MED                                        |         |     | 4,47     | 5,95   | 4,78     | 6,36   | 4,85     | 6,44   | 4,91     | 6,53   |
| 521121301111113                             | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLS INC X 10                                                   |         |     | 14,82    | 20,48  | 15,71    | 21,72  | 15,90    | 21,98  | 16,10    | 22,25  |
| 521121302118111                             | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                 |         |     | 7,96     | 11,01  | 8,44     | 11,67  | 8,54     | 11,81  | 8,65     | 11,96  |
| 521125901131118                             | MESILATO DE CODERGOCRINA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                          |         |     | 15,10    | 20,87  | 16,01    | 22,13  | 16,20    | 22,40  | 16,40    | 22,68  |
| 521125902136113                             | MESILATO DE CODERGOCRINA - 4,5 MG/1,5 ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT                    |         |     | 21,49    | 29,70  | 22,78    | 31,49  | 23,06    | 31,87  | 23,34    | 32,27  |
| 521109701113114                             | METILDOPA - 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                           |         |     | 9,72     | 13,44  | 10,31    | 14,25  | 10,43    | 14,42  | 10,56    | 14,60  |
| 521109702111115                             | METILDOPA - 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                           |         |     | 20,14    | 27,84  | 21,36    | 29,52  | 21,62    | 29,88  | 21,88    | 30,25  |
| 521109801169219                             | MICETAL - 0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                                  |         |     | 15,91    | 21,21  | 17,02    | 22,64  | 17,26    | 22,95  | 17,51    | 23,27  |
| 521109802165217                             | MICETAL - 0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                  |         |     | 25,27    | 33,69  | 27,03    | 35,97  | 27,41    | 36,46  | 27,81    | 36,96  |
| 521109803171210                             | MICETAL - 0,01 G/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                                      |         |     | 23,69    | 31,60  | 25,35    | 33,73  | 25,71    | 34,19  | 26,08    | 34,66  |
| 521110001111414                             | MIODARON - 200 MG COM CT BL AL PLAS X 20                                                      |         |     | 17,06    | 23,58  | 18,09    | 25,00  | 18,31    | 25,31  | 18,53    | 25,62  |
| 521122001111116                             | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 4,31     | 5,96   | 4,57     | 6,32   | 4,63     | 6,40   | 4,68     | 6,48   |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 BIOSINTÉTICA LTDA |                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521122002118114                             | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30    |         |     | 5,28     | 7,30   | 5,60     | 7,74   | 5,66     | 7,83   | 5,73     | 7,93   |
| 521122004110110                             | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20    |         |     | 8,28     | 11,44  | 8,78     | 12,13  | 8,88     | 12,28  | 8,99     | 12,43  |
| 521122003114112                             | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30    |         |     | 10,32    | 14,27  | 10,95    | 15,13  | 11,08    | 15,32  | 11,22    | 15,50  |
| 521120402119111                             | NAPROXENO - 250 MG COM CT BL AL PVC X 15                         |         |     | 5,70     | 7,60   | 6,09     | 8,11   | 6,18     | 8,22   | 6,27     | 8,33   |
| 521120401112113                             | NAPROXENO - 500 MG COM CT BL AL PVC X 20                         |         |     | 12,94    | 17,25  | 13,84    | 18,42  | 14,04    | 18,67  | 14,24    | 18,93  |
| 521110101116310                             | NIFELAT - 10 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 28    |         |     | 22,20    | 30,69  | 23,54    | 32,54  | 23,83    | 32,93  | 24,12    | 33,34  |
| 521110102112319                             | NIFELAT - 20 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 28    |         |     | 30,26    | 41,82  | 32,08    | 44,35  | 32,47    | 44,89  | 32,87    | 45,44  |
| 521124902116114                             | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   |         |     | 12,31    | 17,01  | 13,05    | 18,04  | 13,21    | 18,26  | 13,37    | 18,48  |
| 521124901136111                             | NIMESULIDA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML          |         |     | 10,11    | 13,98  | 10,72    | 14,83  | 10,86    | 15,01  | 10,99    | 15,19  |
| 521110201110314                             | NITRENCORD - 10 MG COM REV CT 3 BL X 10                          |         |     | 18,59    | 25,70  | 19,71    | 27,25  | 19,95    | 27,58  | 20,20    | 27,92  |
| 521110202117312                             | NITRENCORD - 20 MG COM REV CT 3 BL X 10                          |         |     | 33,22    | 45,92  | 35,22    | 48,69  | 35,65    | 49,28  | 36,09    | 49,89  |
| 521110301115113                             | NITRENDIPINO - 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15            |         |     | 12,06    | 16,67  | 12,79    | 17,68  | 12,94    | 17,89  | 13,10    | 18,11  |
| 521110302111111                             | NITRENDIPINO - 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15            |         |     | 21,42    | 29,60  | 22,71    | 31,39  | 22,98    | 31,77  | 23,27    | 32,16  |
| 521110402116417                             | NOOTRON - 400 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15                |         |     | 19,90    | 27,51  | 21,10    | 29,17  | 21,36    | 29,53  | 21,62    | 29,89  |
| 521110403139410                             | NOOTRON - 60 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 110 ML              |         |     | 7,53     | 10,40  | 7,98     | 11,03  | 8,08     | 11,16  | 8,18     | 11,30  |
| 521110501114110                             | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT 2 STR AL X 7                    |         |     | 21,49    | 29,71  | 22,79    | 31,51  | 23,07    | 31,89  | 23,35    | 32,28  |
| 521110502110119                             | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT STR AL X 7                      |         |     | 11,41    | 15,77  | 12,10    | 16,72  | 12,24    | 16,93  | 12,39    | 17,13  |
| 521110601119114                             | OMEPRAZOL - 10 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7         |         |     | 17,45    | 24,13  | 18,51    | 25,58  | 18,73    | 25,89  | 18,96    | 26,21  |
| 521110602115112                             | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7         |         |     | 31,46    | 43,49  | 33,36    | 46,11  | 33,76    | 46,67  | 34,18    | 47,25  |
| 521110603111110                             | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7           |         |     | 16,95    | 23,43  | 17,97    | 24,84  | 18,19    | 25,15  | 18,41    | 25,46  |
| 521110604118119                             | OMEPRAZOL - 40 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7           |         |     | 31,46    | 43,49  | 33,36    | 46,11  | 33,76    | 46,67  | 34,18    | 47,25  |
| 521125302112116                             | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 |         |     | 38,94    | 53,83  | 41,29    | 57,07  | 41,79    | 57,77  | 42,30    | 58,48  |
| 521125301116118                             | OXALATO DE ESCITALOPRAM - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 |         |     | 77,90    | 107,68 | 82,60    | 114,18 | 83,60    | 115,56 | 84,63    | 116,99 |
| 521110901112417                             | OXCORD - 10 MG COM CT 3 STR 10                                   |         |     | 8,93     | 12,34  | 9,47     | 13,09  | 9,58     | 13,25  | 9,70     | 13,41  |
| 521110903115413                             | OXCORD - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                        |         |     | 8,93     | 12,34  | 9,47     | 13,09  | 9,58     | 13,25  | 9,70     | 13,41  |
| 521110902119415                             | OXCORD - 20 MG COM CT 2 STR 10                                   |         |     | 9,72     | 13,44  | 10,31    | 14,25  | 10,43    | 14,42  | 10,56    | 14,60  |
| 521110904111411                             | OXCORD - 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                        |         |     | 9,72     | 13,44  | 10,31    | 14,25  | 10,43    | 14,42  | 10,56    | 14,60  |
| 521111001115418                             | OXCORD RETARD - COM CT 2 BL 30                                   |         |     | 29,02    | 40,12  | 30,77    | 42,54  | 31,15    | 43,06  | 31,53    | 43,58  |
| 521111002111416                             | OXCORD RETARD - COM CT BL 30                                     |         |     | 15,77    | 21,79  | 16,72    | 23,11  | 16,92    | 23,39  | 17,13    | 23,68  |
| 521111101152412                             | OXIGEN - 0,2 MG/ML SOL INJ CX FA X 50 ML + PERFUSOR              |         |     | 72,22    | 99,84  | 76,58    | 105,86 | 77,51    | 107,15 | 78,46    | 108,46 |
| 521111102116411                             | OXIGEN - 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 65,04    | 89,90  | 68,96    | 95,33  | 69,80    | 96,48  | 70,65    | 97,67  |
| 521111103112418                             | OXIGEN - 30 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15                  |         |     | 78,70    | 108,79 | 83,44    | 115,35 | 84,46    | 116,75 | 85,50    | 118,19 |
| 521111104135411                             | OXIGEN - 40 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB CGT X 25 ML              |         |     | 66,74    | 92,26  | 70,77    | 97,83  | 71,63    | 99,02  | 72,51    | 100,24 |
| 521111301119117                             | PENTOXIFILINA - 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15          |         |     | 33,83    | 46,77  | 35,88    | 49,59  | 36,31    | 50,19  | 36,76    | 50,81  |
| 521111401113110                             | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15            |         |     | 11,15    | 15,42  | 11,83    | 16,35  | 11,97    | 16,55  | 12,12    | 16,75  |
| 521111501118416                             | PREVAX - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 78,15    | 108,03 | 82,86    | 114,54 | 83,87    | 115,93 | 84,90    | 117,36 |
| 521111502157415                             | PREVAX - 3 MG SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 1 ML                     |         |     | 46,81    | 64,71  | 49,64    | 68,61  | 50,24    | 69,45  | 50,86    | 70,30  |
| 521111503153413                             | PREVAX - 50 MG PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 5 ML                |         |     | 69,43    | 95,97  | 73,61    | 101,76 | 74,51    | 103,00 | 75,42    | 104,26 |
| 521111601112411                             | PROGRESSE - 300 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30              |         |     | 73,39    | 101,46 | 77,82    | 107,58 | 78,77    | 108,88 | 79,73    | 110,22 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 BIOSINTÉTICA LTDA                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521111602119418 | PROGRESSE - 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30                              |         |     | 92,81    | 128,30 | 98,41    | 136,04 | 99,61    | 137,69 | 100,83   | 139,38 |
| 521111701117413 | PROMETAX - 1,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                               |         |     | 120,84   | 167,04 | 128,13   | 177,12 | 129,68   | 179,27 | 131,28   | 181,48 |
| 521111702113411 | PROMETAX - 3,0 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                               |         |     | 138,74   | 191,78 | 147,10   | 203,35 | 148,89   | 205,82 | 150,72   | 208,35 |
| 521111703111412 | PROMETAX - 3,0 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                               |         |     | 275,42   | 380,73 | 292,03   | 403,69 | 295,58   | 408,59 | 299,21   | 413,62 |
| 521111704116418 | PROMETAX - 4,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                               |         |     | 157,37   | 217,54 | 166,86   | 230,66 | 168,88   | 233,46 | 170,96   | 236,33 |
| 521111705112416 | PROMETAX - 6,0 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                               |         |     | 160,60   | 222,01 | 170,28   | 235,40 | 172,35   | 238,25 | 174,47   | 241,18 |
| 521111801154418 | PROSTAVASIN - 20 MCG PO LIOF CX FR VD INC X 10                                   |         |     | 528,09   | 730,00 | 559,94   | 774,03 | 566,74   | 783,44 | 573,71   | 793,07 |
| 521120304117114 | RAMIPRIL - 2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 20                                        |         |     | 17,91    | 24,76  | 18,99    | 26,25  | 19,22    | 26,57  | 19,46    | 26,90  |
| 521120303110116 | RAMIPRIL - 2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                                        |         |     | 23,90    | 33,03  | 25,34    | 35,02  | 25,64    | 35,45  | 25,96    | 35,89  |
| 521120302114118 | RAMIPRIL - 5 MG COM CT STRIP AL/AL X 20                                          |         |     | 33,53    | 46,35  | 35,55    | 49,14  | 35,98    | 49,74  | 36,42    | 50,35  |
| 521120301118111 | RAMIPRIL - 5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                                          |         |     | 44,79    | 61,91  | 47,49    | 65,65  | 48,07    | 66,44  | 48,66    | 67,26  |
| 521126001116110 | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 31,52    | 43,57  | 33,42    | 46,20  | 33,83    | 46,76  | 34,24    | 47,34  |
| 521126002112119 | RISPERIDONA - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 65,35    | 90,34  | 69,30    | 95,79  | 70,14    | 96,96  | 71,00    | 98,15  |
| 521126003119117 | RISPERIDONA - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 97,30    | 134,50 | 103,17   | 142,61 | 104,42   | 144,35 | 105,70   | 146,12 |
| 521112301112218 | RUPAFIN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                       |         |     | 28,30    | 37,73  | 30,27    | 40,28  | 30,70    | 40,83  | 31,14    | 41,40  |
| 521112302119216 | RUPAFIN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                        |         |     | 16,98    | 22,64  | 18,16    | 24,17  | 18,42    | 24,50  | 18,69    | 24,84  |
| 521125003115113 | SIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 6,53     | 8,70   | 6,98     | 9,29   | 7,08     | 9,42   | 7,18     | 9,55   |
| 521125002135110 | SIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                          |         |     | 4,45     | 5,93   | 4,76     | 6,33   | 4,82     | 6,41   | 4,89     | 6,50   |
| 521125001139112 | SIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                          |         |     | 6,53     | 8,70   | 6,98     | 9,29   | 7,08     | 9,42   | 7,18     | 9,55   |
| 521112401117319 | SINERGEN - 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DUR CT 3 STR X 10                              |         |     | 40,20    | 55,57  | 42,63    | 58,93  | 43,15    | 59,64  | 43,68    | 60,38  |
| 521112404116313 | SINERGEN - 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                                |         |     | 9,38     | 12,96  | 9,94     | 13,75  | 10,06    | 13,91  | 10,19    | 14,08  |
| 521112405112311 | SINERGEN - 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 7                                  |         |     | 14,18    | 19,60  | 15,04    | 20,79  | 15,22    | 21,04  | 15,41    | 21,30  |
| 521112402113317 | SINERGEN - 5 MG + 20 MG CAP GEL DUR CT 3 STRIP X 10                              |         |     | 60,78    | 84,02  | 64,45    | 89,09  | 65,23    | 90,17  | 66,03    | 91,28  |
| 521112406119311 | SINERGEN - 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT STR 7                                    |         |     | 14,18    | 19,60  | 15,04    | 20,79  | 15,22    | 21,04  | 15,41    | 21,30  |
| 521112403111318 | SINERGEN - 5,0 MG + 10 MG CAP GEL DUR CT 3 STR X 10                              |         |     | 60,78    | 84,02  | 64,45    | 89,09  | 65,23    | 90,17  | 66,03    | 91,28  |
| 521124001119113 | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30                              |         |     | 59,32    | 82,00  | 62,90    | 86,94  | 63,66    | 88,00  | 64,44    | 89,08  |
| 521124002115111 | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30                              |         |     | 59,92    | 82,83  | 63,53    | 87,83  | 64,31    | 88,89  | 65,10    | 89,99  |
| 521124003111111 | SINVASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10                              |         |     | 19,90    | 27,51  | 21,10    | 29,17  | 21,36    | 29,53  | 21,62    | 29,89  |
| 521124004118118 | SINVASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30                              |         |     | 59,76    | 82,61  | 63,37    | 87,60  | 64,14    | 88,66  | 64,92    | 89,75  |
| 521124005114116 | SINVASTATINA - 80 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30                              |         |     | 19,90    | 27,51  | 21,10    | 29,17  | 21,36    | 29,53  | 21,62    | 29,89  |
| 521125201170110 | TARTARATO DE BRIMONIDINA - 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML             |         |     | 28,94    | 40,01  | 30,69    | 42,42  | 31,06    | 42,94  | 31,44    | 43,47  |
| 521112901111115 | TARTARATO DE METOPROLOL - 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                |         |     | 12,02    | 16,62  | 12,75    | 17,62  | 12,90    | 17,83  | 13,06    | 18,05  |
| 521113001112415 | TENOXEN - 20 MG COM CT BL X 10                                                   |         |     | 23,72    | 32,79  | 25,15    | 34,76  | 25,45    | 35,19  | 25,77    | 35,62  |
| 521113002151414 | TENOXEN - 20 MG LIOF INJ CT 1 SA + AMP DIL X 2 ML                                |         |     | 5,96     | 8,23   | 6,32     | 8,73   | 6,39     | 8,84   | 6,47     | 8,94   |
| 521120201172112 | TOBRAMICINA - 0,3 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                          |         |     | 8,58     | 11,86  | 9,10     | 12,58  | 9,21     | 12,73  | 9,32     | 12,89  |
| 521122901171115 | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - 0,3 PCC + 0,1 PCC SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML |         |     | 11,44    | 15,82  | 12,13    | 16,77  | 12,28    | 16,98  | 12,43    | 17,18  |
| 521113201111412 | TOLREST - 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 145,78   | 201,52 | 154,57   | 213,68 | 156,45   | 216,27 | 158,37   | 218,93 |
| 521113206113413 | TOLREST - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                  |         |     | 70,32    | 97,21  | 74,56    | 103,07 | 75,47    | 104,33 | 76,40    | 105,61 |
| 521113202118410 | TOLREST - 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                  |         |     | 26,78    | 37,02  | 28,39    | 39,25  | 28,74    | 39,73  | 29,09    | 40,22  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 BIOSINTÉTICA LTDA |                                                                                                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521113208116312                             | TOLREST - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                                                                        |         |     | 53,99    | 74,64  | 57,25    | 79,14  | 57,95    | 80,10  | 58,66    | 81,09  |
| 521113203114419                             | TOLREST - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                                                                         |         |     | 13,60    | 18,80  | 14,42    | 19,94  | 14,60    | 20,18  | 14,78    | 20,43  |
| 521113204110417                             | TOLREST - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                                                      |         |     | 72,88    | 100,75 | 77,28    | 106,82 | 78,21    | 108,12 | 79,18    | 109,45 |
| 521113207111414                             | TOLREST - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                                                                                                        |         |     | 31,83    | 44,00  | 33,75    | 46,65  | 34,16    | 47,22  | 34,58    | 47,80  |
| 521113209112418                             | TOLREST - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                                                                        |         |     | 45,20    | 62,48  | 47,93    | 66,25  | 48,51    | 67,06  | 49,11    | 67,88  |
| 521113210110415                             | TOLREST - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                                                                         |         |     | 14,13    | 19,53  | 14,98    | 20,70  | 15,16    | 20,96  | 15,35    | 21,21  |
| 521113205117415                             | TOLREST - 75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                                      |         |     | 150,30   | 207,77 | 159,37   | 220,31 | 161,31   | 222,98 | 163,29   | 225,72 |
| 521125602116117                             | TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                          |         |     | 187,12   | 258,66 | 198,40   | 274,26 | 200,81   | 277,60 | 203,28   | 281,01 |
| 521125601111111                             | TOPIRAMATO - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                           |         |     | 46,73    | 64,60  | 49,55    | 68,50  | 50,15    | 69,33  | 50,77    | 70,18  |
| 521125603112115                             | TOPIRAMATO - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                           |         |     | 92,94    | 128,47 | 98,54    | 136,22 | 99,74    | 137,88 | 100,97   | 139,57 |
| 521123001174116                             | TROMETAMINA DE CETOROLACO - 5 MG/ML SOL OFT ESTÉRIL CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                                                                          |         |     | 19,58    | 27,06  | 20,76    | 28,69  | 21,01    | 29,04  | 21,27    | 29,40  |
| 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 |         |     | 11,87    | 15,83  | 12,70    | 16,90  | 12,88    | 17,13  | 13,07    | 17,37  |
| 521113301116416                             | VASOGARD - 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                                        |         |     | 40,92    | 56,57  | 43,39    | 59,98  | 43,92    | 60,71  | 44,46    | 61,46  |
| 521113302112414                             | VASOGARD - 100 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                                                                                                        |         |     | 68,94    | 95,30  | 73,10    | 101,05 | 73,98    | 102,27 | 74,89    | 103,53 |
| 521113305111419                             | VASOGARD - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                                                                                                           |         |     | 7,85     | 10,86  | 8,33     | 11,51  | 8,43     | 11,65  | 8,53     | 11,79  |
| 521113303119412                             | VASOGARD - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                                         |         |     | 20,77    | 28,72  | 22,03    | 30,45  | 22,29    | 30,82  | 22,57    | 31,20  |
| 521113304115410                             | VASOGARD - 50 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                                                                                                         |         |     | 34,98    | 48,35  | 37,09    | 51,27  | 37,54    | 51,89  | 38,00    | 52,53  |
| 521113306118417                             | VASOGARD - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                                                                                                            |         |     | 3,96     | 5,48   | 4,20     | 5,81   | 4,25     | 5,88   | 4,30     | 5,95   |
| 521113501115413                             | ZARGUS - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                          |         |     | 29,18    | 40,34  | 30,95    | 42,78  | 31,32    | 43,30  | 31,71    | 43,83  |
| 521113506117414                             | ZARGUS - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                          |         |     | 43,78    | 60,52  | 46,42    | 64,17  | 46,99    | 64,95  | 47,56    | 65,75  |
| 521113507113412                             | ZARGUS - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                                                                           |         |     | 8,76     | 12,11  | 9,29     | 12,84  | 9,40     | 13,00  | 9,52     | 13,16  |
| 521113502111411                             | ZARGUS - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                          |         |     | 60,57    | 83,73  | 64,22    | 88,78  | 65,00    | 89,86  | 65,80    | 90,96  |
| 521113505110416                             | ZARGUS - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                          |         |     | 90,85    | 125,59 | 96,33    | 133,17 | 97,50    | 134,79 | 98,70    | 136,44 |
| 521113503118411                             | ZARGUS - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                          |         |     | 89,85    | 124,21 | 95,27    | 131,70 | 96,43    | 133,30 | 97,61    | 134,94 |
| 521113504114418                             | ZARGUS - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                          |         |     | 134,76   | 186,29 | 142,89   | 197,52 | 144,63   | 199,92 | 146,40   | 202,38 |
| 521123901167418                             | ZINDACLIN - 10 MG/G GEL DERMATOLOGICO CT BG PLAS LAMINADA X 30 G                                                                                      |         |     | 21,35    | 28,47  | 22,84    | 30,39  | 23,16    | 30,80  | 23,50    | 31,23  |
| Laboratório: LABORATÓRIOS FERRING LTDA      |                                                                                                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521401602154411                             | BRAVELLE - 75 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 AMP DIL X 1 ML                                                                                        |         |     | 102,79   | 142,09 | 108,99   | 150,66 | 110,31   | 152,49 | 111,67   | 154,37 |
| 521401601158411                             | BRAVELLE - 75 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML                                                                                        |         |     | 513,95   | 710,46 | 544,95   | 753,32 | 551,57   | 762,46 | 558,35   | 771,84 |
| 521400101151411                             | CHORAGON - 247MCG/MG PO LIOF INJ CT 3AMP+3 AMP DILX1ML                                                                                                |         |     | 151,41   | 209,30 | 160,54   | 221,92 | 162,49   | 224,62 | 164,49   | 227,38 |
| 521400102158418                             | CHORAGON - 74MCG/MG PO LIOF INJ CT 3 AMP+3AMP DILX1ML                                                                                                 |         |     | 59,72    | 82,55  | 63,32    | 87,53  | 64,09    | 88,60  | 64,88    | 89,69  |
| 521400201113315                             | DDAVP - 0,1 MG COM CT FR PLAS OPCX30                                                                                                                  |         |     | 108,37   | 149,81 | 114,91   | 158,85 | 116,31   | 160,78 | 117,74   | 162,75 |
| 521400206131311                             | DDAVP - 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR 5,0 ML                                                                                                   |         |     | 287,67   | 397,66 | 305,02   | 421,65 | 308,73   | 426,77 | 312,52   | 432,02 |
| 521400202179311                             | DDAVP - 0,1MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRX2,5ML                                                                                                     |         |     | 148,70   | 205,56 | 157,67   | 217,96 | 159,59   | 220,61 | 161,55   | 223,32 |
| 521400203175318                             | DDAVP - 0,1MG/ML SOL NAS CT FR VD AMBX2,5ML+2 TUB                                                                                                     |         |     | 148,70   | 205,56 | 157,67   | 217,96 | 159,59   | 220,61 | 161,55   | 223,32 |
| 521400204112311                             | DDAVP - 0,2 MG COM CT FR PLAS OPCX30                                                                                                                  |         |     | 108,37   | 149,81 | 114,91   | 158,85 | 116,31   | 160,78 | 117,74   | 162,75 |
| 521400207154315                             | DDAVP - 15 MCG /ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1ML ( * )                                                                                                |         |     | 60,28    |        | 63,91    |        | 64,69    |        | 65,49    |        |
| 521400208150313                             | DDAVP - 15 MCG /ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2ML ( * )                                                                                                |         |     | 120,55   |        | 127,82   |        | 129,37   |        | 130,96   |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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  |                                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521400212158315                         | DDAVP - 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML ( *)            |         |     | 602,79   |          | 639,14   |          | 646,91   |          | 654,86   |          |
| 521400210155319                         | DDAVP - 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML (EMB FRAC) ( *) |         |     | 602,79   |          | 639,14   |          | 646,91   |          | 654,86   |          |
| 521400211151317                         | DDAVP - 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2ML (EMB FRAC) ( *) |         |     | 1.205,58 |          | 1.278,29 |          | 1.293,82 |          | 1.309,73 |          |
| 521400209157311                         | DDAVP - 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2ML ( *)            |         |     | 1.205,58 |          | 1.278,29 |          | 1.293,82 |          | 1.309,73 |          |
| 521400205151319                         | DDAVP - 4MCG/ML SOL INJ CT 10AMP VD INCX1ML                       |         |     | 160,74   | 222,20   | 170,44   | 235,61   | 172,51   | 238,47   | 174,63   | 241,40   |
| 521401301154313                         | DURATOCIN - 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML             |         |     | 43,95    | 60,75    | 46,60    | 64,41    | 47,16    | 65,19    | 47,74    | 66,00    |
| 521400302157318                         | GLYPRESSIN - 1MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 5ML             |         |     | 203,68   | 281,57   | 215,97   | 298,55   | 218,59   | 302,17   | 221,28   | 305,89   |
| 521400401155410                         | GONAPEPTYL - 3,75MG MICROCAPSULA LIB LENTA SER PRE-ENVS+SER DIL   |         |     | 434,24   | 600,28   | 460,43   | 636,48   | 466,02   | 644,21   | 471,76   | 652,14   |
| 521401501153418                         | GONAPEPTYL DAILY - 0,1 MG/ML SOL INJ CT 7 SER VD 1 ML             |         |     | 184,09   | 254,48   | 195,19   | 269,83   | 197,56   | 273,10   | 199,99   | 276,46   |
| 521400501151417                         | MENOGON - 273MCG/ML PO LIOF INJ CT 5 AMP VD INC+5AMP DILX1ML      |         |     | 317,31   | 438,63   | 336,45   | 465,09   | 340,53   | 470,74   | 344,72   | 476,53   |
| 521400601154418                         | MENOPUR - 75UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC+5AMP DILX1ML            |         |     | 411,13   | 568,33   | 435,93   | 602,61   | 441,23   | 609,93   | 446,65   | 617,43   |
| 521400804144417                         | PENTASA - 1000 MG SUPOSIT RET CT BL AL/AL X 15                    |         |     | 155,00   | 214,26   | 164,34   | 227,18   | 166,34   | 229,94   | 168,39   | 232,77   |
| 521400808141315                         | PENTASA - 1000 MG/SUP RET CT BL AL/AL X 28 + DEDEIRAS X 28        |         |     | 279,86   | 386,87   | 296,74   | 410,21   | 300,35   | 415,19   | 304,04   | 420,29   |
| 521400802176419                         | PENTASA - 10MG/ML ENEMA RETAL CT 7 FR PLAS OPCX100ML              |         |     | 105,68   | 146,09   | 112,06   | 154,91   | 113,42   | 156,79   | 114,82   | 158,72   |
| 521400807135419                         | PENTASA - 1G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 100                  |         |     | 678,21   | 937,53   | 719,12   | 994,08   | 727,85   | 1.006,15 | 736,80   | 1.018,53 |
| 521400806139410                         | PENTASA - 1G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 50                   |         |     | 339,11   | 468,78   | 359,56   | 497,05   | 363,93   | 503,09   | 368,41   | 509,27   |
| 521400809138415                         | PENTASA - 2G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 60                   |         |     | 813,87   | 1.125,06 | 862,96   | 1.192,92 | 873,44   | 1.207,41 | 884,18   | 1.222,26 |
| 521400805116417                         | PENTASA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                   |         |     | 169,67   | 234,55   | 179,91   | 248,70   | 182,09   | 251,72   | 184,33   | 254,81   |
| 521401401175312                         | PROPESS - 10 MG PES CT ENV AL POLIET X 1 ( *)                     |         |     | 158,20   |          | 167,75   |          | 169,78   |          | 171,87   |          |
| 521401101155316                         | TRACTOCILE - 7,5MG/ML SOL CONC INFUS CT FR VD INCX5ML ( *)        |         |     | 520,99   |          | 552,42   |          | 559,13   |          | 566,00   |          |
| 521401102151314                         | TRACTOCILE - 7,5MG/ML SOL INJ CT FR VD INCX0,9ML ( *)             |         |     | 167,55   |          | 177,66   |          | 179,82   |          | 182,03   |          |
| Laboratório: LABORATÓRIOS GEMBALLA LTDA |                                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521600101139412                         | ATALIN - CX. FR. VD. SUSP. 150ML                                  |         |     | 5,52     | 7,36     | 5,91     | 7,86     | 5,99     | 7,97     | 6,08     | 8,08     |
| 521600201133416                         | ATAPEC - CX. FR. VD. SUSP. 60ML                                   |         |     | 4,18     | 5,57     | 4,48     | 5,96     | 4,54     | 6,04     | 4,61     | 6,13     |
| 521600202113419                         | ATAPEC - CX. STRIP C/ 12 COMP.                                    |         |     | 4,98     | 6,64     | 5,32     | 7,09     | 5,40     | 7,18     | 5,48     | 7,28     |
| 521600401167411                         | DEXACORT - CREME TP. CX. BISN. 10GR                               |         |     | 4,28     | 5,71     | 4,57     | 6,09     | 4,64     | 6,17     | 4,70     | 6,25     |
| 521600402163411                         | DEXACORT - POM. TP. CX. BISN. 10GR                                |         |     | 4,12     | 5,49     | 4,41     | 5,86     | 4,47     | 5,94     | 4,53     | 6,02     |
| 521600501137417                         | EMETROL - 10MG ADU. CX. FR. GTS. 10ML                             |         |     | 4,41     | 5,88     | 4,71     | 6,27     | 4,78     | 6,35     | 4,84     | 6,44     |
| 521600502133415                         | EMETROL - 4MG INF. CX. FR. GTS. 10ML                              |         |     | 3,47     | 4,63     | 3,72     | 4,95     | 3,77     | 5,01     | 3,82     | 5,08     |
| 521600503113418                         | EMETROL - CX. STRIP C/ 20 COMP.                                   |         |     | 4,74     | 6,32     | 5,06     | 6,74     | 5,14     | 6,83     | 5,21     | 6,93     |
| 521600602111413                         | ERAVERM - 100 MG CX. STRIP C/ 6 COMP.                             |         |     | 2,31     | 3,19     | 2,45     | 3,38     | 2,48     | 3,43     | 2,51     | 3,47     |
| 521600601131410                         | ERAVERM - 100MG CX. FR. VD. SUSP. 30ML                            |         |     | 2,58     | 3,57     | 2,74     | 3,79     | 2,77     | 3,83     | 2,81     | 3,88     |
| 521600701136414                         | ERAVERM T - CX. FR. VD. SUSP. 30ML                                |         |     | 4,57     | 6,09     | 4,89     | 6,50     | 4,96     | 6,59     | 5,03     | 6,68     |
| 521600702116417                         | ERAVERM T - CX. STRIP C/ 12 COMP.                                 |         |     | 5,69     | 7,59     | 6,09     | 8,10     | 6,17     | 8,21     | 6,26     | 8,32     |
| 521600801130418                         | ESPASMACID - CX. FR. VD. SUSP. 250ML                              |         |     | 7,24     | 10,01    | 7,68     | 10,62    | 7,77     | 10,75    | 7,87     | 10,88    |
| 521600802110410                         | ESPASMACID - CX. STRIP C/ 30 COMP.                                |         |     | 5,53     | 7,64     | 5,86     | 8,10     | 5,93     | 8,20     | 6,00     | 8,30     |
| 521600901161412                         | ETRAT - POM. TP. CX. BISN. 30GR                                   |         |     | 6,64     | 8,85     | 7,10     | 9,45     | 7,20     | 9,58     | 7,30     | 9,71     |
| 521601001111417                         | GEGRIP - CX. STRIP C/ 12 COMP.                                    |         |     | 5,42     | 7,23     | 5,79     | 7,71     | 5,88     | 7,82     | 5,96     | 7,92     |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 GEMBALLA LTDA       |                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521601002118415                               | GEGRIP - CX. STRIP C/ 120 COMP.                             |         |     | 49,97    | 66,64    | 53,46    | 71,14    | 54,22    | 72,11    | 55,00    | 73,11    |
| 521601003130419                               | GEGRIP - ELIXIR CX. FR. VD. 60ML                            |         |     | 4,56     | 6,08     | 4,88     | 6,49     | 4,95     | 6,58     | 5,02     | 6,67     |
| 521601101132416                               | HEPATONIL - CX. C/ 12 FLACONETES 10ML                       |         |     | 7,88     | 10,51    | 8,43     | 11,21    | 8,55     | 11,37    | 8,67     | 11,52    |
| 521601103135412                               | HEPATONIL - LIQ. CX. FR. VD. 150ML                          |         |     | 6,24     | 8,32     | 6,67     | 8,88     | 6,77     | 9,00     | 6,86     | 9,12     |
| 521601201161418                               | NEOGEICIM - POM. TP. CX. BISN. 20GR                         |         |     | 3,51     | 4,68     | 3,76     | 5,00     | 3,81     | 5,07     | 3,87     | 5,14     |
| 521601202168416                               | NEOGEICIM - POM. TP.CX.BISN.20GR C/25                       |         |     | 69,52    | 92,71    | 74,38    | 98,97    | 75,43    | 100,32   | 76,52    | 101,71   |
| 521601301131413                               | NOVOTUSSAN - CX. FR. GTS. 15ML                              |         |     | 4,94     | 6,59     | 5,28     | 7,03     | 5,36     | 7,13     | 5,44     | 7,22     |
| 521601302138411                               | NOVOTUSSAN - XPE. ADU. CX. FR. VD. 150ML                    |         |     | 5,14     | 6,85     | 5,50     | 7,32     | 5,58     | 7,42     | 5,66     | 7,52     |
| 521601303134411                               | NOVOTUSSAN - XPE. INF. CX. FR. VD. 80ML                     |         |     | 4,05     | 5,40     | 4,33     | 5,77     | 4,39     | 5,84     | 4,46     | 5,92     |
| 521601401179418                               | OTOCORT - SOL.OTOLÓGICA CX. FR. 3,5ML                       |         |     | 3,32     | 4,59     | 3,52     | 4,86     | 3,56     | 4,92     | 3,60     | 4,98     |
| 521601501114415                               | PACEFLEX - CX. STRIP C/ 12 COMP.                            |         |     | 4,47     | 5,96     | 4,78     | 6,36     | 4,85     | 6,45     | 4,92     | 6,54     |
| 521601801134411                               | PENVICILIN - 125MG SUSP. CX. FR. VD. 90ML                   |         |     | 8,43     | 11,65    | 8,95     | 12,37    | 9,05     | 12,52    | 9,17     | 12,67    |
| 521601802130411                               | PENVICILIN - 125MG SUSP. CX. FR.VD.150ML                    |         |     | 10,57    | 14,61    | 11,20    | 15,49    | 11,34    | 15,68    | 11,48    | 15,87    |
| 521601803137418                               | PENVICILIN - 250MG SUSP. CX. FR. VD. 90ML                   |         |     | 10,11    | 13,98    | 10,72    | 14,82    | 10,85    | 15,00    | 10,99    | 15,19    |
| 521601804133416                               | PENVICILIN - 250MG SUSP. CX. FR.VD.150ML                    |         |     | 13,40    | 18,52    | 14,21    | 19,64    | 14,38    | 19,88    | 14,56    | 20,12    |
| 521601806111411                               | PENVICILIN - 500 MG CX. STRIP C/ 21 CÁPS.                   |         |     | 15,28    | 21,12    | 16,21    | 22,40    | 16,40    | 22,67    | 16,60    | 22,95    |
| 521601808139419                               | PENVICILIN - 500MG SUSP. CX. FR.VD.150ML                    |         |     | 20,93    | 28,93    | 22,19    | 30,68    | 22,46    | 31,05    | 22,74    | 31,43    |
| 521601901139415                               | PEPSIVIT - CX. FR. SUSP. 100ML                              |         |     | 4,57     | 6,09     | 4,89     | 6,50     | 4,96     | 6,59     | 5,03     | 6,68     |
| 521601902119418                               | PEPSIVIT - CX. STRIP C/ 20 COMP.                            |         |     | 6,43     | 8,57     | 6,88     | 9,16     | 6,98     | 9,28     | 7,08     | 9,41     |
| 521602001131416                               | REAFIX - SOLUÇÃO CX. FR. VD. 2 X 30ML                       |         |     | 2,67     | 3,56     | 2,86     | 3,81     | 2,90     | 3,86     | 2,94     | 3,91     |
| 521602201165411                               | SEVOL - CREME TP. CX. BISN. 20GR                            |         |     | 5,42     | 7,23     | 5,79     | 7,71     | 5,88     | 7,82     | 5,96     | 7,92     |
| 521602301135417                               | TRICALVIT - CX. FR. VD. SUSP. 250ML                         |         |     | 6,33     | 8,44     | 6,78     | 9,02     | 6,87     | 9,14     | 6,97     | 9,27     |
| Laboratório: LABORATÓRIOS KLEIN LTDA          |                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521800701131423                               | ODORATÓN - FR. 100ML GOTAS                                  |         |     | 7,90     | 10,53    | 8,45     | 11,24    | 8,57     | 11,40    | 8,69     | 11,56    |
| 521800801134424                               | PEITORAL - FR. 100ML                                        |         |     | 9,63     | 12,84    | 10,30    | 13,71    | 10,45    | 13,90    | 10,60    | 14,09    |
| Laboratório: LABORATÓRIOS LIBRA DO BRASIL S.A |                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522003101110416                               | ANASTROL - 1 MG COMP REV CT BL AL PLAS AMB X 28             |         |     | 410,46   | 567,40   | 435,21   | 601,62   | 440,50   | 608,93   | 445,92   | 616,42   |
| 522000701151410                               | CLARILIB - 500 MG PÓ LIOFILIZADO INJ CX C/ 01 FR/AMP        |         |     | 185,09   | 255,87   | 196,26   | 271,30   | 198,64   | 274,59   | 201,08   | 277,97   |
| 522001801158415                               | CLAVUTAM - 1000 MG + 200 MG PÓ INJ FR/AMP VD                |         |     | 12,59    | 17,41    | 13,35    | 18,46    | 13,52    | 18,68    | 13,68    | 18,91    |
| 522001802154413                               | CLAVUTAM - 500 MG + 100 MG PÓ INJ FR/AMP VD                 |         |     | 9,70     | 13,41    | 10,29    | 14,22    | 10,41    | 14,39    | 10,54    | 14,57    |
| 522001901152419                               | DACARZIN - 100 MG PÓ LIOFILIZADO INJ CX C/ 1 FR/AMP X 10 ML |         |     | 29,86    | 41,28    | 31,66    | 43,77    | 32,05    | 44,30    | 32,44    | 44,84    |
| 522001902159417                               | DACARZIN - 200 MG PÓ LIOFILIZADO INJ CX C/ 1 FR/AMP X 20 ML |         |     | 41,63    | 57,55    | 44,14    | 61,02    | 44,68    | 61,76    | 45,23    | 62,52    |
| 522002001155411                               | DOXELIB - 20 MG SOL INJ FR/AMP 0,5 ML + FR DIL X 1,5 ML     |         |     | 364,24   | 503,51   | 386,21   | 533,88   | 390,90   | 540,36   | 395,71   | 547,01   |
| 522002002151418                               | DOXELIB - 80 MG SOL INJ FR/AMP 2 ML + FR DIL X 6 ML         |         |     | 1.558,16 | 2.153,93 | 1.652,13 | 2.283,85 | 1.672,20 | 2.311,58 | 1.692,77 | 2.340,02 |
| 522000601155414                               | KESINT - 125 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJ CX C/ 01 FR/AMP       |         |     | 7,72     | 10,68    | 8,19     | 11,32    | 8,29     | 11,46    | 8,39     | 11,60    |
| 522002101151416                               | LIBOXAL - 100 MG PÓ LIOFILIZADO FR/AMP X 1000 MG            |         |     | 813,45   | 1.124,48 | 862,51   | 1.192,31 | 872,99   | 1.206,79 | 883,73   | 1.221,63 |
| 522002102156411                               | LIBOXAL - 50 MG PÓ LIOFILIZADO FR/AMP X 500 MG              |         |     | 404,69   | 559,43   | 429,10   | 593,17   | 434,31   | 600,37   | 439,65   | 607,76   |
| 522001301155417                               | LIBRACTAM - 1 G + 2 G CT FR AMP VD INC                      |         |     | 36,85    | 50,94    | 39,08    | 54,02    | 39,55    | 54,67    | 40,04    | 55,34    |

(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 20/05/2011**

| 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 LIBRA DO BRASIL S.A   |                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522001302151415                                 | LIBRACTAM - 500 MG + 1000 MG PÓ INJ CX C/ 1 FR/AMP 1,5 GR          |         |     | 8,79     | 12,15    | 9,32     | 12,88    | 9,43     | 13,04    | 9,55     | 13,20    |
| 522000901159415                                 | LIBRATECAM - 20 MG/ML SOL INJ FA VD AMB X 7,5 ML                   |         |     | 1.295,04 | 1.790,22 | 1.373,15 | 1.898,19 | 1.389,83 | 1.921,25 | 1.406,92 | 1.944,88 |
| 522002201154417                                 | LIFOLIN - 50 MG PÓ LIOFILIZADO CX C/ 1 FR/AMP                      |         |     | 6,28     | 8,68     | 6,66     | 9,21     | 6,74     | 9,32     | 6,82     | 9,43     |
| 522002301159410                                 | LIFOS - 1 GR PÓ LIOFILIZADO INJ CT FR/AMP VD INC                   |         |     | 95,78    | 132,40   | 101,56   | 140,39   | 102,79   | 142,09   | 104,05   | 143,84   |
| 522002401153414                                 | LIPLATIN - 150 MG PÓ INJ CX C/ 1 FR/AMP                            |         |     | 59,53    | 82,30    | 63,12    | 87,26    | 63,89    | 88,32    | 64,68    | 89,41    |
| 522002601152411                                 | LITREXATE - 25 MG/ML SOL INJ CX C/ 1 FR/AMP 20 ML                  |         |     | 48,39    | 66,90    | 51,31    | 70,93    | 51,94    | 71,79    | 52,57    | 72,68    |
| 522001201150413                                 | PIPERAZAM - 4 G + 500 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML          |         |     | 91,32    | 126,23   | 96,82    | 133,85   | 98,00    | 135,47   | 99,21    | 137,14   |
| 522001102152418                                 | PLAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CX C/ 1 FR/AMP X 17 ML                    |         |     | 198,94   | 275,01   | 210,94   | 291,59   | 213,50   | 295,13   | 216,13   | 298,76   |
| 522001103159416                                 | PLAXEL - 6 MG/ML SOL INJ CX C/ 1 FR/AMP X 5 ML                     |         |     | 70,86    | 97,96    | 75,14    | 103,87   | 76,05    | 105,13   | 76,99    | 106,42   |
| Laboratório: LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA |                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522100101138411                                 | ASMAFLUX - 0,4 MG/ML XPE FR C/ 120 ML                              |         |     | 4,88     | 6,75     | 5,18     | 7,16     | 5,24     | 7,24     | 5,30     | 7,33     |
| 522100201132413                                 | AURIS-SEDINA - SOL FR C/ 10 ML                                     |         |     | 8,93     | 11,91    | 9,55     | 12,71    | 9,69     | 12,89    | 9,83     | 13,07    |
| 522100501111411                                 | CARDIOM - 25,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 10 COMP                       |         |     | 7,70     | 10,64    | 8,16     | 11,28    | 8,26     | 11,42    | 8,36     | 11,56    |
| 522100502116417                                 | CARDIOM - 50,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 10 COMP                       |         |     | 12,18    | 16,84    | 12,91    | 17,85    | 13,07    | 18,07    | 13,23    | 18,29    |
| 522100701119416                                 | ENZIOM - 10,0 MG COMP CT C/ BL C/ 20 COMP                          |         |     | 3,61     | 4,82     | 3,87     | 5,14     | 3,92     | 5,21     | 3,98     | 5,29     |
| 522100702131411                                 | ENZIOM - 4,0 MG/ML SOL FR C/ 10 ML                                 |         |     | 3,11     | 4,14     | 3,32     | 4,42     | 3,37     | 4,48     | 3,42     | 4,54     |
| 522102402119410                                 | FETAFLIN - 50,0 MG DRG CT BL C/ 20 DRG                             |         |     | 5,37     | 7,42     | 5,69     | 7,87     | 5,76     | 7,96     | 5,83     | 8,06     |
| 522102501117416                                 | GELMIN - 250 MG COMP CT BL C/ 20 COMP                              |         |     | 6,15     | 8,50     | 6,52     | 9,01     | 6,60     | 9,12     | 6,68     | 9,24     |
| 522102502131412                                 | GELMIN - 40,0 MG/ML SUSP CT FR C/ 100 ML                           |         |     | 6,89     | 9,52     | 7,30     | 10,09    | 7,39     | 10,22    | 7,48     | 10,34    |
| 522101002133418                                 | LOMFER - 125,0 MG/ML SOL CX C/ 50 VD C/ 30 ML GOTAS                |         |     | 253,27   | 337,73   | 270,93   | 360,52   | 274,78   | 365,45   | 278,74   | 370,51   |
| 522101003131419                                 | LOMFER - 125,0 MG/ML SOL VD C/ 30 ML GOTAS                         |         |     | 5,17     | 6,90     | 5,53     | 7,36     | 5,61     | 7,46     | 5,69     | 7,57     |
| 522101006112415                                 | LOMFER - 300 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50                         |         |     | 6,88     | 9,17     | 7,36     | 9,79     | 7,46     | 9,92     | 7,57     | 10,06    |
| 522101007119413                                 | LOMFER - 300 MG DRG CX 250 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP ( * )      |         |     | 343,82   |          | 367,81   |          | 373,03   |          | 378,40   |          |
| 522101004136414                                 | LOMFER - 50,0 MG/ML XPE CD C/ 100 ML                               |         |     | 6,42     | 8,56     | 6,87     | 9,14     | 6,97     | 9,26     | 7,07     | 9,39     |
| 522101101166411                                 | LOMICINA - 5,0 MG/G POMADA BISNAGA C/ 10 G                         |         |     | 4,38     | 5,85     | 4,69     | 6,24     | 4,76     | 6,33     | 4,82     | 6,41     |
| 522101202167413                                 | METADDEX - 1 MG/G CREME BISNAGA C/ 10 G                            |         |     | 5,86     | 8,10     | 6,21     | 8,59     | 6,29     | 8,69     | 6,36     | 8,80     |
| 522102701167417                                 | MICOTRAT - 20 MG/G CREME CT BG C/ 30 G                             |         |     | 11,46    | 15,28    | 12,26    | 16,31    | 12,43    | 16,53    | 12,61    | 16,76    |
| 522102702112411                                 | MICOTRAT - 200,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 10 COMP                     |         |     | 26,31    | 36,38    | 27,90    | 38,57    | 28,24    | 39,04    | 28,59    | 39,52    |
| 522102703119411                                 | MICOTRAT - 200,0 MG COMP CT C/ BL C/ 10 COMP                       |         |     | 15,60    | 21,56    | 16,54    | 22,86    | 16,74    | 23,14    | 16,95    | 23,43    |
| 522101303117411                                 | MULTIELMIN - 100,0 MG COMP CX C/ 50 ENV C/ 6 COMP                  |         |     | 133,23   | 184,18   | 141,27   | 195,29   | 142,99   | 197,66   | 144,74   | 200,09   |
| 522101301114415                                 | MULTIELMIN - 100,0 MG COMP ENV C/ 6 COMP                           |         |     | 2,66     | 3,67     | 2,82     | 3,89     | 2,85     | 3,94     | 2,89     | 3,99     |
| 522101302137419                                 | MULTIELMIN - 20,0 MG/ML SUSP VD C/30 ML                            |         |     | 3,71     | 5,13     | 3,94     | 5,44     | 3,99     | 5,51     | 4,03     | 5,58     |
| 522101304131418                                 | MULTIELMIN - 20,0MG/ML SUSP CX C/ 50 FR C/ 30 ML ( * )             |         |     | 186,11   |          | 197,34   |          | 199,73   |          | 202,19   |          |
| 522101401119419                                 | PÍLULAS DE-LUSSEN - DRÁGEA BL C/ 36 DRG                            |         |     | 10,38    | 13,85    | 11,11    | 14,78    | 11,27    | 14,98    | 11,43    | 15,19    |
| 522101501113412                                 | PÍLULAS IMESCARD - DRÁGEA BL C/ 36 DRG                             |         |     | 9,97     | 13,29    | 10,66    | 14,19    | 10,81    | 14,38    | 10,97    | 14,58    |
| 522101601169411                                 | POMADA IMESCARD - POMADA BISNAGA C/ 25 G                           |         |     | 12,75    | 17,00    | 13,64    | 18,15    | 13,83    | 18,39    | 14,03    | 18,65    |
| 522101703115416                                 | PROPRANOLOM - 40 MG COM CX 300 BL AL PVC INC X 20 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 679,77   |          | 720,77   |          | 729,53   |          | 738,50   |          |
| 522101701112411                                 | PROPRANOLOM - 40,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 20 COMP                   |         |     | 4,62     | 6,38     | 4,90     | 6,77     | 4,96     | 6,85     | 5,02     | 6,93     |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522101704111414                                 | PROPRANOLOM - 80 MG COM CX 100 BL AL PVC INC X 20 (EMB HOSP) ( * )                   |         |     | 337,27   |        | 357,61   |        | 361,95   |        | 366,40   |        |
| 522101702119418                                 | PROPRANOLOM - 80,0 MG COMP BL C/ 20 COMP                                             |         |     | 3,44     | 4,75   | 3,65     | 5,04   | 3,69     | 5,10   | 3,74     | 5,16   |
| 522101901138412                                 | PULMOSAN - ADULTO - 30 MG/5ML XPE FR C/ 120 ML                                       |         |     | 13,60    | 18,14  | 14,55    | 19,37  | 14,76    | 19,63  | 14,97    | 19,90  |
| 522101902134410                                 | PULMOSAN - INFANTIL - 15 MG/5ML XPE FR C/ 120 ML                                     |         |     | 8,76     | 11,69  | 9,37     | 12,47  | 9,51     | 12,65  | 9,64     | 12,82  |
| 522102001173414                                 | SORUM - 0,9% SOL CX C/ 50 FR C/ 30 ML ( * )                                          |         |     | 198,16   |        | 211,99   |        | 215,00   |        | 218,09   |        |
| 522102002171415                                 | SORUM - 0,9% SOL FR C/ 30 ML                                                         |         |     | 4,02     | 5,36   | 4,30     | 5,72   | 4,36     | 5,79   | 4,42     | 5,87   |
| Laboratório: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA           |                                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522200101113413                                 | ACCUPRIL - 10 MG X 28 COMP REV                                                       |         |     | 34,31    | 47,42  | 36,38    | 50,28  | 36,82    | 50,89  | 37,27    | 51,52  |
| 522200102111414                                 | ACCUPRIL - 20 MG X 28 COMP REV                                                       |         |     | 56,94    | 78,71  | 60,37    | 83,45  | 61,10    | 84,47  | 61,86    | 85,51  |
| 522235001158418                                 | ADRIBLASTINA RD - 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) ( * )                   |         |     | 37,32    |        | 39,57    |        | 40,05    |        | 40,54    |        |
| 522235002154416                                 | ADRIBLASTINA RD - 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) ( * )                   |         |     | 155,06   |        | 164,41   |        | 166,41   |        | 168,46   |        |
| 522235101111413                                 | ALDACTONE - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                        |         |     | 17,07    | 23,60  | 18,10    | 25,02  | 18,32    | 25,32  | 18,54    | 25,63  |
| 522235103112417                                 | ALDACTONE - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 14,97    | 20,69  | 15,87    | 21,94  | 16,06    | 22,20  | 16,26    | 22,48  |
| 522235102116419                                 | ALDACTONE - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 23,54    | 32,54  | 24,96    | 34,50  | 25,26    | 34,92  | 25,57    | 35,35  |
| 522234201110410                                 | ALDAZIDA - 50 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                |         |     | 19,57    | 27,05  | 20,75    | 28,68  | 21,00    | 29,03  | 21,26    | 29,39  |
| 522200201169410                                 | ANUSOL - POM 15 G                                                                    |         |     | 11,60    | 15,47  | 12,41    | 16,52  | 12,59    | 16,74  | 12,77    | 16,98  |
| 522200202149413                                 | ANUSOL - SUPOSIT CX COM 6 UNIDADES                                                   |         |     | 11,82    | 15,77  | 12,65    | 16,83  | 12,83    | 17,06  | 13,01    | 17,30  |
| 522234301158415                                 | ARACYTIN - 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML (REST HOSP) ( * ) |         |     | 9,04     |        | 9,59     |        | 9,70     |        | 9,82     |        |
| 522234302154413                                 | ARACYTIN - 100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS INC X 10 ML (REST HOSP) ( * )                |         |     | 101,00   |        | 107,10   |        | 108,40   |        | 109,73   |        |
| 522234303150411                                 | ARACYTIN - 20 MG/ML SOL INJ CT 01 FA PLAS INC X 25 ML (REST. HOSP.) ( * )            |         |     | 50,51    |        | 53,55    |        | 54,20    |        | 54,87    |        |
| 522240701111410                                 | AROMASIN - 25 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 30                                          |         |     | 471,42   | 651,67 | 499,85   | 690,97 | 505,92   | 699,37 | 512,14   | 707,97 |
| 522242702115114                                 | ATORVASTATINA CALCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                               |         |     | 19,33    | 26,72  | 20,50    | 28,33  | 20,75    | 28,68  | 21,00    | 29,03  |
| 522242703111112                                 | ATORVASTATINA CALCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                               |         |     | 38,66    | 53,45  | 40,99    | 56,67  | 41,49    | 57,36  | 42,00    | 58,06  |
| 522242704118110                                 | ATORVASTATINA CALCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                               |         |     | 57,99    | 80,17  | 61,49    | 85,00  | 62,24    | 86,04  | 63,00    | 87,09  |
| 522242705114119                                 | ATORVASTATINA CALCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                               |         |     | 116,00   | 160,35 | 122,99   | 170,02 | 124,49   | 172,09 | 126,02   | 174,20 |
| 522242706110117                                 | ATORVASTATINA CALCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                               |         |     | 173,99   | 240,52 | 184,49   | 255,03 | 186,73   | 258,12 | 189,02   | 261,30 |
| 522242707117115                                 | ATORVASTATINA CALCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                               |         |     | 33,87    | 46,82  | 35,91    | 49,65  | 36,35    | 50,25  | 36,80    | 50,87  |
| 522242708113113                                 | ATORVASTATINA CALCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                               |         |     | 67,74    | 93,65  | 71,83    | 99,29  | 72,70    | 100,50 | 73,60    | 101,74 |
| 522242709111114                                 | ATORVASTATINA CALCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                               |         |     | 71,12    | 98,32  | 75,41    | 104,25 | 76,33    | 105,51 | 77,27    | 106,81 |
| 522242710118119                                 | ATORVASTATINA CALCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                               |         |     | 203,22   | 280,92 | 215,48   | 297,87 | 218,09   | 301,48 | 220,78   | 305,19 |
| 522242711114117                                 | ATORVASTATINA CALCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                               |         |     | 304,83   | 421,38 | 323,21   | 446,79 | 327,14   | 452,22 | 331,16   | 457,78 |
| 522242712110115                                 | ATORVASTATINA CALCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                               |         |     | 33,32    | 46,06  | 35,33    | 48,84  | 35,76    | 49,43  | 36,20    | 50,04  |
| 522242713117113                                 | ATORVASTATINA CALCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                               |         |     | 68,18    | 94,25  | 72,29    | 99,93  | 73,17    | 101,14 | 74,07    | 102,39 |
| 522242714113111                                 | ATORVASTATINA CALCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                               |         |     | 104,59   | 144,58 | 110,90   | 153,30 | 112,24   | 155,16 | 113,62   | 157,07 |
| 522242715111112                                 | ATORVASTATINA CALCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                               |         |     | 204,53   | 282,74 | 216,87   | 299,79 | 219,50   | 303,43 | 222,20   | 307,17 |
| 522242716116118                                 | ATORVASTATINA CALCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                               |         |     | 306,81   | 424,12 | 325,32   | 449,70 | 329,27   | 455,17 | 333,32   | 460,76 |
| 522242717112116                                 | ATORVASTATINA CALCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                               |         |     | 34,86    | 48,19  | 36,96    | 51,09  | 37,41    | 51,72  | 37,87    | 52,35  |
| 522242718119114                                 | ATORVASTATINA CALCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                               |         |     | 69,73    | 96,39  | 73,93    | 102,20 | 74,83    | 103,44 | 75,75    | 104,72 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 PFIZER LTDA |                                                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522242701119116                       | ATORVASTATINA CALCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                        |         |     | 104,59   | 144,58   | 110,90   | 153,30   | 112,24   | 155,16   | 113,62   | 157,07   |
| 522242719115112                       | ATORVASTATINA CALCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                        |         |     | 209,18   | 289,16   | 221,79   | 306,60   | 224,49   | 310,32   | 227,25   | 314,14   |
| 522242720113111                       | ATORVASTATINA CALCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                        |         |     | 313,77   | 433,74   | 332,69   | 459,90   | 336,73   | 465,48   | 340,87   | 471,21   |
| 522200301139416                       | BENADRYL - XPE 120 ML                                                                         |         |     | 5,45     | 7,27     | 5,83     | 7,76     | 5,92     | 7,87     | 6,00     | 7,98     |
| 522242201132318                       | BENALET TSC - 3 MG/ML XP FR PLAS AMB X 120 ML                                                 |         |     | 10,49    | 13,99    | 11,22    | 14,93    | 11,38    | 15,13    | 11,54    | 15,34    |
| 522235203151414                       | BEXTRA - 40 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC ( * )                                              |         |     | 302,74   |          | 321,00   |          | 324,90   |          | 328,90   |          |
| 522235202153413                       | BEXTRA - 40 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL 01 AMP VD INC X 02 ML                       |         |     | 34,79    | 48,09    | 36,89    | 50,99    | 37,34    | 51,61    | 37,80    | 52,25    |
| 522234102112318                       | CADUET - 10/10 MG X 10 COMP REVEST                                                            |         |     | 37,46    | 51,78    | 39,72    | 54,90    | 40,20    | 55,57    | 40,69    | 56,25    |
| 522234103119316                       | CADUET - 10/10 MG X 30 COMP REVEST                                                            |         |     | 112,43   | 155,41   | 119,21   | 164,79   | 120,66   | 166,79   | 122,14   | 168,84   |
| 522234104115314                       | CADUET - 10/20 MG X 10 COMP REVEST                                                            |         |     | 61,71    | 85,31    | 65,44    | 90,46    | 66,23    | 91,55    | 67,04    | 92,68    |
| 522234105111312                       | CADUET - 10/20 MG X 30 COMP REVEST                                                            |         |     | 185,18   | 255,98   | 196,35   | 271,42   | 198,73   | 274,72   | 201,17   | 278,10   |
| 522234101116311                       | CADUET - 5/10 MG X 10 COMP REVEST                                                             |         |     | 32,70    | 45,20    | 34,67    | 47,92    | 35,09    | 48,51    | 35,52    | 49,10    |
| 522234106118310                       | CADUET - 5/10 MG X 30 COMP REVEST                                                             |         |     | 98,09    | 135,60   | 104,01   | 143,77   | 105,27   | 145,52   | 106,56   | 147,31   |
| 522234108110317                       | CADUET - 5/20 MG X 10 COMP REVEST                                                             |         |     | 56,96    | 78,74    | 60,40    | 83,49    | 61,13    | 84,50    | 61,88    | 85,54    |
| 522234107114319                       | CADUET - 5/20 MG X 30 COMP REVEST                                                             |         |     | 170,84   | 236,17   | 181,15   | 250,41   | 183,35   | 253,45   | 185,60   | 256,57   |
| 522235301115149                       | CAMPTOSAR - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST HOSP) ( * )                            |         |     | 526,79   |          | 558,57   |          | 565,35   |          | 572,30   |          |
| 522235302158417                       | CAMPTOSAR - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP) ( * )                            |         |     | 1.301,54 |          | 1.380,04 |          | 1.396,80 |          | 1.413,98 |          |
| 522200601116314                       | CARDURAN - 2 MG X 10 COMP                                                                     |         |     | 34,87    | 48,20    | 36,97    | 51,11    | 37,42    | 51,73    | 37,88    | 52,37    |
| 522200602112312                       | CARDURAN - 2 MG X 30 COMP                                                                     |         |     | 99,39    | 137,40   | 105,39   | 145,68   | 106,67   | 147,45   | 107,98   | 149,27   |
| 522200605111317                       | CARDURAN - 4 MG COM REV LIB CONT CT BL AL/AL X 10                                             |         |     | 47,41    | 65,54    | 50,27    | 69,49    | 50,88    | 70,33    | 51,51    | 71,20    |
| 522200604115416                       | CARDURAN - 4 MG COM REV LIB CONTR CT BL AL/AL X 30                                            |         |     | 142,25   | 196,65   | 150,83   | 208,51   | 152,67   | 211,04   | 154,54   | 213,63   |
| 522200603119418                       | CARDURAN - XL - 4 MG X 2 BL X 10 COMP                                                         |         |     | 94,83    | 131,09   | 100,55   | 138,99   | 101,77   | 140,68   | 103,02   | 142,41   |
| 522200701161311                       | CARTRAX - BISN 35 G                                                                           |         |     | 35,62    | 47,49    | 38,10    | 50,70    | 38,64    | 51,39    | 39,20    | 52,10    |
| 522234401152419                       | CAVERJECT - 10 MCG PÓ LIOF INJ EST FA VD INC + SER VD INC X 1 ML DIL + 2 AG + 2 COMPR ANTIS   |         |     | 39,36    | 52,48    | 42,10    | 56,02    | 42,70    | 56,79    | 43,31    | 57,58    |
| 522234402159417                       | CAVERJECT - 20 MCG PO LIOF INJ EST FA VD INC + SER VD INC X 1 ML DIL + 2 AG + 2 COMPRES ANTIS |         |     | 55,44    | 73,93    | 59,30    | 78,91    | 60,15    | 79,99    | 61,01    | 81,10    |
| 522234501114411                       | CELEBRA - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                          |         |     | 31,14    | 43,04    | 33,01    | 45,64    | 33,41    | 46,19    | 33,82    | 46,76    |
| 522234502110411                       | CELEBRA - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 25,61    | 35,41    | 27,16    | 37,54    | 27,49    | 38,00    | 27,83    | 38,47    |
| 522234505111311                       | CELEBRA - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                          |         |     | 36,17    | 50,00    | 38,36    | 53,02    | 38,82    | 53,66    | 39,30    | 54,32    |
| 522234503117418                       | CELEBRA - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 74,88    | 103,51   | 79,39    | 109,75   | 80,36    | 111,08   | 81,34    | 112,45   |
| 522234504113211                       | CELEBRA - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                                           |         |     | 9,55     | 13,20    | 10,13    | 14,00    | 10,25    | 14,17    | 10,38    | 14,34    |
| 522242302117217                       | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 180                                            |         |     | 5.317,82 | 7.351,15 | 5.638,56 | 7.794,52 | 5.707,04 | 7.889,19 | 5.777,24 | 7.986,23 |
| 522242301110219                       | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                             |         |     | 886,30   | 1.225,19 | 939,76   | 1.299,08 | 951,17   | 1.314,86 | 962,87   | 1.331,03 |
| 522242303113215                       | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                             |         |     | 1.772,61 | 2.450,39 | 1.879,52 | 2.598,18 | 1.902,35 | 2.629,74 | 1.925,75 | 2.662,08 |
| 522242304111216                       | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                                             |         |     | 2.658,91 | 3.675,57 | 2.819,28 | 3.897,26 | 2.853,52 | 3.944,60 | 2.888,62 | 3.993,11 |
| 522242305116211                       | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                                               |         |     | 5.317,82 | 7.351,15 | 5.638,56 | 7.794,52 | 5.707,04 | 7.889,19 | 5.777,24 | 7.986,23 |
| 522242306112211                       | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                |         |     | 886,30   | 1.225,19 | 939,76   | 1.299,08 | 951,17   | 1.314,86 | 962,87   | 1.331,03 |
| 522242307119218                       | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                                |         |     | 1.772,61 | 2.450,39 | 1.879,52 | 2.598,18 | 1.902,35 | 2.629,74 | 1.925,75 | 2.662,08 |
| 522242308115216                       | CELSENTRI - 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                                |         |     | 2.658,91 | 3.675,57 | 2.819,28 | 3.897,26 | 2.853,52 | 3.944,60 | 2.888,62 | 3.993,11 |
| 522242309111214                       | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 180                                            |         |     | 5.317,82 | 7.351,15 | 5.638,56 | 7.794,52 | 5.707,04 | 7.889,19 | 5.777,24 | 7.986,23 |

(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 20/05/2011**

| 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 PFIZER LTDA |                                                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522242310111214                       | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 886,30   | 1.225,19 | 939,76   | 1.299,08 | 951,17   | 1.314,86 | 962,87   | 1.331,03 |
| 522242316118210                       | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                         |         |     | 1.772,61 | 2.450,39 | 1.879,52 | 2.598,18 | 1.902,35 | 2.629,74 | 1.925,75 | 2.662,08 |
| 522242315111212                       | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                                         |         |     | 2.658,91 | 3.675,57 | 2.819,28 | 3.897,26 | 2.853,52 | 3.944,60 | 2.888,62 | 3.993,11 |
| 522242314115214                       | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                                           |         |     | 5.317,82 | 7.351,15 | 5.638,56 | 7.794,52 | 5.707,04 | 7.889,19 | 5.777,24 | 7.986,23 |
| 522242313119216                       | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                            |         |     | 886,30   | 1.225,19 | 939,76   | 1.299,08 | 951,17   | 1.314,86 | 962,87   | 1.331,03 |
| 522242312112218                       | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                            |         |     | 1.772,61 | 2.450,39 | 1.879,52 | 2.598,18 | 1.902,35 | 2.629,74 | 1.925,75 | 2.662,08 |
| 522242311116211                       | CELSENTRI - 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                            |         |     | 2.658,91 | 3.675,57 | 2.819,28 | 3.897,26 | 2.853,52 | 3.944,60 | 2.888,62 | 3.993,11 |
| 522241820114217                       | CHAMPIX - 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG)          |         |     | 731,52   | 1.011,23 | 775,64   | 1.072,22 | 785,06   | 1.085,24 | 794,72   | 1.098,59 |
| 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)     |         |     | 731,52   | 1.011,23 | 775,64   | 1.072,22 | 785,06   | 1.085,24 | 794,72   | 1.098,59 |
| 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)      |         |     | 243,84   | 337,08   | 258,55   | 357,41   | 261,69   | 361,75   | 264,91   | 366,20   |
| 522241804119218                       | CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS INC X 28                                         |         |     | 121,92   | 168,54   | 129,28   | 178,71   | 130,85   | 180,88   | 132,46   | 183,10   |
| 522241817113213                       | CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 112                                          |         |     | 487,66   | 674,13   | 517,08   | 714,79   | 523,36   | 723,47   | 529,80   | 732,37   |
| 522241818111214                       | CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 168                                          |         |     | 731,52   | 1.011,23 | 775,64   | 1.072,22 | 785,06   | 1.085,24 | 794,72   | 1.098,59 |
| 522241821110215                       | CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 112                                     |         |     | 487,66   | 674,13   | 517,08   | 714,79   | 523,36   | 723,47   | 529,80   | 732,37   |
| 522241819116211                       | CHAMPIX - 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 168                                     |         |     | 731,52   | 1.011,23 | 775,64   | 1.072,22 | 785,06   | 1.085,24 | 794,72   | 1.098,59 |
| 522200802111212                       | CITALOR - 10 MG X 30 COMP REV                                                             |         |     | 44,61    | 61,67    | 47,31    | 65,39    | 47,88    | 66,19    | 48,47    | 67,00    |
| 522200804114219                       | CITALOR - 20 MG X 30 COMP REV                                                             |         |     | 44,61    | 61,67    | 47,31    | 65,39    | 47,88    | 66,19    | 48,47    | 67,00    |
| 522200807113213                       | CITALOR - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                  |         |     | 29,74    | 41,12    | 31,54    | 43,60    | 31,92    | 44,12    | 32,31    | 44,67    |
| 522200805110217                       | CITALOR - 40 MG X 30 COMP REV                                                             |         |     | 89,23    | 123,35   | 94,61    | 130,79   | 95,76    | 132,37   | 96,94    | 134,00   |
| 522200806117215                       | CITALOR - 80 MG X 30 COMP REV                                                             |         |     | 89,23    | 123,35   | 94,61    | 130,79   | 95,76    | 132,37   | 96,94    | 134,00   |
| 522234804176413                       | DALACIN - 10 MG/ML SOL TOP CT FR VD INC X 30 ML + APLIC                                   |         |     | 36,95    | 49,28    | 39,53    | 52,60    | 40,09    | 53,32    | 40,67    | 54,06    |
| 522234802157411                       | DALACIN - 150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML ( *)                                     |         |     | 7,05     |          | 7,48     |          | 7,57     |          | 7,66     |          |
| 522234805164419                       | DALACIN - 20 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 20 G + 3 APLIC                                |         |     | 37,64    | 50,19    | 40,26    | 53,58    | 40,84    | 54,31    | 41,42    | 55,06    |
| 522234801118412                       | DALACIN - 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8                                     |         |     | 56,53    | 78,15    | 59,94    | 82,86    | 60,67    | 83,87    | 61,42    | 84,90    |
| 522242601173313                       | DALACIN T - 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML + APLIC                               |         |     | 36,95    | 49,28    | 39,53    | 52,60    | 40,09    | 53,32    | 40,67    | 54,06    |
| 522234901155417                       | DAUNOBLASTINA - 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML ( *)              |         |     | 69,03    |          | 73,19    |          | 74,08    |          | 74,99    |          |
| 522235402152410                       | DEPO PROVERA - 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS PLAS INC X SER VD INC PREENC X 1 ML + AG DESC |         |     | 23,21    | 32,09    | 24,61    | 34,02    | 24,91    | 34,44    | 25,22    | 34,86    |
| 522235401156412                       | DEPO PROVERA - 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                      |         |     | 17,93    | 24,78    | 19,01    | 26,27    | 19,24    | 26,59    | 19,47    | 26,92    |
| 522235403159419                       | DEPO PROVERA - 50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                       |         |     | 6,98     | 9,64     | 7,40     | 10,22    | 7,49     | 10,35    | 7,58     | 10,48    |
| 522235501150416                       | DEPO-MEDROL - 40 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML                                        |         |     | 8,31     | 11,48    | 8,81     | 12,18    | 8,92     | 12,32    | 9,02     | 12,48    |
| 522235601112419                       | DETRUSITOL - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                          |         |     | 69,35    | 92,48    | 74,19    | 98,72    | 75,24    | 100,07   | 76,33    | 101,46   |
| 522235602119417                       | DETRUSITOL - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                          |         |     | 94,75    | 126,35   | 101,36   | 134,88   | 102,80   | 136,72   | 104,28   | 138,62   |
| 522235603115415                       | DETRUSITOL - 2 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                             |         |     | 147,84   | 197,15   | 158,16   | 210,46   | 160,40   | 213,33   | 162,71   | 216,29   |
| 522235701117412                       | DETRUSITOL LA - 4 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 14                                        |         |     | 108,97   | 145,31   | 116,57   | 155,11   | 118,22   | 157,23   | 119,92   | 159,41   |
| 522235702113216                       | DETRUSITOL LA - 4 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 28                                        |         |     | 217,93   | 290,61   | 233,13   | 310,22   | 236,44   | 314,46   | 239,85   | 318,82   |
| 522235703111314                       | DETRUSITOL LA - 4 MG CAP AP CT FR PLAS OPC X 30                                           |         |     | 233,50   | 311,37   | 249,78   | 332,38   | 253,33   | 336,92   | 256,98   | 341,59   |
| 522200903112419                       | DIABINESE - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                                            |         |     | 25,22    | 34,86    | 26,74    | 36,96    | 27,06    | 37,41    | 27,40    | 37,87    |
| 522200904119417                       | DIABINESE - 250 MG COM CT FBL AL PLAS INC X 30                                            |         |     | 7,56     | 10,45    | 8,01     | 11,08    | 8,11     | 11,21    | 8,21     | 11,35    |
| 522200901111318                       | DIABINESE - 250 MG X 100 COMP                                                             |         |     | 25,21    | 34,86    | 26,74    | 36,96    | 27,06    | 37,41    | 27,39    | 37,87    |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 PFIZER LTDA |                                                                                                                                             |         |     |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 522200902116313                       | DIABINESE - 250 MG X 30 COMP                                                                                                                |         |     | 7,56      | 10,45  | 8,01      | 11,08  | 8,11      | 11,21  | 8,21      | 11,35  |
| 522235901116411                       | DILTIZEM - 120 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                |         |     | 25,71     | 35,54  | 27,26     | 37,69  | 27,59     | 38,14  | 27,93     | 38,61  |
| 522235903119416                       | DILTIZEM - 240 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                |         |     | 25,62     | 35,42  | 27,17     | 37,56  | 27,50     | 38,01  | 27,84     | 38,48  |
| 522235904115414                       | DILTIZEM - 90 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                 |         |     | 21,81     | 30,15  | 23,13     | 31,97  | 23,41     | 32,36  | 23,69     | 32,75  |
| 522236001119410                       | DOSTINEX - 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2                                                                                                      |         |     | 56,05     | 77,49  | 59,44     | 82,16  | 60,16     | 83,16  | 60,90     | 84,18  |
| 522236002115419                       | DOSTINEX - 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8                                                                                                      |         |     | 193,83    | 267,94 | 205,52    | 284,10 | 208,01    | 287,55 | 210,57    | 291,08 |
| 522236101113414                       | DRENOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                   |         |     | 4,86      | 6,72   | 5,15      | 7,12   | 5,22      | 7,21   | 5,28      | 7,30   |
| 522242801156218                       | ECALTA - 100 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 01 FA VD INC ( *)                                                                                        |         |     | 287,28    |        | 307,33    |        | 311,69    |        | 316,18    |        |
| 522242502159215                       | ECALTA - 100 MG PO LIOF SOL INJ CT 15 FA VD INC + SOL DIL 15 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) ( *)                                              |         |     | 7.568,84  |        | 8.096,87  |        | 8.211,83  |        | 8.330,08  |        |
| 522242503155213                       | ECALTA - 100 MG PO LIOF SOL INJ CT 2 FA VD INC + SOL DIL 2 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) ( *)                                                |         |     | 1.009,22  |        | 1.079,63  |        | 1.094,96  |        | 1.110,72  |        |
| 522242504151211                       | ECALTA - 100 MG PO LIOF SOL INJ CT 30 FA VD INC + SOL DIL 30 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) ( *)                                              |         |     | 15.138,42 |        | 16.194,52 |        | 16.424,46 |        | 16.660,97 |        |
| 522242501152217                       | ECALTA - 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) ( *)                                                    |         |     | 504,61    |        | 539,81    |        | 547,48    |        | 555,36    |        |
| 522201001112413                       | EPELIN - 30 CAPS                                                                                                                            |         |     | 4,98      | 6,88   | 5,28      | 7,30   | 5,34      | 7,39   | 5,41      | 7,48   |
| 522201002135417                       | EPELIN - SUSP 120 ML                                                                                                                        |         |     | 4,17      | 5,76   | 4,42      | 6,11   | 4,47      | 6,18   | 4,53      | 6,26   |
| 522241701174313                       | EXUBERA - 1 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6                                                                                         |         |     | 25,48     | 35,22  | 27,01     | 37,34  | 27,34     | 37,79  | 27,68     | 38,26  |
| 522241706176314                       | EXUBERA - 1 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6 + 3MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6 + INALADOR + CÂMARA INALADORA + 2 ATIVADORES |         |     | 363,92    | 503,07 | 385,87    | 533,41 | 390,55    | 539,89 | 395,36    | 546,53 |
| 522241703177311                       | EXUBERA - 3 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6                                                                                         |         |     | 66,13     | 91,41  | 70,11     | 96,92  | 70,97     | 98,10  | 71,84     | 99,31  |
| 522236201118418                       | FARLUTAL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                 |         |     | 10,82     | 14,96  | 11,48     | 15,87  | 11,62     | 16,06  | 11,76     | 16,26  |
| 522236202114416                       | FARLUTAL - 10,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                               |         |     | 16,34     | 22,59  | 17,33     | 23,96  | 17,54     | 24,25  | 17,76     | 24,54  |
| 522236203110414                       | FARLUTAL - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                                |         |     | 4,14      | 5,72   | 4,39      | 6,07   | 4,44      | 6,14   | 4,50      | 6,22   |
| 522236204117412                       | FARLUTAL - 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                                |         |     | 8,16      | 11,28  | 8,65      | 11,96  | 8,76      | 12,11  | 8,87      | 12,26  |
| 522236205113410                       | FARLUTAL - 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                |         |     | 10,88     | 15,04  | 11,54     | 15,95  | 11,68     | 16,14  | 11,82     | 16,34  |
| 522236304154417                       | FARMORUBICINA - 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                                                                         |         |     | 61,42     |        | 65,12     |        | 65,91     |        | 66,72     |        |
| 522236302151410                       | FARMORUBICINA - 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 10 ML                                                                                    |         |     | 134,67    | 186,17 | 142,80    | 197,40 | 144,53    | 199,79 | 146,31    | 202,25 |
| 522236306157413                       | FARMORUBICINA - 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 100 ML ( *)                                                                              |         |     | 1.030,87  |        | 1.093,04  |        | 1.106,32  |        | 1.119,93  |        |
| 522236303158419                       | FARMORUBICINA - 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 25 ML ( *)                                                                               |         |     | 286,33    |        | 303,60    |        | 307,29    |        | 311,07    |        |
| 522236301155412                       | FARMORUBICINA - 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML ( *)                                                                                |         |     | 68,65     |        | 72,79     |        | 73,68     |        | 74,59     |        |
| 522236305150415                       | FARMORUBICINA - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( *)                                                                                         |         |     | 261,32    |        | 277,08    |        | 280,45    |        | 283,90    |        |
| 522201101117417                       | FASIGYN - 500 MG X 4 DRG                                                                                                                    |         |     | 7,29      | 9,72   | 7,80      | 10,38  | 7,91      | 10,52  | 8,02      | 10,66  |
| 522201208116310                       | FELDENE - 20 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                              |         |     | 15,19     | 21,00  | 16,11     | 22,27  | 16,30     | 22,54  | 16,50     | 22,82  |
| 522201201111313                       | FELDENE - 20 MG X 10 CAPS                                                                                                                   |         |     | 13,55     | 18,73  | 14,37     | 19,86  | 14,54     | 20,10  | 14,72     | 20,35  |
| 522201202118311                       | FELDENE - 20 MG X 10 COMP SOLÚVEIS                                                                                                          |         |     | 15,19     | 21,00  | 16,11     | 22,27  | 16,30     | 22,54  | 16,50     | 22,82  |
| 522201204110318                       | FELDENE - 20 MG X 15 CAPS                                                                                                                   |         |     | 20,81     | 28,77  | 22,07     | 30,51  | 22,34     | 30,88  | 22,61     | 31,26  |
| 522201203149318                       | FELDENE - 20MG X 10 SUPOSIT                                                                                                                 |         |     | 14,73     | 20,36  | 15,62     | 21,59  | 15,81     | 21,85  | 16,00     | 22,12  |
| 522201206156315                       | FELDENE - 40MG INJ 2 AMP IM                                                                                                                 |         |     | 12,79     | 17,68  | 13,56     | 18,75  | 13,73     | 18,98  | 13,90     | 19,21  |
| 522201207160316                       | FELDENE - GEL BSN 30 G                                                                                                                      |         |     | 18,34     | 24,46  | 19,62     | 26,11  | 19,90     | 26,47  | 20,19     | 26,83  |
| 522201301116317                       | FELDENE SL - 20 MG 5 BL X 2 COMP                                                                                                            |         |     | 28,88     | 39,93  | 30,63     | 42,33  | 31,00     | 42,85  | 31,38     | 43,38  |
| 522201302112315                       | FELDENE SL - 20 MG X 10 COMP                                                                                                                |         |     | 28,88     | 39,93  | 30,63     | 42,33  | 31,00     | 42,85  | 31,38     | 43,38  |
| 522201401161411                       | FIBRASE - POM TB 10G                                                                                                                        |         |     | 15,07     | 20,84  | 15,98     | 22,09  | 16,18     | 22,36  | 16,38     | 22,64  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 PFIZER LTDA |                                                                                                     |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522201402168411                       | FIBRASE - POM TB 30G                                                                                |         |     | 37,03    | 51,19    | 39,27    | 54,28    | 39,74    | 54,94    | 40,23    | 55,61    |
| 522236401151419                       | FRADEMICINA - 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                                |         |     | 5,55     | 7,67     | 5,89     | 8,14     | 5,96     | 8,24     | 6,03     | 8,34     |
| 522236403152412                       | FRADEMICINA - 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                                |         |     | 9,17     | 12,67    | 9,72     | 13,44    | 9,84     | 13,60    | 9,96     | 13,77    |
| 522236402113413                       | FRADEMICINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                            |         |     | 51,93    | 71,78    | 55,06    | 76,11    | 55,73    | 77,04    | 56,41    | 77,99    |
| 522236501154411                       | FRAGMIN - 12500 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML                          |         |     | 66,39    | 91,77    | 70,39    | 97,31    | 71,25    | 98,49    | 72,12    | 99,70    |
| 522236502150418                       | FRAGMIN - 25000 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML                          |         |     | 115,29   | 159,37   | 122,25   | 168,99   | 123,73   | 171,04   | 125,25   | 173,14   |
| 522236601116412                       | FRONTAL - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                        |         |     | 7,08     | 9,79     | 7,51     | 10,38    | 7,60     | 10,51    | 7,69     | 10,64    |
| 522236602112410                       | FRONTAL - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        |         |     | 10,62    | 14,68    | 11,26    | 15,56    | 11,40    | 15,75    | 11,54    | 15,95    |
| 522236603119419                       | FRONTAL - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                         |         |     | 13,81    | 19,09    | 14,64    | 20,24    | 14,82    | 20,49    | 15,00    | 20,74    |
| 522236604115417                       | FRONTAL - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                         |         |     | 20,74    | 28,68    | 21,99    | 30,40    | 22,26    | 30,77    | 22,54    | 31,15    |
| 522236605111415                       | FRONTAL - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                           |         |     | 24,56    | 33,95    | 26,04    | 36,00    | 26,36    | 36,44    | 26,68    | 36,89    |
| 522236606118413                       | FRONTAL - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                           |         |     | 36,85    | 50,95    | 39,08    | 54,02    | 39,55    | 54,68    | 40,04    | 55,35    |
| 522236607114411                       | FRONTAL - 2 MG COM CT FR VD AMB X 30 + 1 PORTA COMPRIMIDO                                           |         |     | 58,28    | 80,56    | 61,80    | 85,42    | 62,55    | 86,46    | 63,32    | 87,52    |
| 522240901110310                       | FRONTAL XR - 0,50 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 30                                           |         |     | 20,74    | 28,68    | 21,99    | 30,40    | 22,26    | 30,77    | 22,54    | 31,15    |
| 522240902117319                       | FRONTAL XR - 1,0 MG X 30 COMP                                                                       |         |     | 36,85    | 50,95    | 39,08    | 54,02    | 39,55    | 54,68    | 40,04    | 55,35    |
| 522240903113317                       | FRONTAL XR - 2,0 MG X 30 CPM                                                                        |         |     | 58,28    | 80,56    | 61,80    | 85,42    | 62,55    | 86,46    | 63,32    | 87,52    |
| 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       |         |     | 422,99   | 584,73   | 448,50   | 619,99   | 453,95   | 627,52   | 459,53   | 635,24   |
| 522236704152411                       | GENOTROPIN - 16 UI PO LIOF INJ CT X 1 CANETA PREENCHIDA X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML   |         |     | 408,53   | 564,74   | 433,17   | 598,80   | 438,43   | 606,07   | 443,82   | 613,52   |
| 522236705159411                       | GENOTROPIN - 16 UI PO LIOF INJ CT X 5 CANETAS PREENCHIDAS X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML |         |     | 2.042,65 | 2.823,68 | 2.165,84 | 2.993,97 | 2.192,15 | 3.030,34 | 2.219,11 | 3.067,61 |
| 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       |         |     | 926,34   | 1.280,53 | 982,21   | 1.357,77 | 994,14   | 1.374,26 | 1.006,37 | 1.391,16 |
| 522236706155418                       | GENOTROPIN - 36 UI PO LIOF INJ CT X 1 CANETA PREENCHIDA X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML   |         |     | 894,67   | 1.236,76 | 948,63   | 1.311,35 | 960,15   | 1.327,27 | 971,96   | 1.343,60 |
| 522236707151416                       | GENOTROPIN - 36 UI PO LIOF INJ CT X 5 CANETAS PREENCHIDAS X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML |         |     | 4.473,34 | 6.183,77 | 4.743,14 | 6.556,73 | 4.800,75 | 6.636,37 | 4.859,80 | 6.718,00 |
| 522201601111213                       | GEODON - 40 MG X 14 CAPS                                                                            |         |     | 92,47    | 127,83   | 98,05    | 135,54   | 99,24    | 137,19   | 100,46   | 138,88   |
| 522201602116219                       | GEODON - 40 MG X 30 CAPS                                                                            |         |     | 198,22   | 274,02   | 210,18   | 290,54   | 212,73   | 294,07   | 215,35   | 297,69   |
| 522201605115213                       | GEODON - 80 MG CAP CX C/ BL X 14                                                                    |         |     | 153,97   | 212,84   | 163,26   | 225,68   | 165,24   | 228,42   | 167,27   | 231,23   |
| 522201604119215                       | GEODON - 80 MG X 30 CAPS                                                                            |         |     | 329,97   | 456,13   | 349,87   | 483,64   | 354,12   | 489,52   | 358,47   | 495,54   |
| 522201701157215                       | GEODON IM - 20MG PO SOL IM CT FA + 1 DIL                                                            |         |     | 109,57   | 151,47   | 116,18   | 160,60   | 117,59   | 162,55   | 119,04   | 164,55   |
| 522201801161419                       | GINO FIBRASE - POM VAG TB 30G                                                                       |         |     | 37,67    | 52,08    | 39,95    | 55,22    | 40,43    | 55,89    | 40,93    | 56,58    |
| 522236801166413                       | GINO PLETIL - 30MG/G + 20MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC                                     |         |     | 23,45    | 31,27    | 25,09    | 33,38    | 25,44    | 33,84    | 25,81    | 34,31    |
| 522201901113319                       | GINO TRALEN - ÓVULO 300 MG                                                                          |         |     | 21,74    | 28,99    | 23,26    | 30,95    | 23,59    | 31,37    | 23,93    | 31,80    |
| 522201902160310                       | GINO TRALEN - POM VAG 6,5%                                                                          |         |     | 21,74    | 28,99    | 23,26    | 30,95    | 23,59    | 31,37    | 23,93    | 31,80    |
| 522202001159418                       | KETALAR - 10ML X 5 AMP                                                                              |         |     | 228,33   | 315,63   | 242,10   | 334,67   | 245,04   | 338,73   | 248,05   | 342,90   |
| 522237401110419                       | KITNOS - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                                           |         |     | 12,62    | 16,82    | 13,50    | 17,96    | 13,69    | 18,20    | 13,89    | 18,46    |
| 522237501158413                       | LEGIFOL - 10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PLAS TRANS X 5 ML ( * )                                        |         |     | 416,62   |          | 441,75   |          | 447,12   |          | 452,62   |          |
| 522202106112411                       | LIPITOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                                            |         |     | 267,67   | 370,02   | 283,82   | 392,34   | 287,27   | 397,11   | 290,80   | 401,99   |
| 522202101110216                       | LIPITOR - 10 MG X 10 COMP REV                                                                       |         |     | 31,90    | 44,09    | 33,82    | 46,75    | 34,23    | 47,32    | 34,65    | 47,90    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 PFIZER LTDA                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522202102117214 | LIPITOR - 10 MG X 30 COMP REV                       |         |     | 89,23    | 123,35 | 94,61    | 130,79 | 95,76    | 132,37 | 96,94    | 134,00 |
| 522202108115213 | LIPITOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10            |         |     | 36,48    | 50,43  | 38,68    | 53,47  | 39,15    | 54,12  | 39,63    | 54,78  |
| 522202103113212 | LIPITOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            |         |     | 109,43   | 151,27 | 116,03   | 160,39 | 117,44   | 162,34 | 118,88   | 164,34 |
| 522202107119411 | LIPITOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90            |         |     | 328,26   | 453,77 | 348,05   | 481,14 | 352,28   | 486,98 | 356,62   | 492,97 |
| 522202109111211 | LIPITOR - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10            |         |     | 53,64    | 74,15  | 56,87    | 78,62  | 57,56    | 79,57  | 58,27    | 80,55  |
| 522202104111213 | LIPITOR - 40 MG X 30 COMP REV                       |         |     | 160,90   | 222,43 | 170,61   | 235,84 | 172,68   | 238,71 | 174,80   | 241,64 |
| 522202105116219 | LIPITOR - 80 MG X 30 COMP REV                       |         |     | 160,90   | 222,43 | 170,61   | 235,84 | 172,68   | 238,71 | 174,80   | 241,64 |
| 522237601111419 | LOMOTIL - 10 COMPRIMIDOS                            |         |     | 4,68     | 6,24   | 5,00     | 6,66   | 5,07     | 6,75   | 5,15     | 6,84   |
| 522237701114411 | LONITEN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30          |         |     | 24,30    | 33,59  | 25,77    | 35,62  | 26,08    | 36,05  | 26,40    | 36,49  |
| 522202201115317 | LOPID - 600 MG X 2 BL X 12 COMP REV                 |         |     | 64,85    | 89,65  | 68,76    | 95,05  | 69,60    | 96,21  | 70,45    | 97,39  |
| 522202202111315 | LOPID - 900 MG X BL X 12 COMP REV                   |         |     | 47,66    | 65,89  | 50,54    | 69,86  | 51,15    | 70,71  | 51,78    | 71,58  |
| 522242402111318 | LYRICA - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 24,13    | 33,36  | 25,59    | 35,37  | 25,90    | 35,80  | 26,22    | 36,24  |
| 522242403118316 | LYRICA - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 |         |     | 33,77    | 46,68  | 35,81    | 49,50  | 36,24    | 50,10  | 36,69    | 50,71  |
| 522242404114314 | LYRICA - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 |         |     | 48,24    | 66,68  | 51,15    | 70,70  | 51,77    | 71,56  | 52,40    | 72,44  |
| 522242405110312 | LYRICA - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 |         |     | 67,54    | 93,36  | 71,61    | 98,99  | 72,48    | 100,19 | 73,37    | 101,43 |
| 522242406117310 | LYRICA - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 |         |     | 72,37    | 100,04 | 76,73    | 106,07 | 77,67    | 107,36 | 78,62    | 108,68 |
| 522242407113319 | LYRICA - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 33,86    | 46,80  | 35,90    | 49,62  | 36,33    | 50,23  | 36,78    | 50,84  |
| 522242408111311 | LYRICA - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 |         |     | 47,37    | 65,49  | 50,23    | 69,44  | 50,84    | 70,28  | 51,47    | 71,14  |
| 522242409116315 | LYRICA - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 |         |     | 67,69    | 93,58  | 71,78    | 99,22  | 72,65    | 100,43 | 73,54    | 101,66 |
| 522242410114312 | LYRICA - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 |         |     | 94,77    | 131,01 | 100,49   | 138,91 | 101,71   | 140,60 | 102,96   | 142,33 |
| 522242411110310 | LYRICA - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 |         |     | 101,55   | 140,38 | 107,67   | 148,84 | 108,98   | 150,65 | 110,32   | 152,51 |
| 522242412117319 | LYRICA - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 35,77    | 49,45  | 37,93    | 52,43  | 38,39    | 53,07  | 38,86    | 53,72  |
| 522242413113317 | LYRICA - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 |         |     | 50,08    | 69,23  | 53,10    | 73,41  | 53,75    | 74,30  | 54,41    | 75,21  |
| 522242414111318 | LYRICA - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 |         |     | 71,56    | 98,92  | 75,87    | 104,89 | 76,80    | 106,16 | 77,74    | 107,47 |
| 522242415116313 | LYRICA - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 |         |     | 100,18   | 138,48 | 106,22   | 146,83 | 107,51   | 148,62 | 108,83   | 150,45 |
| 522242416112311 | LYRICA - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 |         |     | 107,33   | 148,37 | 113,81   | 157,32 | 115,19   | 159,23 | 116,61   | 161,19 |
| 522242417119311 | LYRICA - 225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 53,88    | 74,48  | 57,13    | 78,97  | 57,82    | 79,93  | 58,53    | 80,92  |
| 522242418115318 | LYRICA - 225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 |         |     | 75,41    | 104,24 | 79,96    | 110,53 | 80,93    | 111,87 | 81,93    | 113,25 |
| 522242419111316 | LYRICA - 225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 |         |     | 107,74   | 148,93 | 114,24   | 157,92 | 115,62   | 159,83 | 117,05   | 161,80 |
| 522242420111316 | LYRICA - 225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 |         |     | 150,84   | 208,52 | 159,94   | 221,09 | 161,88   | 223,78 | 163,87   | 226,53 |
| 522242421116311 | LYRICA - 225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 |         |     | 161,61   | 223,40 | 171,35   | 236,87 | 173,44   | 239,75 | 175,57   | 242,70 |
| 522242422112311 | LYRICA - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14  |         |     | 13,06    | 18,06  | 13,85    | 19,15  | 14,02    | 19,38  | 14,19    | 19,62  |
| 522242423119318 | LYRICA - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20  |         |     | 18,67    | 25,80  | 19,79    | 27,36  | 20,03    | 27,69  | 20,28    | 28,03  |
| 522242424115316 | LYRICA - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28  |         |     | 26,13    | 36,13  | 27,71    | 38,31  | 28,05    | 38,77  | 28,39    | 39,25  |
| 522242425111314 | LYRICA - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30  |         |     | 28,00    | 38,70  | 29,69    | 41,04  | 30,05    | 41,54  | 30,42    | 42,05  |
| 522242401131315 | LYRICA - 25 MG CAP GEL DURA CT BL ALPLAS INC X 10   |         |     | 9,33     | 12,90  | 9,90     | 13,68  | 10,02    | 13,85  | 10,14    | 14,02  |
| 522242426118312 | LYRICA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 53,88    | 74,48  | 57,13    | 78,97  | 57,82    | 79,93  | 58,53    | 80,92  |
| 522242427114310 | LYRICA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 |         |     | 75,42    | 104,25 | 79,96    | 110,54 | 80,94    | 111,88 | 81,93    | 113,26 |
| 522242428110319 | LYRICA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 |         |     | 107,74   | 148,93 | 114,24   | 157,92 | 115,62   | 159,83 | 117,05   | 161,80 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 PFIZER LTDA |                                                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522242429117317                       | LYRICA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                              |         |     | 150,84   | 208,52   | 159,94   | 221,09   | 161,88   | 223,78   | 163,87   | 226,53   |
| 522242430115314                       | LYRICA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                              |         |     | 161,61   | 223,40   | 171,35   | 236,87   | 173,44   | 239,75   | 175,57   | 242,70   |
| 522242431111312                       | LYRICA - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                               |         |     | 16,08    | 22,23    | 17,05    | 23,57    | 17,26    | 23,85    | 17,47    | 24,15    |
| 522242432118310                       | LYRICA - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                               |         |     | 22,51    | 31,12    | 23,87    | 33,00    | 24,16    | 33,40    | 24,46    | 33,81    |
| 522242433114319                       | LYRICA - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                               |         |     | 32,16    | 44,45    | 34,10    | 47,13    | 34,51    | 47,71    | 34,94    | 48,29    |
| 522242434110317                       | LYRICA - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                               |         |     | 45,03    | 62,25    | 47,75    | 66,01    | 48,33    | 66,81    | 48,92    | 67,63    |
| 522242435117315                       | LYRICA - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                               |         |     | 48,24    | 66,68    | 51,15    | 70,70    | 51,77    | 71,56    | 52,40    | 72,44    |
| 522242436113313                       | LYRICA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                               |         |     | 22,06    | 30,50    | 23,39    | 32,34    | 23,68    | 32,73    | 23,97    | 33,13    |
| 522242437111314                       | LYRICA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                               |         |     | 30,90    | 42,71    | 32,76    | 45,29    | 33,16    | 45,84    | 33,57    | 46,40    |
| 522242438116311                       | LYRICA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                               |         |     | 44,14    | 61,01    | 46,80    | 64,69    | 47,37    | 65,48    | 47,95    | 66,28    |
| 522242439112318                       | LYRICA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                               |         |     | 61,80    | 85,42    | 65,52    | 90,58    | 66,32    | 91,68    | 67,13    | 92,80    |
| 522242440110315                       | LYRICA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                               |         |     | 66,21    | 91,52    | 70,20    | 97,04    | 71,06    | 98,22    | 71,93    | 99,43    |
| 522241901157315                       | MACUGEM - 0,3 MG SOL INJ INT-OC CT 1 ENV X (1SER VD + 1AG) +1ENV X (1 ÊMBOLO PLAS + 1TRAVA PLAS) |         |     | 2.412,26 | 3.334,62 | 2.557,76 | 3.535,74 | 2.588,82 | 3.578,69 | 2.620,66 | 3.622,70 |
| 522202401114411                       | MANSIL - 250 MG X 6 CAPS                                                                         |         |     | 37,65    | 52,04    | 39,92    | 55,18    | 40,40    | 55,85    | 40,90    | 56,54    |
| 522202402137415                       | MANSIL - XPE 12 ML                                                                               |         |     | 23,47    | 32,45    | 24,89    | 34,41    | 25,19    | 34,82    | 25,50    | 35,25    |
| 522202503111314                       | MARAX - 10 MG + 25 MG + 130 MG COM CT BL AL AL X 20                                              |         |     | 6,48     | 8,96     | 6,87     | 9,50     | 6,96     | 9,62     | 7,04     | 9,74     |
| 522202501119415                       | MARAX - 10 MG + 25 MG + 130 MG COM CT FR VD AMB X 20                                             |         |     | 6,48     | 8,96     | 6,87     | 9,50     | 6,96     | 9,62     | 7,04     | 9,74     |
| 522202502131419                       | MARAX - 2,5 MG/5ML + 6,25 MG/5ML + 32,5 MG / 5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                       |         |     | 6,56     | 9,07     | 6,96     | 9,62     | 7,04     | 9,73     | 7,13     | 9,85     |
| 522237801119413                       | MAXAQUIN - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                  |         |     | 36,85    | 50,95    | 39,08    | 54,02    | 39,55    | 54,68    | 40,04    | 55,35    |
| 522237802115411                       | MAXAQUIN - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                  |         |     | 83,93    | 116,03   | 89,00    | 123,02   | 90,08    | 124,52   | 91,18    | 126,05   |
| 522241101150413                       | MIANTREX - 25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 2 ML (REST HOSP) ( * )                            |         |     | 15,72    |          | 16,66    |          | 16,87    |          | 17,07    |          |
| 522241102157411                       | MIANTREX - 25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 20 ML (REST HOSP) ( * )                           |         |     | 97,78    |          | 103,68   |          | 104,94   |          | 106,23   |          |
| 522237901113417                       | MINIDIAB - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                     |         |     | 18,01    | 24,89    | 19,09    | 26,39    | 19,33    | 26,72    | 19,56    | 27,04    |
| 522202601113419                       | MINIPRESS - 1 MG X 15 CAPS                                                                       |         |     | 10,32    | 14,27    | 10,95    | 15,13    | 11,08    | 15,31    | 11,21    | 15,50    |
| 522202602111411                       | MINIPRESS - 2 MG X 15 CAPS                                                                       |         |     | 18,07    | 24,97    | 19,16    | 26,48    | 19,39    | 26,80    | 19,63    | 27,13    |
| 522202603116415                       | MINIPRESS - 4 MG X 15 CAPS                                                                       |         |     | 24,69    | 34,12    | 26,17    | 36,18    | 26,49    | 36,62    | 26,82    | 37,07    |
| 522240601117417                       | MOTRIN - 600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                      |         |     | 20,77    | 28,72    | 22,03    | 30,45    | 22,29    | 30,82    | 22,57    | 31,20    |
| 522240403110416                       | NAXOGIN - 250MG + 250MG + 100000UI COM VAG CT STR AL/AL X 10 + APLIC                             |         |     | 26,02    | 34,70    | 27,83    | 37,04    | 28,23    | 37,54    | 28,64    | 38,07    |
| 522240401118411                       | NAXOGIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                                       |         |     | 20,12    | 26,83    | 21,52    | 28,64    | 21,83    | 29,03    | 22,14    | 29,43    |
| 522202902113310                       | NEURONTIN - 300 MG X 10 CAPS                                                                     |         |     | 23,32    | 32,24    | 24,73    | 34,19    | 25,03    | 34,60    | 25,34    | 35,03    |
| 522202901117312                       | NEURONTIN - 300 MG X 30 CAPS                                                                     |         |     | 70,00    | 96,76    | 74,22    | 102,60   | 75,12    | 103,84   | 76,04    | 105,12   |
| 522202903111311                       | NEURONTIN - 400 MG X 30 CAPS                                                                     |         |     | 85,19    | 117,76   | 90,32    | 124,86   | 91,42    | 126,38   | 92,55    | 127,93   |
| 522202904116317                       | NEURONTIN - 600 MG X 27 COMP REV SULCADOS                                                        |         |     | 100,78   | 139,32   | 106,86   | 147,72   | 108,16   | 149,52   | 109,49   | 151,36   |
| 522203001111316                       | NORVASC - 10 MG X 20 COMP                                                                        |         |     | 35,02    | 48,41    | 37,13    | 51,33    | 37,58    | 51,95    | 38,04    | 52,59    |
| 522203002116311                       | NORVASC - 10 MG X 30 COMP                                                                        |         |     | 50,86    | 70,31    | 53,93    | 74,55    | 54,59    | 75,46    | 55,26    | 76,38    |
| 522203005115316                       | NORVASC - 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                                        |         |     | 8,74     | 12,08    | 9,27     | 12,81    | 9,38     | 12,97    | 9,50     | 13,13    |
| 522203003112311                       | NORVASC - 5 MG X 20 COMP                                                                         |         |     | 17,75    | 24,54    | 18,82    | 26,02    | 19,05    | 26,33    | 19,28    | 26,66    |
| 522203004119318                       | NORVASC - 5 MG X 30 COMP                                                                         |         |     | 25,87    | 35,76    | 27,43    | 37,92    | 27,76    | 38,38    | 28,11    | 38,85    |
| 522234002118411                       | OLMETEC - 20 MG 30 COMP                                                                          |         |     | 57,22    | 79,10    | 60,68    | 83,87    | 61,41    | 84,89    | 62,17    | 85,94    |

(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 20/05/2011**

| 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 PFIZER LTDA |                                                                            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 522234003114411                       | OLMETEC - 20 MG COM REV CT 01 BL AL/AL X 10                                |           |           | 18,07     | 24,97     | 19,16     | 26,48     | 19,39     | 26,80     | 19,63     | 27,13     |
| 522234001111413                       | OLMETEC - 40 MG 30 COMP                                                    |           |           | 65,84     | 91,01     | 69,81     | 96,50     | 70,66     | 97,67     | 71,53     | 98,87     |
| 522234004110418                       | OLMETEC - 40 MG COM REV CT 1 BL AL/AL X 10                                 |           |           | 20,88     | 28,87     | 22,14     | 30,61     | 22,41     | 30,98     | 22,69     | 31,36     |
| 522234005117416                       | OLMETEC* HCT - 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                    |           |           | 19,72     | 27,26     | 20,91     | 28,91     | 21,16     | 29,26     | 21,42     | 29,62     |
| 522241402118411                       | OLMETEC* HCT - 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                    |           |           | 62,83     | 83,78     | 67,21     | 89,43     | 68,16     | 90,66     | 69,15     | 91,91     |
| 522241401111413                       | OLMETEC* HCT - 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                    |           |           | 71,56     | 95,43     | 76,56     | 101,87    | 77,64     | 103,26    | 78,76     | 104,69    |
| 522241403114411                       | OLMETEC* HCT - 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      |           |           | 71,56     | 95,43     | 76,56     | 101,87    | 77,64     | 103,26    | 78,76     | 104,69    |
| 522238401157413                       | PLATAMINE - 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 15 ML (REST HOSP) ( * )    |           |           | 146,63    |           | 155,47    |           | 157,36    |           | 159,30    |           |
| 522238402153411                       | PLATAMINE - 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 45 ML (REST HOSP) ( * )    |           |           | 441,80    |           | 468,45    |           | 474,14    |           | 479,97    |           |
| 522238403151412                       | PLATAMINE - 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML (REST HOSP) ( * )     |           |           | 72,56     |           | 76,94     |           | 77,87     |           | 78,83     |           |
| 522238502158415                       | PLATISTINE - 1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 100 ML (REST HOSP) ( * ) |           |           | 189,39    |           | 200,81    |           | 203,25    |           | 205,75    |           |
| 522238503154413                       | PLATISTINE - 1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 50 ML (REST HOSP) ( * )  |           |           | 101,04    |           | 107,14    |           | 108,44    |           | 109,77    |           |
| 522238501151417                       | PLATISTINE - 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA PLAS TRANS X 10 ML (REST HOSP) ( * )  |           |           | 106,81    |           | 113,25    |           | 114,63    |           | 116,04    |           |
| 522238601113411                       | PLETIL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                              |           |           | 7,35      | 9,80      | 7,86      | 10,46     | 7,97      | 10,60     | 8,09      | 10,75     |
| 522238602111410                       | PLETIL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                              |           |           | 12,26     | 16,35     | 13,12     | 17,46     | 13,30     | 17,69     | 13,50     | 17,94     |
| 522203201119310                       | PONSTAN - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                                |           |           | 13,24     | 18,30     | 14,03     | 19,40     | 14,21     | 19,64     | 14,38     | 19,88     |
| 522238701118413                       | PROLIFT - 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                  |           |           | 77,00     | 102,67    | 82,37     | 109,60    | 83,54     | 111,10    | 84,74     | 112,64    |
| 522238801112417                       | PROPIL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 |           |           | 14,44     | 19,97     | 15,31     | 21,17     | 15,50     | 21,43     | 15,69     | 21,69     |
| 522238901117410                       | PROVERA - 10 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 14                              |           |           | 16,77     | 23,18     | 17,78     | 24,58     | 18,00     | 24,88     | 18,22     | 25,18     |
| 522238902113419                       | PROVERA - 2,5 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 14                             |           |           | 4,17      | 5,76      | 4,42      | 6,11      | 4,47      | 6,18      | 4,53      | 6,26      |
| 522238903111411                       | PROVERA - 5,0 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 14                             |           |           | 8,36      | 11,56     | 8,87      | 12,26     | 8,98      | 12,41     | 9,09      | 12,56     |
| 522239006111412                       | QUEMICETINA - 250 MG X 100 COMPRIMIDOS                                     |           |           | 50,39     | 69,66     | 53,43     | 73,86     | 54,08     | 74,76     | 54,74     | 75,68     |
| 522239007118410                       | QUEMICETINA - 250 MG X 20 COMPRIMIDOS                                      |           |           | 11,76     | 16,26     | 12,47     | 17,24     | 12,62     | 17,45     | 12,78     | 17,66     |
| 522239003112418                       | QUEMICETINA - 500 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10                     |           |           | 95,94     | 132,62    | 101,72    | 140,62    | 102,96    | 142,33    | 104,23    | 144,08    |
| 522239004119416                       | QUEMICETINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        |           |           | 22,57     | 31,19     | 23,93     | 33,08     | 24,22     | 33,48     | 24,52     | 33,89     |
| 522241303111214                       | REVATIO - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                             |           |           | 1.718,11  | 2.375,05  | 1.821,73  | 2.518,30  | 1.843,86  | 2.548,88  | 1.866,54  | 2.580,23  |
| 522239201119419                       | SERMION - 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                 |           |           | 22,53     | 31,14     | 23,89     | 33,02     | 24,18     | 33,42     | 24,47     | 33,83     |
| 522239202115417                       | SERMION - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             |           |           | 65,83     | 91,00     | 69,80     | 96,49     | 70,65     | 97,66     | 71,51     | 98,86     |
| 522240501115514                       | SOLU MEDROL - 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 16 ML         |           |           | 61,11     | 84,48     | 64,80     | 89,58     | 65,59     | 90,67     | 66,39     | 91,78     |
| 522240502151412                       | SOLU MEDROL - 125 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2 ML      |           |           | 10,32     | 14,27     | 10,95     | 15,13     | 11,08     | 15,31     | 11,21     | 15,50     |
| 522240503158410                       | SOLU MEDROL - 40 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 1 ML       |           |           | 5,49      | 7,59      | 5,82      | 8,05      | 5,89      | 8,15      | 5,97      | 8,25      |
| 522240504154419                       | SOLU MEDROL - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 8 ML       |           |           | 29,31     | 40,51     | 31,08     | 42,96     | 31,45     | 43,48     | 31,84     | 44,01     |
| 522242002172311                       | SOMAVERT - 10 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL                   |           |           | 5.674,15  | 7.843,72  | 6.016,37  | 8.316,80  | 6.089,45  | 8.417,81  | 6.164,35  | 8.521,35  |
| 522242004175316                       | SOMAVERT - 15 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL                   |           |           | 8.511,21  | 11.765,57 | 9.024,55  | 12.475,19 | 9.134,16  | 12.626,71 | 9.246,51  | 12.782,02 |
| 522242006178312                       | SOMAVERT - 20 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL                   |           |           | 11.348,28 | 15.687,42 | 12.032,74 | 16.633,59 | 12.178,88 | 16.835,61 | 12.328,68 | 17.042,69 |
| 522241601110216                       | SUTENT - 12,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                          | 3.341,96  | 4.619,80  |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 522241603113212                       | SUTENT - 25 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                            | 6.683,94  | 9.239,62  |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 522241605116219                       | SUTENT - 50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                            | 13.367,86 | 18.479,21 |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 522239301172419                       | SYNAREL - 2 MG/ML SOL NAS CT FR VD + PLAS OPC X 8 ML +VALV                 |           |           | 461,37    | 637,78    | 489,20    | 676,25    | 495,14    | 684,46    | 501,23    | 692,88    |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 PFIZER LTDA |                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |        |
| 522203501163412                       | TERRA-CORTIL - POM TP 15G                                           |          |          | 9,42     | 12,56    | 10,08    | 13,41    | 10,22    | 13,59    | 10,37    | 13,78  |
| 522203601151416                       | TERRAMICINA - 100MG INJ 5 AMP                                       |          |          | 19,10    | 25,47    | 20,43    | 27,19    | 20,72    | 27,56    | 21,02    | 27,94  |
| 522203604116311                       | TERRAMICINA - 500 MG CAP GEL DURA CT STR AL/AL X 8                  |          |          | 5,82     | 8,04     | 6,17     | 8,53     | 6,24     | 8,63     | 6,32     | 8,74   |
| 522203602113410                       | TERRAMICINA - 500 MG X 100 CAPS                                     |          |          | 72,79    | 100,63   | 77,18    | 106,69   | 78,12    | 107,99   | 79,08    | 109,32 |
| 522203603136414                       | TERRAMICINA - XPE 120 ML                                            |          |          | 10,00    | 13,82    | 10,60    | 14,65    | 10,73    | 14,83    | 10,86    | 15,02  |
| 522203701162411                       | TERRAMICINA C/POLIMIXINA - POM OFT 3,5 G                            |          |          | 4,24     | 5,86     | 4,49     | 6,21     | 4,55     | 6,29     | 4,60     | 6,36   |
| 522203702169418                       | TERRAMICINA C/POLIMIXINA - POM TP 15 G                              |          |          | 7,06     | 9,76     | 7,49     | 10,35    | 7,58     | 10,48    | 7,67     | 10,61  |
| 522203801167316                       | TRALEN - CREME 30 G                                                 |          |          | 20,67    | 27,56    | 22,11    | 29,42    | 22,42    | 29,82    | 22,74    | 30,23  |
| 522203802171317                       | TRALEN - LOC 30 G                                                   |          |          | 20,66    | 27,56    | 22,11    | 29,42    | 22,42    | 29,82    | 22,74    | 30,23  |
| 522203803178315                       | TRALEN - PÓ 30 G                                                    |          |          | 20,67    | 27,56    | 22,11    | 29,42    | 22,42    | 29,82    | 22,74    | 30,23  |
| 522203804174313                       | TRALEN - SOL PARA UNHA 28% FR 12 ML                                 |          |          | 104,68   | 139,59   | 111,98   | 149,01   | 113,57   | 151,04   | 115,20   | 153,14 |
| 522239406111411                       | TRAMAL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                      |          |          | 55,21    | 76,31    | 58,54    | 80,92    | 59,25    | 81,90    | 59,97    | 82,91  |
| 522239403153413                       | TRAMAL - 100 MG INJ. - 6 AMP                                        |          |          | 42,37    | 58,57    | 44,92    | 62,10    | 45,47    | 62,86    | 46,03    | 63,63  |
| 522239402130411                       | TRAMAL - 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                  |          |          | 55,34    | 76,50    | 58,68    | 81,11    | 59,39    | 82,10    | 60,12    | 83,11  |
| 522239404117410                       | TRAMAL - 50 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                |          |          | 30,44    | 42,08    | 32,27    | 44,62    | 32,67    | 45,16    | 33,07    | 45,71  |
| 522239405156411                       | TRAMAL - 50 MG INJ. - 6 AMP.                                        |          |          | 29,67    | 41,01    | 31,46    | 43,48    | 31,84    | 44,01    | 32,23    | 44,55  |
| 522239407159319                       | TRAMAL - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                    |          |          | 24,72    | 34,17    | 26,21    | 36,23    | 26,53    | 36,67    | 26,85    | 37,12  |
| 522239408155317                       | TRAMAL - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                    |          |          | 35,31    | 48,81    | 37,44    | 51,76    | 37,90    | 52,39    | 38,36    | 53,03  |
| 522239701162410                       | TROFODERMIN - 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G             |          |          | 18,06    | 24,08    | 19,32    | 25,70    | 19,59    | 26,06    | 19,87    | 26,42  |
| 522239702169419                       | TROFODERMIN - 5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC    |          |          | 35,24    | 47,00    | 37,70    | 50,17    | 38,24    | 50,85    | 38,79    | 51,56  |
| 522203902151318                       | UNASYN - 1000/2000 MG PÓ INJ CX 30 FR                               | 1.250,32 | 1.728,39 | 1.325,73 | 1.832,64 | 1.341,83 | 1.854,90 | 1.358,34 | 1.877,71 |          |        |
| 522203903113312                       | UNASYN - 375 MG X 10 COMP REV                                       | 67,02    | 92,65    | 71,06    | 98,24    | 71,93    | 99,43    | 72,81    | 100,65   |          |        |
| 522203905159311                       | UNASYN - 500/1000 MG PÓ INJ CX 30 FR                                | 709,50   | 980,78   | 752,29   | 1.039,94 | 761,43   | 1.052,57 | 770,79   | 1.065,51 |          |        |
| 522203906139312                       | UNASYN - PÓ SUSP ORAL 250 MG FR 60 ML                               | 49,52    | 68,45    | 52,51    | 72,58    | 53,14    | 73,46    | 53,80    | 74,37    |          |        |
| 522204002111210                       | VFEND - 200 MG X 14 COMP                                            | 3.205,79 | 4.431,56 | 3.399,14 | 4.698,84 | 3.440,43 | 4.755,91 | 3.482,74 | 4.814,41 |          |        |
| 522204001156210                       | VFEND - 200MG X 1 AMP                                               | 778,54   | 1.076,22 | 825,49   | 1.141,13 | 835,52   | 1.154,99 | 845,79   | 1.169,19 |          |        |
| 522204003116216                       | VFEND - 50 MG X 14 COMP                                             | 801,44   | 1.107,88 | 849,78   | 1.174,70 | 860,10   | 1.188,97 | 870,68   | 1.203,60 |          |        |
| 522204101118213                       | VIAGRA - 100 MG X 4 COMP REV                                        | 74,98    | 99,99    | 80,21    | 106,74   | 81,35    | 108,19   | 82,52    | 109,69   |          |        |
| 522204102114211                       | VIAGRA - 25 MG X 4 COMP REV                                         | 43,57    | 58,09    | 46,60    | 62,02    | 47,27    | 62,86    | 47,95    | 63,73    |          |        |
| 522204105113410                       | VIAGRA - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 4                      | 95,79    | 127,73   | 102,47   | 136,35   | 103,92   | 138,21   | 105,42   | 140,13   |          |        |
| 522204106111314                       | VIAGRA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                        | 11,98    | 15,97    | 12,81    | 17,05    | 12,99    | 17,28    | 13,18    | 17,52    |          |        |
| 522204104117218                       | VIAGRA - 50 MG X 2 COMP REV                                         | 23,95    | 31,94    | 25,63    | 34,10    | 25,99    | 34,56    | 26,36    | 35,04    |          |        |
| 522204103110211                       | VIAGRA - 50 MG X 4 COMP REV                                         | 47,90    | 63,87    | 51,24    | 68,18    | 51,97    | 69,11    | 52,72    | 70,07    |          |        |
| 522204201112314                       | VIBRAMICINA - 100 MG 15 DRG                                         | 32,35    | 44,72    | 34,30    | 47,42    | 34,72    | 47,99    | 35,15    | 48,58    |          |        |
| 522204202119312                       | VIBRAMICINA - 100 MG 20 COMP SOLÚVEIS                               | 44,55    | 61,58    | 47,24    | 65,30    | 47,81    | 66,09    | 48,40    | 66,90    |          |        |
| 522204203115310                       | VIBRAMICINA - 100 MG 3 DRG                                          | 5,40     | 7,46     | 5,72     | 7,91     | 5,79     | 8,00     | 5,86     | 8,10     |          |        |
| 522239801159411                       | VINCIZINA - 1 MG SOL. INJ. 5 FRASCOS-AMPOLA PLÁSTICOS ( *)          | 110,71   |          | 117,39   |          | 118,82   |          | 120,28   |          |          |        |
| 522239901171413                       | XALACOM - 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML | 91,88    | 127,01   | 97,42    | 134,67   | 98,60    | 136,30   | 99,81    | 137,98   |          |        |
| 522240001179314                       | XALATAN - 50 MCG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML           | 81,78    | 113,04   | 86,71    | 119,86   | 87,76    | 121,32   | 88,84    | 122,81   |          |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 PFIZER LTDA            |                                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522240202158411                                  | ZAVEDOS - 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) ( * )                    |         |     | 919,78   |          | 975,25   |          | 987,10   |          | 999,24   |          |
| 522240204118417                                  | ZAVEDOS - 5 MG CX. C/ 1 CÁPS.                                                 |         |     | 143,21   | 197,97   | 151,85   | 209,91   | 153,69   | 212,46   | 155,58   | 215,07   |
| 522240205157416                                  | ZAVEDOS - 5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) ( * )                     |         |     | 490,30   |          | 519,88   |          | 526,19   |          | 532,66   |          |
| 522204301117318                                  | ZITROMAX - 250 MG CX 4 CAPS                                                   |         |     | 32,72    | 45,23    | 34,69    | 47,95    | 35,11    | 48,54    | 35,54    | 49,13    |
| 522204302113316                                  | ZITROMAX - 250 MG CX 6 CAPS                                                   |         |     | 46,78    | 64,67    | 49,60    | 68,57    | 50,21    | 69,40    | 50,82    | 70,26    |
| 522204303111317                                  | ZITROMAX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                               |         |     | 12,93    | 17,87    | 13,71    | 18,95    | 13,88    | 19,18    | 14,05    | 19,42    |
| 522204304116312                                  | ZITROMAX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                               |         |     | 13,83    | 19,12    | 14,66    | 20,27    | 14,84    | 20,52    | 15,02    | 20,77    |
| 522204305139316                                  | ZITROMAX - 600MG PO SUSP ORAL FR                                              |         |     | 31,42    | 43,44    | 33,32    | 46,06    | 33,72    | 46,62    | 34,14    | 47,19    |
| 522204306135314                                  | ZITROMAX - 900MG PO SUSP ORAL FR                                              |         |     | 38,66    | 53,45    | 40,99    | 56,67    | 41,49    | 57,36    | 42,00    | 58,06    |
| 522204307158318                                  | ZITROMAX - IV - 500MG 1 FR                                                    |         |     | 97,69    | 135,05   | 103,59   | 143,19   | 104,84   | 144,93   | 106,13   | 146,71   |
| 522204401111311                                  | ZOLOFT - 100 MG X 14 COMP REV                                                 |         |     | 44,20    | 61,11    | 46,87    | 64,79    | 47,44    | 65,58    | 48,02    | 66,38    |
| 522204402118311                                  | ZOLOFT - 50 MG X 10 COMP REV                                                  |         |     | 28,09    | 38,83    | 29,79    | 41,18    | 30,15    | 41,68    | 30,52    | 42,19    |
| 522204403114318                                  | ZOLOFT - 50 MG X 20 COMP REV                                                  |         |     | 34,33    | 47,45    | 36,40    | 50,31    | 36,84    | 50,92    | 37,29    | 51,55    |
| 522204404110316                                  | ZOLOFT - 50 MG X 28 COMP REV                                                  |         |     | 41,12    | 56,85    | 43,60    | 60,27    | 44,13    | 61,01    | 44,67    | 61,76    |
| 522204501116315                                  | ZOLTEC - 100 MG X 8 CAPS                                                      |         |     | 169,77   | 234,69   | 180,01   | 248,84   | 182,20   | 251,86   | 184,44   | 254,96   |
| 522204502112313                                  | ZOLTEC - 150 MG X 1 CAPS                                                      |         |     | 31,95    | 44,16    | 33,87    | 46,82    | 34,28    | 47,39    | 34,71    | 47,98    |
| 522204503119311                                  | ZOLTEC - 150 MG X 2 CAPS                                                      |         |     | 63,93    | 88,38    | 67,79    | 93,71    | 68,61    | 94,84    | 69,45    | 96,01    |
| 522204504115311                                  | ZOLTEC - 50 MG X 8 CAPS                                                       |         |     | 96,72    | 133,70   | 102,55   | 141,76   | 103,79   | 143,48   | 105,07   | 145,25   |
| 522204601153311                                  | ZOLTEC IV - DISPLAY COM 6 BOLSAS PLÁSTICAS 100 ML ( * )                       |         |     | 1.000,94 |          | 1.061,31 |          | 1.074,20 |          | 1.087,41 |          |
| 522240302152318                                  | ZYVOX - 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS AL X BOLS PLAS X 300 ML ( * ) |         |     | 2.049,16 |          | 2.172,76 |          | 2.199,15 |          | 2.226,20 |          |
| 522240301113319                                  | ZYVOX - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                 |         |     | 1.514,79 | 2.093,99 | 1.606,16 | 2.220,29 | 1.625,66 | 2.247,25 | 1.645,66 | 2.274,89 |
| Laboratório: LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA |                                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531300201119311                                  | ARCALION - 20 DG                                                              |         |     | 23,13    | 30,85    | 24,75    | 32,93    | 25,10    | 33,38    | 25,46    | 33,84    |
| 531300202115311                                  | ARCALION - 60 DG                                                              |         |     | 67,02    | 89,38    | 71,70    | 95,41    | 72,72    | 96,71    | 73,76    | 98,05    |
| 531300302111316                                  | COVERSYL - 30 COMPRIMIDOS                                                     |         |     | 58,32    | 80,62    | 61,84    | 85,48    | 62,59    | 86,52    | 63,36    | 87,58    |
| 531300305119415                                  | COVERSYL - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                    |         |     | 29,84    | 41,25    | 31,64    | 43,74    | 32,03    | 44,27    | 32,42    | 44,82    |
| 531300304112417                                  | COVERSYL - 8 MG COM CX C/ BL AL PLAS INC X 15 + SACHE C/DESSEC                |         |     | 43,72    | 60,44    | 46,36    | 64,08    | 46,92    | 64,86    | 47,50    | 65,66    |
| 531300303116419                                  | COVERSYL - 8 MG COM CX C/ BL AL PLAS INC X 30 + SACHE C/DESSEC                |         |     | 87,47    | 120,91   | 92,74    | 128,21   | 93,87    | 129,76   | 95,02    | 131,36   |
| 531301902110319                                  | COVERSYL PLUS - 4,0 MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                   |         |     | 33,67    | 46,54    | 35,70    | 49,35    | 36,14    | 49,95    | 36,58    | 50,57    |
| 531301901114310                                  | COVERSYL PLUS - 4,0 MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   |         |     | 67,35    | 93,10    | 71,41    | 98,72    | 72,28    | 99,92    | 73,17    | 101,15   |
| 531300405113311                                  | DAFLON - 500 - 60 COMP. REV.                                                  |         |     | 89,91    | 119,89   | 96,18    | 127,98   | 97,55    | 129,73   | 98,95    | 131,53   |
| 531300403110315                                  | DAFLON - 500 MG 15 COMP. REV.                                                 |         |     | 23,77    | 31,70    | 25,43    | 33,84    | 25,79    | 34,30    | 26,16    | 34,78    |
| 531300404117313                                  | DAFLON - 500 MG 30 COMP. REV.                                                 |         |     | 46,78    | 62,38    | 50,04    | 66,59    | 50,76    | 67,50    | 51,49    | 68,44    |
| 531300601117316                                  | DIAMICRON MR - 15 COMPRIMIDOS                                                 |         |     | 7,98     | 11,03    | 8,46     | 11,70    | 8,57     | 11,84    | 8,67     | 11,99    |
| 531300602113314                                  | DIAMICRON MR - 30 COMPRIMIDOS                                                 |         |     | 15,85    | 21,91    | 16,81    | 23,23    | 17,01    | 23,51    | 17,22    | 23,80    |
| 531300603111315                                  | DIAMICRON MR - 60 COMPRIMIDOS                                                 |         |     | 31,54    | 43,60    | 33,44    | 46,23    | 33,85    | 46,79    | 34,27    | 47,37    |
| 531300701111311                                  | HYPERIUM - 15 COMPRIMIDOS                                                     |         |     | 22,56    | 31,18    | 23,92    | 33,07    | 24,21    | 33,47    | 24,51    | 33,88    |
| 531300702118318                                  | HYPERIUM - 30 COMPRIMIDOS                                                     |         |     | 44,87    | 62,02    | 47,57    | 65,76    | 48,15    | 66,56    | 48,74    | 67,38    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 SERVIER DO BRASIL LTDA |                                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531300801175311                                  | LOCABIOTAL - 125 MCG/DOSE SOL AER NAS/OR CT AL X 10 ML (400 DOSES) + VAL + 2 ADAPT      |         |     | 26,94    | 35,93    | 28,82    | 38,35    | 29,23    | 38,87    | 29,65    | 39,41    |
| 531300901153318                                  | MUPHORAN - FRASCO-AMPOLA                                                                |         |     | 2.823,30 | 3.902,82 | 2.993,58 | 4.138,21 | 3.029,94 | 4.188,47 | 3.067,21 | 4.239,99 |
| 531301001113318                                  | NATRILIX - 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15                                            |         |     | 9,07     | 12,53    | 9,61     | 13,29    | 9,73     | 13,45    | 9,85     | 13,62    |
| 531301002111319                                  | NATRILIX - 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                            |         |     | 17,82    | 24,63    | 18,89    | 26,11    | 19,12    | 26,43    | 19,36    | 26,76    |
| 531301101118311                                  | NATRILIX SR - 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                     |         |     | 9,30     | 12,86    | 9,87     | 13,64    | 9,99     | 13,80    | 10,11    | 13,97    |
| 531301102114311                                  | NATRILIX SR - 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 18,48    | 25,54    | 19,59    | 27,08    | 19,83    | 27,41    | 20,07    | 27,75    |
| 531302101111218                                  | PROCORALAN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                        |         |     | 37,38    | 49,85    | 39,99    | 53,21    | 40,56    | 53,94    | 41,14    | 54,69    |
| 531302102118216                                  | PROCORALAN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                                        |         |     | 74,55    | 99,42    | 79,75    | 106,12   | 80,89    | 107,57   | 82,05    | 109,07   |
| 531302001176318                                  | PROTOS - 2000 MG CX C/ 14 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL                     |         |     | 52,51    | 72,59    | 55,68    | 76,97    | 56,36    | 77,91    | 57,05    | 78,86    |
| 531302002172316                                  | PROTOS - 2000 MG CX C/ 28 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL                     |         |     | 105,03   | 145,19   | 111,37   | 153,95   | 112,72   | 155,82   | 114,11   | 157,74   |
| 531301301117319                                  | STABLON - 30 DRÁGEAS                                                                    |         |     | 44,41    | 61,39    | 47,09    | 65,09    | 47,66    | 65,88    | 48,25    | 66,69    |
| 531301302113317                                  | STABLON - 60 DRÁGEAS                                                                    |         |     | 85,34    | 117,98   | 90,49    | 125,09   | 91,59    | 126,61   | 92,72    | 128,17   |
| 531301601110311                                  | TRIVASTAL RETARD - 15 DRÁGEAS                                                           |         |     | 23,69    | 32,75    | 25,12    | 34,73    | 25,43    | 35,15    | 25,74    | 35,58    |
| 531301603113316                                  | TRIVASTAL RETARD - 30 DRÁGEAS                                                           |         |     | 46,23    | 63,91    | 49,02    | 67,76    | 49,62    | 68,59    | 50,23    | 69,43    |
| 531302301110312                                  | VALDOXAN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                         |         |     | 81,85    | 109,14   | 87,56    | 116,51   | 88,80    | 118,10   | 90,08    | 119,74   |
| 531302302117310                                  | VALDOXAN - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                         |         |     | 163,69   | 218,29   | 175,11   | 233,02   | 177,60   | 236,20   | 180,16   | 239,47   |
| 531301702111419                                  | VASTAREL - 20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 60                                         |         |     | 41,84    | 57,84    | 44,37    | 61,33    | 44,91    | 62,07    | 45,46    | 62,84    |
| 531301701115313                                  | VASTAREL - 30 COMP. REV.                                                                |         |     | 22,02    | 30,43    | 23,34    | 32,27    | 23,63    | 32,66    | 23,92    | 33,06    |
| 531302201116416                                  | VASTAREL MR - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 37,58    | 51,95    | 39,85    | 55,08    | 40,33    | 55,75    | 40,83    | 56,43    |
| 531302202112414                                  | VASTAREL MR - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                      |         |     | 75,17    | 103,91   | 79,70    | 110,17   | 80,67    | 111,51   | 81,66    | 112,88   |
| 531301801111311                                  | VECTARION - 30 COMP. REV.                                                               |         |     | 76,71    | 106,04   | 81,33    | 112,43   | 82,32    | 113,80   | 83,33    | 115,20   |
| Laboratório: LABORATÓRIOS STIEFEL LTDA           |                                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522600201131419                                  | AMOXI-PED - 125 MG/5 ML SUSP ORAL CX FR VD 150 ML                                       |         |     | 17,80    | 24,61    | 18,87    | 26,09    | 19,10    | 26,41    | 19,34    | 26,73    |
| 522600202138417                                  | AMOXI-PED - 250 MG/5 ML SUSP ORAL CX FR VD 150 ML                                       |         |     | 24,81    | 34,30    | 26,31    | 36,37    | 26,63    | 36,81    | 26,96    | 37,27    |
| 522600203134415                                  | AMOXI-PED - 500 MG/5 ML SUSP ORAL CX FR VD 150 ML                                       |         |     | 37,52    | 51,86    | 39,78    | 54,99    | 40,26    | 55,66    | 40,76    | 56,34    |
| 522600301179413                                  | BETADERM - 1 MG/ML SOL TOP CX FR 60 ML                                                  |         |     | 22,81    | 30,41    | 24,40    | 32,46    | 24,74    | 32,91    | 25,10    | 33,36    |
| 522600302167419                                  | BETADERM - CREME 1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                                            |         |     | 15,37    | 20,50    | 16,44    | 21,88    | 16,68    | 22,18    | 16,92    | 22,48    |
| 522600402161412                                  | BETADERM N - 1 MG/G POMADA DERM CX BISN 30 G                                            |         |     | 16,02    | 21,37    | 17,14    | 22,81    | 17,39    | 23,12    | 17,64    | 23,44    |
| 522600401165414                                  | BETADERM N - 5,0 MG/G + 1,0 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                                   |         |     | 13,83    | 18,44    | 14,79    | 19,68    | 15,00    | 19,95    | 15,22    | 20,23    |
| 522600501135411                                  | CALCI-PED - 50 MG/ML + 10MG/ML + 0,08MG/ML+ 20,0 MCG/ML + 2 MCG/ML SUSP CX FR VD 250 ML |         |     | 13,87    | 18,49    | 14,83    | 19,74    | 15,04    | 20,01    | 15,26    | 20,29    |
| 522600602160411                                  | CETONIL - CREME 20 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                                            |         |     | 16,14    | 21,53    | 17,27    | 22,98    | 17,51    | 23,29    | 17,77    | 23,61    |
| 522600603175410                                  | CETONIL - SHAMPOO 20 MG/ML SOL TOP CX FR 100 ML                                         |         |     | 35,46    | 47,28    | 37,93    | 50,48    | 38,47    | 51,17    | 39,02    | 51,87    |
| 522600701169318                                  | CLARIPEL - 40 MG/G GEL CT BG AL 30 G                                                    |         |     | 34,54    | 46,06    | 36,95    | 49,16    | 37,47    | 49,84    | 38,01    | 50,53    |
| 522600702165316                                  | CLARIPEL - CREME 40 MG/G TP CX BISN 30 G                                                |         |     | 34,54    | 46,06    | 36,95    | 49,16    | 37,47    | 49,84    | 38,01    | 50,53    |
| 522600801163419                                  | CLINAGEL - 10,3 MG/G TP CX BISN 45 G                                                    |         |     | 27,13    | 36,18    | 29,02    | 38,62    | 29,44    | 39,15    | 29,86    | 39,69    |
| 522604002168315                                  | CLINDOXYL - 1% + 5% GEL CT BG AL PLAS TRANS X 45 G                                      |         |     | 38,89    | 51,86    | 41,60    | 55,36    | 42,19    | 56,12    | 42,80    | 56,89    |
| 522604001161317                                  | CLINDOXYL - 10 MG/G + 50 MG/G TP DERM CT AL 30 G                                        |         |     | 27,15    | 36,21    | 29,04    | 38,65    | 29,46    | 39,18    | 29,88    | 39,72    |
| 522600901133414                                  | CLORCIN-PED - 250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 100 ML +                        |         |     | 38,32    | 52,97    | 40,63    | 56,16    | 41,12    | 56,84    | 41,63    | 57,54    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522600902131415                        | CLORCIN-PED - 375 MG/5 ML SUSP CX FR VD 100 ML                                                       |         |     | 56,89    | 78,64    | 60,32    | 83,38    | 61,05    | 84,39    | 61,80    | 85,43    |
| 522601101173312                        | DUOFILM - 165 MG/ML + 145,20 MG/ML LIQ CX FR 15 ML                                                   |         |     | 18,17    | 24,23    | 19,44    | 25,87    | 19,71    | 26,22    | 20,00    | 26,58    |
| 522601102161318                        | DUOFILM - PLANTAR - 270 MG/G TP DERM CX BISN 20 G                                                    |         |     | 27,65    | 36,87    | 29,58    | 39,36    | 30,00    | 39,89    | 30,43    | 40,45    |
| 522601501163411                        | HIDRAPEL - PLUS CREME 100 MG/G TP DERM CX BISN 60 G                                                  |         |     | 18,36    | 24,48    | 19,64    | 26,14    | 19,92    | 26,49    | 20,21    | 26,86    |
| 522601502178412                        | HIDRAPEL - PLUS LOÇÃO CREMOSA 100 MG/ML LOC CX FR 120 ML                                             |         |     | 21,74    | 28,99    | 23,26    | 30,95    | 23,59    | 31,37    | 23,93    | 31,80    |
| 522601601168318                        | ISOTREX - CREME 0,05% 0,5 MG/G TP CX BISN 30 G                                                       |         |     | 38,48    | 53,19    | 40,80    | 56,40    | 41,29    | 57,08    | 41,80    | 57,78    |
| 522601602164316                        | ISOTREX - GEL 0,05% 0,5 MG/G TP CX BISN 30 G                                                         |         |     | 38,66    | 53,44    | 40,99    | 56,66    | 41,49    | 57,35    | 42,00    | 58,06    |
| 522601701162311                        | ISOTREXIN - 0,50 MG/G + 20 MG/G GEL CT BG AL 30 G                                                    |         |     | 45,53    | 60,72    | 48,71    | 64,81    | 49,40    | 65,70    | 50,11    | 66,61    |
| 522601801167315                        | ISOTREXOL - 0,5 MG/G + 80 MG/G + 40 MG/G + 15 MG/G TP CX BISN 30 G                                   |         |     | 55,03    | 73,38    | 58,87    | 78,33    | 59,70    | 79,40    | 60,56    | 80,50    |
| 522604101158318                        | LEVULAN KERASTICK - 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 01 APLIC + AMP VD INC DIL X 1,5 ML |         |     | 284,70   | 379,64   | 304,56   | 405,27   | 308,88   | 410,80   | 313,33   | 416,49   |
| 522604102154316                        | LEVULAN KERASTICK - 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 04 APLIC + AMP VD INC DIL X 1,5 ML |         |     | 1.259,62 | 1.679,71 | 1.347,49 | 1.793,07 | 1.366,62 | 1.817,56 | 1.386,30 | 1.842,75 |
| 522604103150314                        | LEVULAN KERASTICK - 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 06 APLIC + AMP VD INC DIL X 1,5 ML |         |     | 1.708,15 | 2.277,84 | 1.827,32 | 2.431,56 | 1.853,26 | 2.464,77 | 1.879,95 | 2.498,94 |
| 522604104157312                        | LEVULAN KERASTICK - 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 12 APLIC + AMP VD INC DIL X 1,5 ML |         |     | 3.416,30 | 4.555,68 | 3.654,63 | 4.863,12 | 3.706,53 | 4.929,55 | 3.759,90 | 4.997,87 |
| 522601901161416                        | MICOSTYL - CREME 10 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                                                        |         |     | 11,39    | 15,19    | 12,19    | 16,22    | 12,36    | 16,44    | 12,54    | 16,67    |
| 522601902176417                        | MICOSTYL - LOÇÃO CREMOSA 10 MG/G CX FR 60 ML                                                         |         |     | 12,61    | 16,82    | 13,49    | 17,96    | 13,69    | 18,20    | 13,88    | 18,45    |
| 522602001113413                        | MINODERM - 100 MG/COMP REV CX STRIP 10 COMP REV                                                      |         |     | 39,73    | 54,92    | 42,13    | 58,23    | 42,64    | 58,94    | 43,16    | 59,66    |
| 522602201171417                        | NEDAX - 10 MG/G SAB CX 100 G                                                                         |         |     | 9,72     | 12,97    | 10,40    | 13,84    | 10,55    | 14,03    | 10,70    | 14,23    |
| 522602202178415                        | NEDAX - 10 MG/ML SHAMP CX FR 60 ML                                                                   |         |     | 15,59    | 20,79    | 16,68    | 22,20    | 16,92    | 22,50    | 17,16    | 22,81    |
| 522602101177316                        | NEDAX - 50 MG/G LOC CX FR 60 ML                                                                      |         |     | 21,82    | 29,09    | 23,34    | 31,05    | 23,67    | 31,48    | 24,01    | 31,92    |
| 522602401162411                        | PANOXYL - 100 MG/G TP DERM CX BISN 45 G                                                              |         |     | 15,03    | 20,04    | 16,08    | 21,40    | 16,31    | 21,69    | 16,54    | 21,99    |
| 522602402169411                        | PANOXYL - GEL 50 MG/G TP DERM CX BISN 45 G                                                           |         |     | 14,40    | 19,20    | 15,41    | 20,50    | 15,62    | 20,78    | 15,85    | 21,07    |
| 522602501175418                        | POLYTAR - 3 MG/G + 3 MG/G + 3 MG/G SAB CX 100 G                                                      |         |     | 12,18    | 16,24    | 13,03    | 17,33    | 13,21    | 17,57    | 13,40    | 17,82    |
| 522602504174412                        | POLYTAR - 3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP COM PROTEÍNAS FR 120 ML                                  |         |     | 23,74    | 31,66    | 25,40    | 33,80    | 25,76    | 34,26    | 26,13    | 34,74    |
| 522602505170410                        | POLYTAR - 3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP COM PROTEÍNAS FR 200 ML                                  |         |     | 31,44    | 41,92    | 33,63    | 44,75    | 34,11    | 45,36    | 34,60    | 45,99    |
| 522602502171416                        | POLYTAR - 3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP FR 120 ML                                                |         |     | 18,73    | 24,98    | 20,04    | 26,67    | 20,33    | 27,03    | 20,62    | 27,41    |
| 522602503178414                        | POLYTAR - 3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP FR 200 ML                                                |         |     | 27,35    | 36,47    | 29,26    | 38,93    | 29,68    | 39,47    | 30,10    | 40,01    |
| 522603001176413                        | SASTID - 30 MG/G + 100 MG/G SAB CX 100 G                                                             |         |     | 9,84     | 13,12    | 10,53    | 14,01    | 10,68    | 14,20    | 10,83    | 14,39    |
| 522603002172411                        | SASTID - SHAMPOO - 30 MG/ML + 30 MG/ML SOL TOP FR 120 ML                                             |         |     | 14,67    | 19,56    | 15,69    | 20,88    | 15,91    | 21,17    | 16,14    | 21,46    |
| 522603101162317                        | SOLUGEL - GEL 40 MG/G TP DERM CX BISN 45 G                                                           |         |     | 34,12    | 45,50    | 36,50    | 48,57    | 37,02    | 49,23    | 37,55    | 49,91    |
| 522603102169315                        | SOLUGEL - PLUS GEL 80 MG/G TP DERM CX BISN 45 G                                                      |         |     | 37,20    | 49,61    | 39,79    | 52,95    | 40,36    | 53,68    | 40,94    | 54,42    |
| 522603203161311                        | STIEFCORTIL - 10 MG/G POMADA DERM CX BISN 30 G                                                       |         |     | 15,61    | 20,82    | 16,70    | 22,23    | 16,94    | 22,53    | 17,18    | 22,84    |
| 522603201175313                        | STIEFCORTIL - CAPILAR - 10 MG/ML SOL TOP CX FR 60 ML                                                 |         |     | 20,04    | 26,72    | 21,44    | 28,53    | 21,74    | 28,92    | 22,06    | 29,32    |
| 522603202163319                        | STIEFCORTIL - CREME - 10 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                                                   |         |     | 14,18    | 18,91    | 15,17    | 20,18    | 15,38    | 20,46    | 15,60    | 20,74    |
| 522603301161411                        | STIEMYCIN - 20 MG/G TP DERM CX BISN 60 G 2%                                                          |         |     | 16,15    | 21,53    | 17,27    | 22,99    | 17,52    | 23,30    | 17,77    | 23,62    |
| 522603302176412                        | STIEMYCIN - 20 MG/ML SOL TOP CX FR VD 120 ML 2%                                                      |         |     | 18,49    | 24,66    | 19,79    | 26,33    | 20,07    | 26,69    | 20,35    | 27,06    |
| 522603401174418                        | TARFLEX - 40 MG/ML SOL TOP FR 120 ML                                                                 |         |     | 21,67    | 28,90    | 23,18    | 30,85    | 23,51    | 31,27    | 23,85    | 31,71    |
| 522603501160419                        | VITANOL-A - CREME 0,025% 0,25 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                                              |         |     | 20,75    | 28,69    | 22,00    | 30,42    | 22,27    | 30,79    | 22,54    | 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) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                       |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522603502167417                        | VITANOL-A - CREME 0,05% 0,5 MG/G TP DERM CX BISN 30 G |         |     | 22,46    | 31,05 | 23,81    | 32,92 | 24,10    | 33,32 | 24,40    | 33,73 |
| 522603503163415                        | VITANOL-A - CREME 0,1% 1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G    |         |     | 26,11    | 36,09 | 27,68    | 38,27 | 28,02    | 38,73 | 28,36    | 39,21 |
| 522603504161416                        | VITANOL-A - GEL 0,01 % 0,1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G  |         |     | 12,76    | 17,64 | 13,53    | 18,71 | 13,70    | 18,94 | 13,87    | 19,17 |
| 522603505166411                        | VITANOL-A - GEL 0,025% 0,25 MG/G TP DERM CX BISN 30 G |         |     | 18,57    | 25,67 | 19,69    | 27,22 | 19,93    | 27,55 | 20,18    | 27,89 |
| 522603506162411                        | VITANOL-A - GEL 0,05% 0,5 MG/G TP DERM CX BISN 30 G   |         |     | 20,18    | 27,90 | 21,40    | 29,58 | 21,66    | 29,94 | 21,93    | 30,31 |
| 522603701161311                        | WARTEC - 1,50 MG/G TP CX BISN 5 G                     |         |     | 64,50    | 86,01 | 69,00    | 91,81 | 69,98    | 93,07 | 70,98    | 94,36 |
| Laboratório: LABORIS FARMACÊUTICA LTDA |                                                       |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522822705111415                        | AMELOVAS - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 9,43     | 13,04 | 10,00    | 13,82 | 10,12    | 13,99 | 10,24    | 14,16 |
| 522822702110418                        | AMELOVAS - 10 MG COMP CX 2 BL X 10                    |         |     | 21,03    | 29,07 | 22,30    | 30,83 | 22,57    | 31,20 | 22,85    | 31,58 |
| 522822701114411                        | AMELOVAS - 10 MG COMP CX 3 BL X 10                    |         |     | 25,05    | 34,62 | 26,56    | 36,71 | 26,88    | 37,16 | 27,21    | 37,61 |
| 522822706116410                        | AMELOVAS - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 5,27     | 7,29  | 5,59     | 7,73  | 5,66     | 7,82  | 5,73     | 7,92  |
| 522822704113414                        | AMELOVAS - 5 MG COMP CX 2 BL X 10                     |         |     | 11,98    | 16,56 | 12,71    | 17,56 | 12,86    | 17,78 | 13,02    | 18,00 |
| 522822703117416                        | AMELOVAS - 5 MG COMP CX 3 BL X 10                     |         |     | 13,72    | 18,96 | 14,54    | 20,10 | 14,72    | 20,35 | 14,90    | 20,60 |
| 522822602116414                        | BESFLOX - 250 MG COMP REV CX 1 BL X 10                |         |     | 11,58    | 16,01 | 12,28    | 16,98 | 12,43    | 17,18 | 12,58    | 17,39 |
| 522822603112412                        | BESFLOX - 250 MG COMP REV CX 1 BL X 6                 |         |     | 11,17    | 15,44 | 11,85    | 16,38 | 11,99    | 16,57 | 12,14    | 16,78 |
| 522822601111419                        | BESFLOX - 250 MG COMP REV CX 2 BL X 7                 |         |     | 13,11    | 18,12 | 13,90    | 19,22 | 14,07    | 19,45 | 14,24    | 19,69 |
| 522822608114413                        | BESFLOX - 250 MG COMP REV CX 5 BL X 10                |         |     | 46,80    | 64,70 | 49,63    | 68,60 | 50,23    | 69,44 | 50,85    | 70,29 |
| 522822607118415                        | BESFLOX - 500 MG COMP REV CX 1 BL X 6                 |         |     | 14,83    | 20,51 | 15,73    | 21,74 | 15,92    | 22,01 | 16,12    | 22,28 |
| 522822604119410                        | BESFLOX - 500 MG COMP REV CX 10 BL X 5 ( * )          |         |     | 71,86    |       | 76,19    |       | 77,12    |       | 78,07    |       |
| 522822606111417                        | BESFLOX - 500 MG COMP REV CX 2 BL X 5                 |         |     | 18,60    | 25,71 | 19,72    | 27,26 | 19,96    | 27,59 | 20,21    | 27,93 |
| 522822605115419                        | BESFLOX - 500 MG COMP REV CX 2 BL X 7                 |         |     | 20,12    | 27,81 | 21,33    | 29,49 | 21,59    | 29,85 | 21,86    | 30,21 |
| 522822804118418                        | BLOCULCER - 150 MG COMP REV CX 1 BL X 10              |         |     | 7,55     | 10,43 | 8,00     | 11,06 | 8,10     | 11,20 | 8,20     | 11,33 |
| 522822803111411                        | BLOCULCER - 150 MG COMP REV CX 2 BL X 10              |         |     | 15,17    | 20,97 | 16,08    | 22,23 | 16,28    | 22,50 | 16,48    | 22,78 |
| 522822802115411                        | BLOCULCER - 300 MG COMP REV CX 1 BL X 10              |         |     | 15,76    | 21,78 | 16,71    | 23,10 | 16,91    | 23,38 | 17,12    | 23,66 |
| 522822801119413                        | BLOCULCER - 300 MG COMP REV CX 2 BL X 10              |         |     | 31,57    | 43,64 | 33,47    | 46,27 | 33,88    | 46,83 | 34,30    | 47,41 |
| 522824104113411                        | CARDIONATO - 10 MG COMP REV CX FR X 30                |         |     | 10,66    | 14,74 | 11,30    | 15,62 | 11,44    | 15,81 | 11,58    | 16,01 |
| 522824102110413                        | CARDIONATO - 2,5 MG COMP REV CX FR X 30               |         |     | 8,54     | 11,80 | 9,05     | 12,51 | 9,16     | 12,66 | 9,27     | 12,82 |
| 522824103117411                        | CARDIONATO - 20 MG COMP REV CX FR X 30                |         |     | 14,53    | 20,08 | 15,40    | 21,29 | 15,59    | 21,55 | 15,78    | 21,82 |
| 522824101114415                        | CARDIONATO - 5 MG COMP REV CX FR X 30                 |         |     | 8,74     | 12,08 | 9,27     | 12,81 | 9,38     | 12,97 | 9,50     | 13,13 |
| 522824202115417                        | CARDIONATO H - 10/25 MG COMP CX FR X 30               |         |     | 10,96    | 15,15 | 11,62    | 16,06 | 11,76    | 16,26 | 11,90    | 16,46 |
| 522824201119419                        | CARDIONATO H - 20/12,5 MG COMP CX FR X 30             |         |     | 14,34    | 19,82 | 15,21    | 21,02 | 15,39    | 21,27 | 15,58    | 21,54 |
| 522823003119414                        | CARDVITA - 25 MG COMP REV CX 2 BL X 14                |         |     | 11,65    | 16,10 | 12,35    | 17,07 | 12,50    | 17,28 | 12,65    | 17,49 |
| 522823002112416                        | CARDVITA - 50 MG COMP REV CX 1 BL X 14                |         |     | 10,96    | 15,15 | 11,62    | 16,06 | 11,76    | 16,26 | 11,90    | 16,46 |
| 522823001116418                        | CARDVITA - 50 MG COMP REV CX 2 BL X 14                |         |     | 20,43    | 28,23 | 21,66    | 29,94 | 21,92    | 30,30 | 22,19    | 30,67 |
| 522822903116413                        | CARDVITA H - 100/25 MG COMP REV CX 3 BL X 30          |         |     | 39,96    | 55,23 | 42,37    | 58,56 | 42,88    | 59,28 | 43,41    | 60,00 |
| 522822901113417                        | CARDVITA H - 50/12,5 MG COMP REV CX 1 BL X 14         |         |     | 11,84    | 16,37 | 12,56    | 17,36 | 12,71    | 17,57 | 12,87    | 17,79 |
| 522822902111418                        | CARDVITA H - 50/12,5 MG COMP REV CX 2 BL X 14         |         |     | 23,61    | 32,64 | 25,04    | 34,61 | 25,34    | 35,03 | 25,65    | 35,46 |
| 522824001111414                        | CO-LABOPRIL - 50/25 MG COMP CX 3 BL X 10              |         |     | 31,38    | 43,38 | 33,28    | 46,00 | 33,68    | 46,56 | 34,09    | 47,13 |

(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) 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 20/05/2011**

| 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 FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522823902113419                        | COZIB - 500 MG COMP REV CX 2 BL X 5                                                           |         |     | 46,51    | 64,29  | 49,31    | 68,17  | 49,91    | 68,99  | 50,52    | 69,84  |
| 522823901117410                        | COZIB - 500 MG COMP REV CX 2 BL X 7                                                           |         |     | 65,15    | 90,06  | 69,08    | 95,49  | 69,92    | 96,65  | 70,78    | 97,84  |
| 522824402114414                        | FLUXILASE - 100 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 8                                                  |         |     | 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                                                |         |     | 9,13     | 12,62  | 9,68     | 13,38  | 9,80     | 13,55  | 9,92     | 13,71  |
| 522823805118411                        | KAPROSOL - 15 MG CAPS GEL DG CX 2 BL X 7                                                      |         |     | 12,69    | 17,54  | 13,46    | 18,60  | 13,62    | 18,83  | 13,79    | 19,06  |
| 522823804111411                        | KAPROSOL - 15 MG CAPS GEL DG CX 4 BL X 7                                                      |         |     | 25,40    | 35,11  | 26,93    | 37,23  | 27,26    | 37,68  | 27,60    | 38,15  |
| 522823803115413                        | KAPROSOL - 30 MG CAPS GEL DG CX 1 BL X 7                                                      |         |     | 12,69    | 17,54  | 13,46    | 18,60  | 13,62    | 18,83  | 13,79    | 19,06  |
| 522823802119415                        | KAPROSOL - 30 MG CAPS GEL DG CX 2 BL X 7                                                      |         |     | 20,84    | 28,80  | 22,09    | 30,54  | 22,36    | 30,91  | 22,64    | 31,29  |
| 522823801112417                        | KAPROSOL - 30 MG CAPS GEL DG CX 4 BL X 7                                                      |         |     | 34,86    | 48,19  | 36,96    | 51,09  | 37,41    | 51,71  | 37,87    | 52,35  |
| 522823706111417                        | LABOPRIL - 12,5 MG COMP CX 3 BL X 10                                                          |         |     | 6,99     | 9,66   | 7,41     | 10,24  | 7,50     | 10,37  | 7,59     | 10,50  |
| 522823705113416                        | LABOPRIL - 12,5 MG COMP CX 50 BL X 10 ( * )                                                   |         |     | 113,85   |        | 120,71   |        | 122,18   |        | 123,68   |        |
| 522823704117418                        | LABOPRIL - 25 MG COMP CX 3 BL X 10                                                            |         |     | 10,77    | 14,89  | 11,42    | 15,79  | 11,56    | 15,98  | 11,70    | 16,18  |
| 522823703110411                        | LABOPRIL - 25 MG COMP CX 50 BL X 10 ( * )                                                     |         |     | 175,86   |        | 186,47   |        | 188,73   |        | 191,05   |        |
| 522823702114411                        | LABOPRIL - 50 MG COMP CX 3 BL X 10                                                            |         |     | 22,87    | 31,61  | 24,25    | 33,52  | 24,54    | 33,92  | 24,84    | 34,34  |
| 522823701118413                        | LABOPRIL - 50 MG COMP CX 50 BL X 10 ( * )                                                     |         |     | 373,07   |        | 395,58   |        | 400,38   |        | 405,30   |        |
| 522823501119416                        | LENITRAL - 10 MG COMP CX 1 BL X 10                                                            |         |     | 10,07    | 13,92  | 10,68    | 14,76  | 10,81    | 14,94  | 10,94    | 15,13  |
| 522823504118410                        | LENITRAL - 10 MG COMP CX 3 BL X 10                                                            |         |     | 28,47    | 39,35  | 30,18    | 41,72  | 30,55    | 42,23  | 30,93    | 42,75  |
| 522823505114419                        | LENITRAL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                   |         |     | 13,63    | 18,84  | 14,45    | 19,98  | 14,63    | 20,22  | 14,81    | 20,47  |
| 522823503111412                        | LENITRAL - 20 MG COMP CX 3 BL X 10                                                            |         |     | 40,90    | 56,53  | 43,36    | 59,94  | 43,89    | 60,67  | 44,43    | 61,42  |
| 522823502115414                        | LENITRAL - 40 MG COMP CX 3 BL X 10                                                            |         |     | 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)                         |         |     | 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 |         |     | 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)                          |         |     | 97,38    | 134,62 | 103,26   | 142,74 | 104,51   | 144,47 | 105,80   | 146,25 |
| 522823404113417                        | METILVITA - 250 MG COMP REV CX 3 BL X 10                                                      |         |     | 11,73    | 16,22  | 12,44    | 17,20  | 12,59    | 17,40  | 12,74    | 17,62  |
| 522823403117419                        | METILVITA - 250 MG COMP REV CX 50 BL X 10 ( * )                                               |         |     | 191,57   |        | 203,12   |        | 205,59   |        | 208,12   |        |
| 522823402110410                        | METILVITA - 500 MG COMP REV CX 3 BL X 10                                                      |         |     | 22,81    | 31,53  | 24,19    | 33,43  | 24,48    | 33,84  | 24,78    | 34,26  |
| 522823401114412                        | METILVITA - 500 MG COMP REV CX 50 BL X 10 ( * )                                               |         |     | 374,04   |        | 396,60   |        | 401,42   |        | 406,36   |        |
| 522823309110414                        | MEVILIP - 10 MG COMP REV CX 3 BL X 10                                                         |         |     | 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                                                |         |     | 6,08     | 8,41   | 6,45     | 8,92   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   |
| 522823308114416                        | MEVILIP - 20 MG COMP REV CX 3 BL X 10                                                         |         |     | 18,26    | 25,25  | 19,36    | 26,77  | 19,60    | 27,09  | 19,84    | 27,43  |
| 522823307118418                        | MEVILIP - 40 MG COMP REV CX 1 BL X 10                                                         |         |     | 10,06    | 13,91  | 10,67    | 14,75  | 10,80    | 14,93  | 10,93    | 15,11  |
| 522823310119411                        | MEVILIP - 5 MG COMP REV CX 3 BL X 10                                                          |         |     | 13,63    | 18,84  | 14,45    | 19,98  | 14,63    | 20,22  | 14,81    | 20,47  |
| 522823306111411                        | MEVILIP - 80 MG COMP REV CX 2 BL X 5                                                          |         |     | 15,29    | 21,14  | 16,21    | 22,41  | 16,41    | 22,68  | 16,61    | 22,96  |
| 522823105116414                        | OMEPAAMP - 10 MG CAPS CX FR X 14                                                              |         |     | 10,16    | 14,04  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  | 11,03    | 15,25  |
| 522823101110411                        | OMEPAAMP - 20 MG CAPS CX FR X 14                                                              |         |     | 14,23    | 19,67  | 15,09    | 20,86  | 15,27    | 21,11  | 15,46    | 21,37  |
| 522823104111419                        | OMEPAAMP - 20 MG CAPS CX FR X 28                                                              |         |     | 27,95    | 38,64  | 29,64    | 40,97  | 30,00    | 41,47  | 30,37    | 41,98  |
| 522823102117411                        | OMEPAAMP - 20 MG CAPS CX FR X 7                                                               |         |     | 10,16    | 14,04  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  | 11,03    | 15,25  |
| 522823103113418                        | OMEPAAMP - 40 MG CAPS CX FR X 7                                                               |         |     | 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                                     |         |     | 7,97     | 11,01  | 8,45     | 11,68  | 8,55     | 11,82  | 8,66     | 11,96  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 FARMACÊUTICA LTDA         |                                                              |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522823203118411                                | PRENILAN RTD - 10 MG COMP REV RETARD CX FR X 30              |         |     | 7,97     | 11,01 | 8,45     | 11,68 | 8,55     | 11,82 | 8,66     | 11,96 |
| 522823205110418                                | PRENILAN RTD - 20 MG COM RETARD CT 03 BL AL PLAS OPC X 10    |         |     | 11,43    | 15,80 | 12,12    | 16,76 | 12,27    | 16,96 | 12,42    | 17,17 |
| 522823206117416                                | PRENILAN RTD - 20 MG COM RETARD CT 06 BL AL PLAS OPC X 10    |         |     | 22,15    | 30,62 | 23,48    | 32,46 | 23,77    | 32,86 | 24,06    | 33,26 |
| 522823202111413                                | PRENILAN RTD - 20 MG COMP REV RETARD CX FR X 30              |         |     | 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              |         |     | 22,15    | 30,62 | 23,48    | 32,46 | 23,77    | 32,86 | 24,06    | 33,26 |
| 522824301113412                                | ZIDIMAX - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 1              |         |     | 10,26    | 14,18 | 10,88    | 15,04 | 11,01    | 15,22 | 11,15    | 15,41 |
| 522824302111413                                | ZIDIMAX - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 2              |         |     | 20,52    | 28,36 | 21,76    | 30,07 | 22,02    | 30,44 | 22,29    | 30,81 |
| 522824303116419                                | ZIDIMAX - 1000 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 2 ( * )     |         |     | 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               |         |     | 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               |         |     | 12,29    | 16,99 | 13,03    | 18,01 | 13,19    | 18,23 | 13,35    | 18,46 |
| 522824306115413                                | ZIDIMAX - 500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 2 ( * )      |         |     | 409,68   |       | 434,38   |       | 439,66   |       | 445,07   |       |
| Laboratório: LAFIT INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA |                                                              |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 523100201130416                                | AMEBIL - 40MG/ML SUS FR 120ML                                |         |     | 7,50     | 10,37 | 7,95     | 10,99 | 8,05     | 11,13 | 8,15     | 11,27 |
| 523100801170419                                | ANTIMICON - SOL TOP FR 60ML                                  |         |     | 9,05     | 12,07 | 9,68     | 12,88 | 9,82     | 13,06 | 9,96     | 13,24 |
| 523101201134411                                | BACTERIN - 40MG+80MG SUS 100ML                               |         |     | 8,07     | 11,16 | 8,56     | 11,83 | 8,66     | 11,97 | 8,77     | 12,12 |
| 523101202130418                                | BACTERIN - 80MG+16MG SUS 100ML                               |         |     | 14,21    | 19,64 | 15,07    | 20,83 | 15,25    | 21,08 | 15,44    | 21,34 |
| 523100301135411                                | CARBOXIL - 20MG XPE PED FR 100ML                             |         |     | 7,72     | 10,29 | 8,26     | 10,99 | 8,38     | 11,15 | 8,50     | 11,30 |
| 523100302131418                                | CARBOXIL - 50MG GOT FR 20ML                                  |         |     | 5,85     | 7,80  | 6,26     | 8,33  | 6,35     | 8,45  | 6,44     | 8,56  |
| 523100303138416                                | CARBOXIL - 50MG XPE AD FR 100ML                              |         |     | 11,21    | 14,95 | 11,99    | 15,95 | 12,16    | 16,17 | 12,34    | 16,40 |
| 523100901132411                                | DEFLUX LIQUIDO - 2MG/MLSOL FR 100ML                          |         |     | 7,06     | 9,41  | 7,55     | 10,05 | 7,66     | 10,19 | 7,77     | 10,33 |
| 523100701133414                                | GASCOL - SUS OR FR 240ML                                     |         |     | 14,65    | 19,54 | 15,68    | 20,86 | 15,90    | 21,15 | 16,13    | 21,44 |
| 523100601139410                                | NOGÁS - 75MG SUS FR 15ML                                     |         |     | 6,24     | 8,32  | 6,68     | 8,89  | 6,77     | 9,00  | 6,87     | 9,13  |
| 523101101131419                                | PEPTOSAN - 262MG/ML SUS FR 100ML                             |         |     | 7,47     | 9,96  | 7,99     | 10,63 | 8,10     | 10,77 | 8,22     | 10,93 |
| 523100401131416                                | POLIVITAN - XPE FR 240ML                                     |         |     | 15,15    | 20,20 | 16,21    | 21,57 | 16,44    | 21,86 | 16,68    | 22,17 |
| 523100501134417                                | PROFENAC - 15MG/ML SUS OR 20ML                               |         |     | 6,91     | 9,55  | 7,33     | 10,13 | 7,42     | 10,26 | 7,51     | 10,38 |
| 523100101136412                                | ZOLMIN - 40MG/MLSUS OR 10ML                                  |         |     | 3,18     | 4,40  | 3,37     | 4,66  | 3,41     | 4,71  | 3,45     | 4,77  |
| Laboratório: LAPON QUÍMICA E NATURAL LTDA      |                                                              |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 523300601132419                                | BICARBONATO DE SÓDIO - PO CT PT PLAST X 100G                 |         |     | 1,52     | 2,14  | 1,62     | 2,29  | 1,64     | 2,32  | 1,66     | 2,35  |
| 523300602139417                                | BICARBONATO DE SÓDIO - PO CT PT PLAST X 50G                  |         |     | 1,09     | 1,54  | 1,16     | 1,65  | 1,18     | 1,67  | 1,20     | 1,69  |
| 523300701137412                                | CEPON - 200MG/ML SOL OR FR PLAST OPC GOT X 30ML              |         |     | 4,67     | 6,59  | 4,97     | 7,03  | 5,04     | 7,13  | 5,11     | 7,22  |
| 523300801131416                                | COMBECÊ - XPE CT FR VD AMB X 100ML                           |         |     | 5,74     | 8,11  | 6,12     | 8,65  | 6,20     | 8,77  | 6,28     | 8,89  |
| 523301101176415                                | ENXOFRE - PO CT PT PLAS X 60G                                |         |     | 0,80     | 1,12  | 0,85     | 1,20  | 0,86     | 1,22  | 0,87     | 1,23  |
| 523301301132411                                | GASTRIZAN - 200+200+20 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 150ML   |         |     | 7,37     | 10,41 | 7,86     | 11,10 | 7,96     | 11,25 | 8,07     | 11,41 |
| 523301401161413                                | GELAPON - 44,4 MG/G + 20 MG/G + 4,44 MG/G + 222,2 MG/G POD D |         |     | 6,39     | 9,02  | 6,81     | 9,63  | 6,90     | 9,76  | 6,99     | 9,89  |
| 523301601136412                                | IODETO DE POTÁSSIO - XPE CT FR VD AMB X 100ML                |         |     | 4,88     | 6,89  | 5,20     | 7,35  | 5,27     | 7,45  | 5,34     | 7,55  |
| 523301802174419                                | PEDRA UME - PO CT PLAST X 50G                                |         |     | 1,15     | 1,62  | 1,22     | 1,73  | 1,24     | 1,75  | 1,26     | 1,78  |
| 523301801178410                                | PEDRA UME - PO CT PT PLAST X 100G                            |         |     | 1,38     | 1,95  | 1,47     | 2,08  | 1,49     | 2,11  | 1,51     | 2,14  |
| 523302001132414                                | PERIFORTIN - 4 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 200ML              |         |     | 11,74    | 15,66 | 12,56    | 16,72 | 12,74    | 16,94 | 12,92    | 17,18 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|-------|
|                                               |                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC   |
| Laboratório: LAPON QUÍMICA E NATURAL LTDA     |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |       |
| 523302101171411                               | SOLIDERME - SOL TOP CT FR VD AMB X 60ML                                            |         |        | 5,61     | 7,92   | 5,98     | 8,45   | 6,06     | 8,57   | 6,14     | 8,69  |
| 523302201174420                               | TINT DE IODO - 20MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 30ML TAMPA COM APLICADOR             |         |        | 1,51     | 2,13   | 1,61     | 2,27   | 1,63     | 2,30   | 1,65     | 2,34  |
| 523302301136415                               | TONICO FERRUGINOSO - 2 PCC SOL OR CT FR VD AMB X 250ML                             |         |        | 5,06     | 7,14   | 5,39     | 7,62   | 5,46     | 7,72   | 5,53     | 7,83  |
| Laboratório: LASA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |       |
| 520200101133413                               | AMFLOX - 50 MG/ML,PÓ,CX C/50 VD C/60 ML                                            |         |        | 9,61     | 13,28  | 10,19    | 14,08  | 10,31    | 14,25  | 10,44    | 14,43 |
| 520200102131414                               | AMFLOX - 50 MG/ML,PÓ,VD C/60 ML                                                    |         |        | 15,69    | 21,69  | 16,64    | 23,00  | 16,84    | 23,28  | 17,05    | 23,57 |
| 520200103111417                               | AMFLOX - 500 MG, CAPS, 50 BL C/10                                                  |         |        | 10,91    | 15,08  | 11,57    | 15,99  | 11,71    | 16,19  | 11,85    | 16,39 |
| 520200104116412                               | AMFLOX - 500 MG, CAPS, BL C/10                                                     |         |        | 14,40    | 19,90  | 15,26    | 21,10  | 15,45    | 21,36  | 15,64    | 21,62 |
| 520201801112417                               | AMIRONA - 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                      |         |        | 15,28    | 21,12  | 16,20    | 22,40  | 16,40    | 22,67  | 16,60    | 22,95 |
| 520200201138417                               | ANFEBRIL - 500 MG/ML, GTS, FR C/10 ML                                              |         |        | 3,51     | 4,68   | 3,76     | 5,00   | 3,81     | 5,07   | 3,86     | 5,14  |
| 520202301131410                               | BELTHÔNICO - 500 ML,FR                                                             |         |        | 14,03    | 18,71  | 15,01    | 19,97  | 15,22    | 20,24  | 15,44    | 20,52 |
| 520200401137414                               | BIAMOX - 250 MG/5 ML,PÓ,VD C/150 ML                                                |         |        | 25,78    | 35,64  | 27,34    | 37,79  | 27,67    | 38,25  | 28,01    | 38,72 |
| 520200402117417                               | BIAMOX - 500 MG, CAPS, BL C/21                                                     |         |        | 25,78    | 35,64  | 27,34    | 37,79  | 27,67    | 38,25  | 28,01    | 38,72 |
| 520200403113415                               | BIAMOX - 500 MG,CAPS, BL C/15                                                      |         |        | 19,48    | 26,93  | 20,66    | 28,56  | 20,91    | 28,91  | 21,17    | 29,26 |
| 520202501139113                               | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10                         |         |        | 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) ( * ) | 765,91  |        | 819,34   |        | 830,97   |        | 842,94   |        |          |       |
| 520201901117410                               | ENALPRESS - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |        | 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                                       |         |        | 13,13    | 18,15  | 13,92    | 19,24  | 14,09    | 19,48  | 14,26    | 19,72 |
| 520200802131417                               | GRIPELASA - 200 MG +4 MG +3 MG/5 ML,XPE, VD C/100 ML                               |         |        | 12,38    | 16,51  | 13,24    | 17,62  | 13,43    | 17,86  | 13,62    | 18,11 |
| 520200801119413                               | GRIPELASA - 400+4+4 MG, CAPS, C/20 CÁPS                                            |         |        | 14,50    | 19,33  | 15,51    | 20,64  | 15,73    | 20,92  | 15,96    | 21,21 |
| 520200901131415                               | LASA - AD 150 ML 6,66 MG/ML+3,33MG+0,12 MG/ML 150 ML                               |         |        | 14,46    | 19,28  | 15,47    | 20,59  | 15,69    | 20,87  | 15,92    | 21,16 |
| 520200902136410                               | LASA - PED 5 MG/ML+2,5 MG/ML +0,10MG/ML 100 ML                                     |         |        | 11,10    | 14,80  | 11,87    | 15,80  | 12,04    | 16,01  | 12,21    | 16,23 |
| 520201001132413                               | LASAFLAN - 15 MG/ML, FR C/10 ML                                                    |         |        | 5,78     | 7,99   | 6,13     | 8,47   | 6,20     | 8,57   | 6,28     | 8,68  |
| 520201003135411                               | LASAFLAN - 15 MG/ML, FR C/20 ML                                                    |         |        | 8,93     | 12,34  | 9,47     | 13,08  | 9,58     | 13,24  | 9,70     | 13,41 |
| 520201002112416                               | LASAFLAN - 50 MG, DRG, BL C/20                                                     |         |        | 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                                   |         |        | 7,87     | 10,50  | 8,42     | 11,20  | 8,54     | 11,36  | 8,66     | 11,52 |
| 520201101137417                               | LASAMINE - 2 MG /5 ML, VD C/120 ML                                                 |         |        | 8,61     | 11,48  | 9,21     | 12,25  | 9,34     | 12,42  | 9,47     | 12,59 |
| 520201102117411                               | LASAMINE - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       |         |        | 5,06     | 6,75   | 5,41     | 7,20   | 5,49     | 7,30   | 5,57     | 7,40  |
| 520201201115415                               | LASAREN - 50 MG 20 COMP. REVEST.                                                   |         |        | 9,64     | 13,33  | 10,23    | 14,14  | 10,35    | 14,31  | 10,48    | 14,48 |
| 520201301111411                               | LASATREX - 500 MG, CAPS, 10 BL C/10                                                |         |        | 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                                                |         |        | 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                                       |         |        | 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                                        |         |        | 5,99     | 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                       |         |        | 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                 | 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 UNID                           |         |        | 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                                     |         |        | 2,94     | 4,07   | 3,12     | 4,32   | 3,16     | 4,37   | 3,20     | 4,42  |
| 520201601131418                               | MUCXOL - AD 30 MG/5 ML, FR C/120 ML                                                |         |        | 15,48    | 20,64  | 16,55    | 22,03  | 16,79    | 22,33  | 17,03    | 22,64 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA             |                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520201602136413                                           | MUCXOL - PED 15 MG/5 ML, FR C/120 ML                              |         |     | 12,06    | 16,08  | 12,90    | 17,16  | 13,08    | 17,40  | 13,27    | 17,64  |
| 520201701118413                                           | VERMIN - 100 MG, BL C/6 COMP                                      |         |     | 3,41     | 4,71   | 3,62     | 5,00   | 3,66     | 5,06   | 3,71     | 5,12   |
| 520201702130417                                           | VERMIN - SUS 20 MG/ML, LIQ, FR C/30 ML                            |         |     | 5,71     | 7,90   | 6,06     | 8,37   | 6,13     | 8,47   | 6,21     | 8,58   |
| Laboratório: LATINOFARMA INDÚSTRIAS FARMACÊUTICAS LTDA    |                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523400101174410                                           | B-TABLOCK - 0,5PCC SOL OFT FR GTS X 10 ML                         |         |     | 23,46    | 32,43  | 24,88    | 34,39  | 25,18    | 34,81  | 25,49    | 35,24  |
| 523400102170419                                           | B-TABLOCK - 0,5PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML                          |         |     | 14,32    | 19,80  | 15,19    | 20,99  | 15,37    | 21,25  | 15,56    | 21,51  |
| 523400201179414                                           | CICLOLATO - 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML          |         |     | 5,42     | 7,23   | 5,80     | 7,71   | 5,88     | 7,82   | 5,96     | 7,93   |
| 523400301173418                                           | CICLOMIDRIN - 1 PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML                         |         |     | 8,68     | 11,58  | 9,29     | 12,36  | 9,42     | 12,53  | 9,56     | 12,70  |
| 523401801171412                                           | ECOFILM - 5 MG/ML SOL OFT CT FR X 15 ML                           |         |     | 27,83    | 37,11  | 29,77    | 39,61  | 30,19    | 40,15  | 30,62    | 40,71  |
| 523401802176418                                           | ECOFILM - 5 MG/ML SOL OFT EST CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML           |         |     | 9,26     | 12,35  | 9,91     | 13,19  | 10,05    | 13,37  | 10,19    | 13,55  |
| 523401901131412                                           | FLUTINOL - 1 MG/ML SUS OFT EST CT FR PLAS TRANSP GOT 5 ML         |         |     | 15,33    | 20,44  | 16,40    | 21,82  | 16,63    | 22,12  | 16,87    | 22,42  |
| 523402001177414                                           | HIGICLER - 0,1MG+17MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML       |         |     | 8,46     | 11,28  | 9,05     | 12,04  | 9,18     | 12,21  | 9,31     | 12,38  |
| 523400401178411                                           | LACRIBELL - 0,001G+0,003G/ML SOL OFT FR GTS X 15 ML               |         |     | 9,42     | 12,56  | 10,08    | 13,41  | 10,22    | 13,59  | 10,37    | 13,78  |
| 523400501172415                                           | MAXIBELL - 0,5MG+4MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML                    |         |     | 7,04     | 9,39   | 7,53     | 10,02  | 7,64     | 10,16  | 7,75     | 10,30  |
| 523400601169416                                           | MAXIFLOX - 3,5MG/G POM OFT BISN X 3,5 G                           |         |     | 14,15    | 19,57  | 15,01    | 20,75  | 15,19    | 21,00  | 15,38    | 21,26  |
| 523400602173417                                           | MAXIFLOX - 3,5MG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML                         |         |     | 11,04    | 15,26  | 11,71    | 16,18  | 11,85    | 16,38  | 12,00    | 16,58  |
| 523400701163411                                           | MAXIFLOX-D - 3,5MG+1MG/G POM OFT BISN X 3,5 G                     |         |     | 19,38    | 26,79  | 20,55    | 28,41  | 20,80    | 28,75  | 21,06    | 29,11  |
| 523400702178410                                           | MAXIFLOX-D - 3,5MG+1MG/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML                  |         |     | 17,66    | 24,41  | 18,72    | 25,88  | 18,95    | 26,20  | 19,18    | 26,52  |
| 523400801176416                                           | MAXILERG - 1 MG/ML SOL OFT CT FR X 5 ML                           |         |     | 15,38    | 21,27  | 16,31    | 22,55  | 16,51    | 22,82  | 16,71    | 23,10  |
| 523400901162417                                           | NEPODEX - 1MG+5MG+6000UI/G POM OFT BISN X 3,5G                    |         |     | 14,09    | 19,48  | 14,94    | 20,65  | 15,12    | 20,90  | 15,31    | 21,16  |
| 523400902177418                                           | NEPODEX - 1MG+5MG+6000UI/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML                |         |     | 8,62     | 11,91  | 9,14     | 12,63  | 9,25     | 12,79  | 9,36     | 12,94  |
| 523401001173410                                           | NOSTIL - 3 MCG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML                           |         |     | 17,37    | 24,01  | 18,42    | 25,46  | 18,64    | 25,77  | 18,87    | 26,08  |
| 523401101178414                                           | OFTPRED - 10 MG/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML                         |         |     | 21,21    | 28,28  | 22,69    | 30,19  | 23,01    | 30,60  | 23,34    | 31,03  |
| 523401201172418                                           | OXINEST - 4MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML                           |         |     | 12,04    | 16,05  | 12,88    | 17,14  | 13,06    | 17,37  | 13,25    | 17,61  |
| 523401202179416                                           | OXINEST - 4MG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML                            |         |     | 6,03     | 8,04   | 6,45     | 8,58   | 6,54     | 8,70   | 6,63     | 8,82   |
| 523401301177411                                           | PILOCAN - 20MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML                          |         |     | 14,56    | 20,13  | 15,44    | 21,35  | 15,63    | 21,61  | 15,82    | 21,87  |
| 523401302173411                                           | PILOCAN - 40MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML                          |         |     | 20,15    | 27,85  | 21,36    | 29,53  | 21,62    | 29,89  | 21,89    | 30,25  |
| 523401401171415                                           | PRESMIN - 5 MG/ML SOL OFT CT FR X 5 ML                            |         |     | 12,82    | 17,72  | 13,59    | 18,79  | 13,76    | 19,02  | 13,93    | 19,26  |
| 523401501168416                                           | REGENCEL - 10000UI+25MG+5MG+5MG/G POM OFT BISN X 3,5 G            |         |     | 6,95     | 9,27   | 7,43     | 9,89   | 7,54     | 10,03  | 7,65     | 10,17  |
| 523401601162411                                           | TOBRACIN - 0,3 PCC POM OFT BISN X 3,5 G                           |         |     | 17,15    | 23,71  | 18,19    | 25,14  | 18,41    | 25,45  | 18,64    | 25,76  |
| 523401602177410                                           | TOBRACIN - 0,3 PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML                          |         |     | 13,29    | 18,37  | 14,09    | 19,48  | 14,26    | 19,71  | 14,44    | 19,95  |
| 523401701167413                                           | TOBRACIN-D - 0,3 PCC+0,1 PCC POM OFT BISN X 3,5G                  |         |     | 20,83    | 28,79  | 22,08    | 30,53  | 22,35    | 30,90  | 22,62    | 31,28  |
| 523401702171414                                           | TOBRACIN-D - 0,3 PCC+0,1 PCC SUSP OFT FR GTS X 5 ML               |         |     | 18,70    | 25,85  | 19,83    | 27,41  | 20,07    | 27,74  | 20,32    | 28,09  |
| Laboratório: LEBON PRODUTOS QUIMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523500101151417                                           | NPS - 50 MG PO INJ CX 25 FA VD AMB                                |         |     | 345,74   | 477,94 | 366,59   | 506,76 | 371,04   | 512,91 | 375,60   | 519,21 |
| Laboratório: LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA   |                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538807306133117                                           | ACETILCISTEÍNA - 100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) |         |     | 6,25     | 8,33   | 6,69     | 8,90   | 6,78     | 9,02   | 6,88     | 9,15   |

(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<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538807305137119                                         | ACETILCISTEÍNA - 100 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                                                                                               |         |     | 10,03    | 13,38  | 10,73    | 14,28  | 10,88    | 14,47  | 11,04    | 14,67  |
| 538807301131116                                         | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                                         |         |     | 11,01    | 14,68  | 11,77    | 15,66  | 11,94    | 15,88  | 12,11    | 16,10  |
| 538807307131118                                         | ACETILCISTEÍNA - 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                                                                                    |         |     | 5,31     | 7,08   | 5,68     | 7,56   | 5,76     | 7,66   | 5,84     | 7,76   |
| 538807302138114                                         | ACETILCISTEÍNA - 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                                                                                               |         |     | 8,52     | 11,36  | 9,11     | 12,12  | 9,24     | 12,29  | 9,37     | 12,46  |
| 538807304130110                                         | ACETILCISTEÍNA - 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                                         |         |     | 14,97    | 19,96  | 16,01    | 21,30  | 16,24    | 21,60  | 16,47    | 21,89  |
| 538807308136113                                         | ACETILCISTEÍNA - 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                                                                                    |         |     | 15,37    | 20,50  | 16,45    | 21,89  | 16,68    | 22,18  | 16,92    | 22,49  |
| 538807303134112                                         | ACETILCISTEÍNA - 600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                                                                                               |         |     | 19,41    | 25,88  | 20,77    | 27,64  | 21,06    | 28,01  | 21,36    | 28,39  |
| 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 |         |     | 12,30    | 16,40  | 13,16    | 17,51  | 13,35    | 17,76  | 13,54    | 18,00  |
| 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  |         |     | 11,17    | 14,90  | 11,95    | 15,90  | 12,12    | 16,12  | 12,29    | 16,34  |
| 538807501165111                                         | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                                        |         |     | 10,20    | 13,60  | 10,92    | 14,53  | 11,07    | 14,72  | 11,23    | 14,93  |
| 538804601169114                                         | ÁCIDO FUSÍDICO + VALERATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                                               |         |     | 21,85    | 29,14  | 23,38    | 31,11  | 23,71    | 31,53  | 24,05    | 31,97  |
| 538805701116118                                         | ÁCIDO TRANEXÂMICO - 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                                                                                                |         |     | 20,05    | 26,73  | 21,45    | 28,54  | 21,75    | 28,93  | 22,06    | 29,33  |
| 538806302118417                                         | AH-ZUL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                                                        |         |     | 74,98    | 99,99  | 80,21    | 106,73 | 81,35    | 108,19 | 82,52    | 109,69 |
| 538806301111419                                         | AH-ZUL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                                                         |         |     | 43,56    | 58,09  | 46,60    | 62,01  | 47,26    | 62,85  | 47,94    | 63,73  |
| 538806303114415                                         | AH-ZUL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                                                         |         |     | 43,56    | 58,09  | 46,60    | 62,01  | 47,26    | 62,85  | 47,94    | 63,73  |
| 538806304110413                                         | AH-ZUL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                                                                                         |         |     | 11,98    | 15,98  | 12,82    | 17,06  | 13,00    | 17,29  | 13,19    | 17,53  |
| 538806305117411                                         | AH-ZUL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                                                                                                        |         |     | 143,91   | 191,90 | 153,94   | 204,85 | 156,13   | 207,65 | 158,38   | 210,53 |
| 538806306113411                                         | AH-ZUL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                                                         |         |     | 23,95    | 31,93  | 25,62    | 34,09  | 25,98    | 34,55  | 26,35    | 35,03  |
| 538806307111410                                         | AH-ZUL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                                                         |         |     | 47,89    | 63,86  | 51,23    | 68,17  | 51,96    | 69,10  | 52,71    | 70,06  |
| 538806308116416                                         | AH-ZUL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                                                                                                         |         |     | 95,78    | 127,73 | 102,47   | 136,35 | 103,92   | 138,21 | 105,42   | 140,13 |
| 538801301156111                                         | ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL - 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML                                                 |         |     | 5,79     | 8,00   | 6,14     | 8,48   | 6,21     | 8,58   | 6,29     | 8,69   |
| 538801001111110                                         | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                                                     |         |     | 55,68    | 76,96  | 59,03    | 81,60  | 59,75    | 82,60  | 60,48    | 83,61  |
| 538801002116116                                         | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                                     |         |     | 64,97    | 89,81  | 68,88    | 95,22  | 69,72    | 96,38  | 70,58    | 97,56  |
| 538800501178410                                         | ASMALIV - 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML                                                                                               |         |     | 8,83     | 12,21  | 9,37     | 12,95  | 9,48     | 13,10  | 9,60     | 13,27  |
| 538807601119111                                         | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                         |         |     | 15,27    | 21,11  | 16,19    | 22,38  | 16,39    | 22,66  | 16,59    | 22,93  |
| 538807602115111                                         | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                          |         |     | 6,40     | 8,85   | 6,79     | 9,39   | 6,87     | 9,50   | 6,95     | 9,61   |
| 538807603111118                                         | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                          |         |     | 8,81     | 12,18  | 9,34     | 12,91  | 9,45     | 13,06  | 9,57     | 13,23  |
| 538805602118112                                         | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                               |         |     | 57,99    | 80,16  | 61,48    | 84,99  | 62,23    | 86,02  | 63,00    | 87,08  |
| 538805603114110                                         | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                               |         |     | 101,60   | 140,45 | 107,73   | 148,92 | 109,04   | 150,73 | 110,38   | 152,59 |
| 538805604110119                                         | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                               |         |     | 104,59   | 144,57 | 110,89   | 153,29 | 112,24   | 155,16 | 113,62   | 157,06 |
| 538805601111114                                         | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                               |         |     | 104,59   | 144,57 | 110,89   | 153,29 | 112,24   | 155,16 | 113,62   | 157,06 |
| 538811401110410                                         | AZITROGRAN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 3                                                                                                |         |     | 22,87    | 31,61  | 24,25    | 33,52  | 24,54    | 33,92  | 24,84    | 34,34  |
| 538807701113115                                         | BEZAFIBRATO - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                                                                 |         |     | 11,44    | 15,81  | 12,13    | 16,77  | 12,28    | 16,98  | 12,43    | 17,18  |
| 538804301173116                                         | BIMATOPROSTA - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                                                                           |         |     | 43,25    | 59,79  | 45,86    | 63,40  | 46,42    | 64,17  | 46,99    | 64,96  |
| 538804302171117                                         | BIMATOPROSTA - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                                           |         |     | 64,89    | 89,70  | 68,80    | 95,11  | 69,64    | 96,27  | 70,50    | 97,45  |
| 538808301119114                                         | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                                                           |         |     | 85,08    | 117,61 | 90,21    | 124,70 | 91,31    | 126,22 | 92,43    | 127,77 |
| 538800402110419                                         | BONAGRAN - 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                                                           |         |     | 36,70    | 50,74  | 38,92    | 53,80  | 39,39    | 54,45  | 39,87    | 55,12  |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538800401114410                                         | BONAGRAN - 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 8                                                                             |         |     | 73,42    | 101,49 | 77,84    | 107,61 | 78,79    | 108,92 | 79,76    | 110,26 |
| 538801401177119                                         | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                                |         |     | 6,92     | 9,57   | 7,34     | 10,15  | 7,43     | 10,27  | 7,52     | 10,40  |
| 538807801118119                                         | BROMIDRATO DE CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                                                        |         |     | 68,67    | 94,93  | 72,82    | 100,66 | 73,70    | 101,88 | 74,61    | 103,14 |
| 538805801110111                                         | BROMOPRIDA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS OPC X 20                                                                    |         |     | 10,95    | 14,60  | 11,71    | 15,59  | 11,88    | 15,80  | 12,05    | 16,02  |
| 538808902139411                                         | BRONCOLEX - 10 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                                                     |         |     | 12,22    | 16,89  | 12,95    | 17,90  | 13,11    | 18,12  | 13,27    | 18,34  |
| 538808901132413                                         | BRONCOLEX - 5 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                                                     |         |     | 8,98     | 12,41  | 9,52     | 13,16  | 9,64     | 13,33  | 9,76     | 13,49  |
| 538810901160419                                         | CELOCORT - 0,5 MG/G+2,5 MG/G+20,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                       |         |     | 11,85    | 15,80  | 12,68    | 16,87  | 12,86    | 17,10  | 13,05    | 17,35  |
| 538811701130417                                         | CENEVIT - 2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                                                                 |         |     | 11,42    | 15,23  | 12,22    | 16,26  | 12,39    | 16,48  | 12,57    | 16,71  |
| 538807001138417                                         | CENEVIT ARG - 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 16                                                               |         |     | 20,05    | 26,74  | 21,45    | 28,54  | 21,75    | 28,93  | 22,06    | 29,32  |
| 538807901163116                                         | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                        |         |     | 10,83    | 14,44  | 11,59    | 15,42  | 11,75    | 15,63  | 11,92    | 15,84  |
| 538807902119110                                         | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                                                   |         |     | 12,23    | 16,91  | 12,96    | 17,92  | 13,12    | 18,14  | 13,28    | 18,36  |
| 538809601175115                                         | CETOROLACO DE TROMETAMINA - 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                                           |         |     | 14,29    | 19,75  | 15,16    | 20,96  | 15,34    | 21,21  | 15,53    | 21,47  |
| 538801501163111                                         | CICLOPIROX OLAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                 |         |     | 10,59    | 14,12  | 11,33    | 15,08  | 11,49    | 15,28  | 11,66    | 15,49  |
| 538801502178110                                         | CICLOPIROX OLAMINA - 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                                                     |         |     | 10,59    | 14,12  | 11,33    | 15,08  | 11,49    | 15,28  | 11,66    | 15,49  |
| 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 |         |     | 4,89     | 6,52   | 5,24     | 6,97   | 5,31     | 7,06   | 5,39     | 7,16   |
| 538804809118113                                         | CITRATO DE Sildenafil - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                                           |         |     | 12,18    | 16,25  | 13,03    | 17,35  | 13,22    | 17,58  | 13,41    | 17,83  |
| 538804808111115                                         | CITRATO DE Sildenafil - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                           |         |     | 48,73    | 64,98  | 52,13    | 69,37  | 52,87    | 70,32  | 53,63    | 71,29  |
| 538804807115117                                         | CITRATO DE Sildenafil - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                            |         |     | 14,16    | 18,88  | 15,14    | 20,15  | 15,36    | 20,43  | 15,58    | 20,71  |
| 538804806119119                                         | CITRATO DE Sildenafil - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                            |         |     | 28,31    | 37,76  | 30,29    | 40,31  | 30,72    | 40,86  | 31,16    | 41,42  |
| 538804805112110                                         | CITRATO DE Sildenafil - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                                                            |         |     | 7,78     | 10,37  | 8,32     | 11,07  | 8,44     | 11,22  | 8,56     | 11,38  |
| 538804802113116                                         | CITRATO DE Sildenafil - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                                                           |         |     | 93,41    | 124,56 | 99,92    | 132,96 | 101,34   | 134,78 | 102,80   | 136,65 |
| 538804804116112                                         | CITRATO DE Sildenafil - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                            |         |     | 15,57    | 20,76  | 16,65    | 22,16  | 16,89    | 22,46  | 17,13    | 22,77  |
| 538804803111117                                         | CITRATO DE Sildenafil - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                            |         |     | 31,13    | 41,51  | 33,30    | 44,31  | 33,77    | 44,91  | 34,26    | 45,54  |
| 538804801117118                                         | CITRATO DE Sildenafil - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                                                            |         |     | 62,25    | 83,01  | 66,59    | 88,62  | 67,54    | 89,83  | 68,51    | 91,07  |
| 538802801160416                                         | CLEANKINOL - 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                                                              |         |     | 32,60    | 43,47  | 34,87    | 46,41  | 35,37    | 47,04  | 35,88    | 47,69  |
| 538802802167414                                         | CLEANKINOL - 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                               |         |     | 21,19    | 28,26  | 22,67    | 30,16  | 22,99    | 30,58  | 23,32    | 31,00  |
| 538801601117111                                         | CLONAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                           |         |     | 6,48     | 8,95   | 6,87     | 9,49   | 6,95     | 9,61   | 7,04     | 9,73   |
| 538808001131119                                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                    |         |     | 9,43     | 12,58  | 10,09    | 13,43  | 10,23    | 13,61  | 10,38    | 13,80  |
| 538807202117115                                         | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                            |         |     | 4,37     | 6,04   | 4,63     | 6,40   | 4,69     | 6,48   | 4,75     | 6,57   |
| 538807201110117                                         | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                              |         |     | 7,29     | 10,08  | 7,73     | 10,69  | 7,82     | 10,81  | 7,92     | 10,95  |
| 538800901117117                                         | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                                     |         |     | 7,37     | 10,19  | 7,82     | 10,80  | 7,91     | 10,93  | 8,01     | 11,07  |
| 538801701170111                                         | CLORIDRATO DE BETAXOLOL - 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                          |         |     | 9,09     | 12,56  | 9,63     | 13,32  | 9,75     | 13,48  | 9,87     | 13,64  |
| 538804001137114                                         | CLORIDRATO DE BROMEXINA - 1,6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                             |         |     | 7,10     | 9,46   | 7,59     | 10,10  | 7,70     | 10,24  | 7,81     | 10,38  |
| 538803501111116                                         | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                                   |         |     | 8,71     | 11,61  | 9,32     | 12,40  | 9,45     | 12,57  | 9,59     | 12,74  |
| 538803502116111                                         | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                   |         |     | 17,45    | 23,27  | 18,66    | 24,84  | 18,93    | 25,18  | 19,20    | 25,53  |
| 538801801116117                                         | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                                   |         |     | 91,39    | 126,34 | 96,90    | 133,95 | 98,08    | 135,58 | 99,29    | 137,25 |
| 538804701171110                                         | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - 3,5 MG + 1 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                          |         |     | 12,72    | 17,58  | 13,49    | 18,64  | 13,65    | 18,87  | 13,82    | 19,10  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                                                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538802901173110                                         | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA - 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                                                                    |         |     | 27,29    | 37,73  | 28,94    | 40,00  | 29,29    | 40,49  | 29,65    | 40,99  |
| 538805501176117                                         | cloridrato de dorzolamida+maleato de timolol - 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                                       |         |     | 40,36    | 55,79  | 42,79    | 59,15  | 43,31    | 59,87  | 43,84    | 60,61  |
| 538803601130112                                         | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                                                                                                              |         |     | 14,02    | 18,69  | 15,00    | 19,96  | 15,21    | 20,23  | 15,43    | 20,51  |
| 538803602110115                                         | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                                                                                                                 |         |     | 12,42    | 16,56  | 13,28    | 17,67  | 13,47    | 17,91  | 13,66    | 18,16  |
| 538804401119113                                         | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                                           |         |     | 45,60    | 63,04  | 48,35    | 66,84  | 48,94    | 67,65  | 49,54    | 68,48  |
| 538802701115117                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                                     |         |     | 100,77   | 134,38 | 107,80   | 143,45 | 109,33   | 145,40 | 110,90   | 147,42 |
| 538802702111115                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                                     |         |     | 120,95   | 161,28 | 129,38   | 172,17 | 131,22   | 174,52 | 133,11   | 176,94 |
| 538801901161114                                         | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                                                                             |         |     | 8,19     | 10,93  | 8,77     | 11,66  | 8,89     | 11,82  | 9,02     | 11,99  |
| 538800601113116                                         | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14                                                                                                           |         |     | 66,21    | 91,53  | 70,21    | 97,05  | 71,06    | 98,23  | 71,93    | 99,44  |
| 538800602111117                                         | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                           |         |     | 141,91   | 196,18 | 150,47   | 208,01 | 152,30   | 210,53 | 154,17   | 213,12 |
| 538808101160110                                         | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                                                                                           |         |     | 4,84     | 6,45   | 5,18     | 6,89   | 5,25     | 6,98   | 5,33     | 7,08   |
| 538800302167419                                         | DERM PROX - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                                                                                             |         |     | 16,98    | 22,64  | 18,16    | 24,17  | 18,42    | 24,50  | 18,69    | 24,84  |
| 538800301179413                                         | DERM PROX - 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                                                                                                                                 |         |     | 13,80    | 18,40  | 14,76    | 19,64  | 14,97    | 19,91  | 15,19    | 20,19  |
| 538811201162417                                         | DERMOSTATIN - 100.000 UI / G + 200 MG / G POM DERM CT BG AL X 60 G                                                                                                                        |         |     | 16,39    | 21,86  | 17,53    | 23,33  | 17,78    | 23,65  | 18,04    | 23,98  |
| 538804103134416                                         | DES LORANA - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                                                                                                                              |         |     | 38,81    | 51,76  | 41,52    | 55,25  | 42,11    | 56,00  | 42,72    | 56,78  |
| 538804101131411                                         | DES LORANA - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                                                                                                                               |         |     | 23,28    | 31,05  | 24,91    | 33,14  | 25,26    | 33,59  | 25,62    | 34,06  |
| 538804102111412                                         | DES LORANA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                                                                                                          |         |     | 29,11    | 38,81  | 31,14    | 41,43  | 31,58    | 42,00  | 32,03    | 42,58  |
| 538802002136115                                         | DES LORATADINA - 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                                                                                                                           |         |     | 25,23    | 33,64  | 26,99    | 35,91  | 27,37    | 36,40  | 27,76    | 36,91  |
| 538802003132113                                         | DES LORATADINA - 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                                                                                                                            |         |     | 15,13    | 20,18  | 16,19    | 21,54  | 16,42    | 21,84  | 16,66    | 22,14  |
| 538802001113111                                         | DES LORATADINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                                                                                                      |         |     | 17,85    | 23,81  | 19,10    | 25,41  | 19,37    | 25,76  | 19,65    | 26,12  |
| 538811101168413                                         | DEXADERMIL - 1MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                                                                              |         |     | 7,97     | 10,63  | 8,53     | 11,35  | 8,65     | 11,50  | 8,77     | 11,66  |
| 538808201114110                                         | DIAZEPAM - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                                                               |         |     | 4,16     | 5,75   | 4,41     | 6,10   | 4,46     | 6,17   | 4,51     | 6,23   |
| 538808202110119                                         | DIAZEPAM - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                                                                |         |     | 3,11     | 4,30   | 3,30     | 4,56   | 3,34     | 4,62   | 3,38     | 4,67   |
| 538800701118111                                         | DICLOFENACO SÓDICO - 100 MG COM REV DESINT LENTA BL AL PLAS INC X 20                                                                                                                      |         |     | 19,95    | 27,58  | 21,15    | 29,24  | 21,41    | 29,60  | 21,67    | 29,96  |
| 538800702114118                                         | DICLOFENACO SÓDICO - 100 MG COMP REV DESINT LENTA BL AL PLAS INC X 10                                                                                                                     |         |     | 9,97     | 13,78  | 10,57    | 14,61  | 10,70    | 14,79  | 10,83    | 14,97  |
| 538802101134110                                         | DIPIRONA SÓDICA - 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                                                                          |         |     | 8,01     | 10,68  | 8,57     | 11,40  | 8,69     | 11,56  | 8,82     | 11,72  |
| 538809801166111                                         | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA - 0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                        |         |     | 9,48     | 12,64  | 10,14    | 13,49  | 10,28    | 13,67  | 10,43    | 13,86  |
| 538805302114111                                         | domperidona - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                                                            |         |     | 7,41     | 9,88   | 7,93     | 10,55  | 8,04     | 10,69  | 8,16     | 10,84  |
| 538805301118113                                         | domperidona - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                                                                                            |         |     | 14,06    | 18,74  | 15,04    | 20,01  | 15,25    | 20,28  | 15,47    | 20,56  |
| 538805401112419                                         | DOMPGRAN - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                                                               |         |     | 9,62     | 12,83  | 10,29    | 13,70  | 10,44    | 13,88  | 10,59    | 14,08  |
| 538808503110411                                         | DRYLTAC - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 10                                                                                                                           |         |     | 6,90     | 9,54   | 7,31     | 10,11  | 7,40     | 10,23  | 7,49     | 10,35  |
| 538808502114411                                         | DRYLTAC - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14                                                                                                                           |         |     | 9,65     | 13,34  | 10,24    | 14,16  | 10,36    | 14,32  | 10,49    | 14,50  |
| 538808501118413                                         | DRYLTAC - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 20                                                                                                                           |         |     | 13,81    | 19,09  | 14,64    | 20,24  | 14,82    | 20,49  | 15,00    | 20,74  |
| 538803701119110                                         | FENOFIBRATO - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                                                                  |         |     | 38,86    | 53,71  | 41,20    | 56,95  | 41,70    | 57,64  | 42,21    | 58,35  |
| 538803801113416                                         | FLAMANAN - 20 MG COM SOL CT BL AL PLAS OPC X 10                                                                                                                                           |         |     | 9,21     | 12,28  | 9,85     | 13,11  | 9,99     | 13,29  | 10,13    | 13,47  |
| 538803301171115                                         | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + SULFATO DE POLIMIXINA B + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA - 0,275 MG/ML + 3, 85 MG/ML + 11000 UI/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML |         |     | 5,52     | 7,63   | 5,85     | 8,09   | 5,92     | 8,18   | 5,99     | 8,28   |
| 538804901170411                                         | GLAUCUR - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                                                                                                                     |         |     | 64,97    | 89,81  | 68,88    | 95,22  | 69,72    | 96,38  | 70,58    | 97,56  |

(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) 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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538804902177418                                         | GLAUCUR - 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                       |         |     | 99,83    | 138,01 | 105,85   | 146,33 | 107,14   | 148,11 | 108,46   | 149,93 |
| 538803403118116                                         | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                               |         |     | 22,99    | 31,78  | 24,37    | 33,69  | 24,67    | 34,10  | 24,97    | 34,52  |
| 538803402111118                                         | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                                               |         |     | 45,98    | 63,55  | 48,75    | 67,39  | 49,34    | 68,21  | 49,95    | 69,04  |
| 538803401115111                                         | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                               |         |     | 44,66    | 61,74  | 47,35    | 65,46  | 47,93    | 66,26  | 48,52    | 67,07  |
| 538809202114112                                         | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                       |         |     | 2,72     | 3,76   | 2,88     | 3,98   | 2,92     | 4,04   | 2,96     | 4,09   |
| 538809201118114                                         | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                       |         |     | 2,80     | 3,87   | 2,96     | 4,09   | 3,00     | 4,15   | 3,04     | 4,20   |
| 538800102168111                                         | HIDROQUINONA - 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                                                 |         |     | 22,44    | 29,93  | 24,01    | 31,95  | 24,35    | 32,38  | 24,70    | 32,83  |
| 538800101161111                                         | HIDROQUINONA - 40 MG/G GEL CT BG AL X 30                                                                    |         |     | 22,44    | 29,93  | 24,01    | 31,95  | 24,35    | 32,38  | 24,70    | 32,83  |
| 538800801163117                                         | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA - 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G |         |     | 38,48    | 51,31  | 41,17    | 54,78  | 41,75    | 55,53  | 42,35    | 56,30  |
| 538800802161118                                         | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA - 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G |         |     | 81,52    | 108,70 | 87,20    | 116,04 | 88,44    | 117,62 | 89,71    | 119,25 |
| 538806901135416                                         | IBUFLEX - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML + CGT                                                     |         |     | 11,61    | 15,48  | 12,42    | 16,53  | 12,60    | 16,76  | 12,78    | 16,99  |
| 538802202135112                                         | IBUPROFENO - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                                                  |         |     | 8,20     | 10,94  | 8,78     | 11,68  | 8,90     | 11,84  | 9,03     | 12,00  |
| 538802201139114                                         | IBUPROFENO - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                                     |         |     | 6,68     | 8,91   | 7,15     | 9,51   | 7,25     | 9,64   | 7,35     | 9,78   |
| 538803001117417                                         | INFLADEX - 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                                               |         |     | 8,81     | 12,19  | 9,35     | 12,92  | 9,46     | 13,08  | 9,58     | 13,24  |
| 538803002113415                                         | INFLADEX - 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 20                                               |         |     | 17,65    | 24,40  | 18,71    | 25,87  | 18,94    | 26,18  | 19,17    | 26,50  |
| 538805901131412                                         | LACTULIV - 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)                                      |         |     | 20,42    | 27,22  | 21,84    | 29,06  | 22,15    | 29,46  | 22,47    | 29,87  |
| 538805902138410                                         | LACTULIV - 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR SALADA DE FRUTAS)                            |         |     | 20,42    | 27,22  | 21,84    | 29,06  | 22,15    | 29,46  | 22,47    | 29,87  |
| 538803101170115                                         | LATANOPROSTA - 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                                               |         |     | 53,15    | 73,47  | 56,36    | 77,90  | 57,04    | 78,85  | 57,74    | 79,82  |
| 538805202111412                                         | LIPIGRAND - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                  |         |     | 89,22    | 123,33 | 94,60    | 130,77 | 95,75    | 132,36 | 96,93    | 133,99 |
| 538805203116418                                         | LIPIGRAND - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                  |         |     | 156,32   | 216,09 | 165,75   | 229,12 | 167,76   | 231,90 | 169,82   | 234,76 |
| 538805204112416                                         | LIPIGRAND - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                  |         |     | 312,64   | 432,18 | 331,49   | 458,24 | 335,52   | 463,81 | 339,65   | 469,51 |
| 538805205119414                                         | LIPIGRAND - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                  |         |     | 160,89   | 222,41 | 170,60   | 235,83 | 172,67   | 238,69 | 174,79   | 241,63 |
| 538805206115412                                         | LIPIGRAND - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                  |         |     | 321,80   | 444,84 | 341,21   | 471,67 | 345,35   | 477,40 | 349,60   | 483,27 |
| 538805201113411                                         | LIPIGRAND - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                  |         |     | 160,89   | 222,41 | 170,60   | 235,83 | 172,67   | 238,69 | 174,79   | 241,63 |
| 538809901136115                                         | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                     |         |     | 11,33    | 15,11  | 12,12    | 16,13  | 12,29    | 16,35  | 12,47    | 16,58  |
| 538802301133118                                         | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                  |         |     | 7,76     | 10,35  | 8,30     | 11,05  | 8,42     | 11,20  | 8,54     | 11,35  |
| 538811301116417                                         | MELOXIGRAN - 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                                               |         |     | 20,39    | 28,19  | 21,62    | 29,89  | 21,88    | 30,25  | 22,15    | 30,62  |
| 538810001119110                                         | MESALAZINA - 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                         |         |     | 50,44    | 69,73  | 53,48    | 73,93  | 54,13    | 74,83  | 54,80    | 75,75  |
| 538805101119418                                         | MIOFIBRAX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                                            |         |     | 9,96     | 13,29  | 10,66    | 14,18  | 10,81    | 14,38  | 10,97    | 14,58  |
| 538805104118412                                         | MIOFIBRAX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                            |         |     | 19,96    | 26,62  | 21,36    | 28,42  | 21,66    | 28,81  | 21,97    | 29,21  |
| 538805102115416                                         | MIOFIBRAX - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                                             |         |     | 4,49     | 5,99   | 4,80     | 6,39   | 4,87     | 6,48   | 4,94     | 6,57   |
| 538805103111414                                         | MIOFIBRAX - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                             |         |     | 9,00     | 12,00  | 9,62     | 12,81  | 9,76     | 12,98  | 9,90     | 13,16  |
| 538811501166418                                         | NEOTRICIN - 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                        |         |     | 6,34     | 8,45   | 6,78     | 9,02   | 6,88     | 9,15   | 6,98     | 9,28   |
| 538800201115111                                         | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                              |         |     | 12,31    | 17,02  | 13,05    | 18,04  | 13,21    | 18,26  | 13,37    | 18,49  |
| 538810101164118                                         | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                               |         |     | 15,64    | 20,86  | 16,73    | 22,26  | 16,97    | 22,57  | 17,21    | 22,88  |
| 538810201169111                                         | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                                    |         |     | 6,13     | 8,17   | 6,56     | 8,73   | 6,65     | 8,84   | 6,75     | 8,97   |
| 538804201179414                                         | NOLAPROST - 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                                                  |         |     | 81,77    | 113,04 | 86,71    | 119,86 | 87,76    | 121,32 | 88,84    | 122,81 |
| 538810401117115                                         | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14                                                       |         |     | 17,42    | 24,08  | 18,48    | 25,55  | 18,70    | 25,85  | 18,93    | 26,17  |

(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.

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA |                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538810501170115                                         | OFLOXACINO - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                  |         |     | 10,59    | 14,64  | 11,23    | 15,52  | 11,37    | 15,72  | 11,51    | 15,91  |
| 538806402112119                                         | OLANZAPINA - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28                               |         |     | 318,00   | 439,58 | 337,17   | 466,10 | 341,27   | 471,76 | 345,47   | 477,56 |
| 538806401116110                                         | OLANZAPINA - 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                              |         |     | 107,61   | 148,76 | 114,10   | 157,73 | 115,49   | 159,65 | 116,91   | 161,61 |
| 538806403119117                                         | OLANZAPINA - 5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                |         |     | 158,97   | 219,76 | 168,56   | 233,01 | 170,61   | 235,84 | 172,71   | 238,75 |
| 538806802110415                                         | OLAPREX - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                  |         |     | 318,00   | 439,58 | 337,17   | 466,10 | 341,27   | 471,76 | 345,47   | 477,56 |
| 538806801114417                                         | OLAPREX - 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                 |         |     | 111,48   | 154,11 | 118,20   | 163,40 | 119,64   | 165,39 | 121,11   | 167,42 |
| 538806803117413                                         | OLAPREX - 5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                   |         |     | 158,97   | 219,76 | 168,56   | 233,01 | 170,61   | 235,84 | 172,71   | 238,75 |
| 538808602161411                                         | ONCILEG - 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI CREAM DERM CT BG AL X 30 G |         |     | 12,41    | 16,55  | 13,27    | 17,66  | 13,46    | 17,90  | 13,65    | 18,14  |
| 538808601163410                                         | ONCILEG - 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI POM DERM CT BG AL X 30 G   |         |     | 11,66    | 15,55  | 12,47    | 16,59  | 12,65    | 16,82  | 12,83    | 17,05  |
| 538808701168414                                         | ONCILEG-A - 1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G                                   |         |     | 6,09     | 8,42   | 6,46     | 8,93   | 6,54     | 9,04   | 6,62     | 9,15   |
| 538806501171415                                         | OTOGAN - 3,0 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     |         |     | 30,13    | 41,66  | 31,95    | 44,17  | 32,34    | 44,71  | 32,74    | 45,26  |
| 538803902114116                                         | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14       |         |     | 25,55    | 35,32  | 27,09    | 37,45  | 27,42    | 37,90  | 27,76    | 38,37  |
| 538803903110114                                         | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28       |         |     | 48,10    | 66,49  | 51,00    | 70,50  | 51,62    | 71,36  | 52,25    | 72,24  |
| 538803901118118                                         | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14       |         |     | 45,43    | 62,79  | 48,17    | 66,58  | 48,75    | 67,39  | 49,35    | 68,22  |
| 538803904117112                                         | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28       |         |     | 84,78    | 117,19 | 89,89    | 124,26 | 90,98    | 125,77 | 92,10    | 127,31 |
| 538809302135111                                         | PARACETAMOL - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD       |         |     | 7,54     | 10,05  | 8,07     | 10,74  | 8,18     | 10,88  | 8,30     | 11,03  |
| 538809303115114                                         | PARACETAMOL - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                      |         |     | 6,34     | 8,45   | 6,78     | 9,02   | 6,88     | 9,15   | 6,98     | 9,28   |
| 538809301112118                                         | PARACETAMOL - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) ( * )    |         |     | 63,45    |        | 67,88    |        | 68,84    |        | 69,83    |        |
| 538810601116112                                         | PARACETAMOL + CAFÉINA - 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20    |         |     | 7,64     | 10,19  | 8,17     | 10,87  | 8,29     | 11,03  | 8,41     | 11,18  |
| 538810801115411                                         | PARALGEN - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 11,05    | 14,74  | 11,82    | 15,73  | 11,99    | 15,95  | 12,16    | 16,16  |
| 538811801119415                                         | PARALGEN SINUS - 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 24              |         |     | 8,77     | 11,69  | 9,38     | 12,48  | 9,51     | 12,65  | 9,65     | 12,83  |
| 538802401111116                                         | PIROXICAM - 20 MG COM SOL CT BL AL PLAS OPC X 10                          |         |     | 9,31     | 12,87  | 9,87     | 13,64  | 9,99     | 13,81  | 10,11    | 13,98  |
| 538811601111410                                         | PONSDRIL - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 24                             |         |     | 10,16    | 13,55  | 10,87    | 14,46  | 11,02    | 14,66  | 11,18    | 14,86  |
| 538809101113412                                         | PREDINIS - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 6,64     | 9,18   | 7,04     | 9,73   | 7,13     | 9,86   | 7,22     | 9,98   |
| 538809102111413                                         | PREDINIS - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 5,42     | 7,49   | 5,75     | 7,95   | 5,82     | 8,05   | 5,89     | 8,14   |
| 538809401117111                                         | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                            |         |     | 7,08     | 9,79   | 7,51     | 10,38  | 7,60     | 10,51  | 7,69     | 10,63  |
| 538809402113111                                         | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                              |         |     | 5,84     | 8,07   | 6,19     | 8,56   | 6,27     | 8,67   | 6,35     | 8,78   |
| 538809002115417                                         | PRESSEL - 10 MG COM CT STR X 30                                           |         |     | 12,85    | 17,76  | 13,62    | 18,83  | 13,79    | 19,06  | 13,96    | 19,30  |
| 538809003111415                                         | PRESSEL - 20 MG COM CT STR X 30                                           |         |     | 20,13    | 27,83  | 21,34    | 29,50  | 21,60    | 29,86  | 21,87    | 30,23  |
| 538809001119419                                         | PRESSEL - 5,0 MG COM CT STR X 30                                          |         |     | 8,45     | 11,68  | 8,96     | 12,39  | 9,07     | 12,54  | 9,18     | 12,69  |
| 538811001112416                                         | PREVYOL-2 - 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                             |         |     | 14,38    | 19,88  | 15,24    | 21,07  | 15,43    | 21,33  | 15,62    | 21,59  |
| 538806201133410                                         | PRURI-GRAN - 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED             |         |     | 18,81    | 25,09  | 20,12    | 26,78  | 20,41    | 27,14  | 20,70    | 27,52  |
| 538802502112411                                         | REPOCAL D - 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                   |         |     | 40,69    | 54,26  | 43,53    | 57,93  | 44,15    | 58,72  | 44,79    | 59,53  |
| 538802501116411                                         | REPOCAL D - 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                   |         |     | 52,74    | 70,33  | 56,42    | 75,08  | 57,22    | 76,10  | 58,04    | 77,16  |
| 538808401113411                                         | REPOPIL - 2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                  |         |     | 10,97    | 15,16  | 11,63    | 16,08  | 11,77    | 16,27  | 11,91    | 16,46  |
| 538808402111410                                         | REPOPIL - 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63                      |         |     | 32,90    | 45,48  | 34,89    | 48,23  | 35,31    | 48,81  | 35,74    | 49,41  |
| 538808802177419                                         | RINIGRAN - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                 |         |     | 6,10     | 8,13   | 6,53     | 8,69   | 6,62     | 8,80   | 6,72     | 8,93   |
| 538808801170410                                         | RINIGRAN - 1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                 |         |     | 7,19     | 9,59   | 7,69     | 10,23  | 7,80     | 10,37  | 7,91     | 10,51  |
| 538804501113117                                         | RISEDRONATO SÓDICO - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                  |         |     | 85,80    | 118,61 | 90,98    | 125,76 | 92,08    | 127,29 | 93,21    | 128,85 |

(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 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538806101112411                                         | RISEDRONEL - 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                                               |         |     | 68,97    | 95,34    | 73,13    | 101,09   | 74,02    | 102,32   | 74,93    | 103,58   |
| 538805002110110                                         | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                            |         |     | 59,92    | 82,84    | 63,54    | 87,83    | 64,31    | 88,90    | 65,10    | 89,99    |
| 538805003117119                                         | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                            |         |     | 59,92    | 82,84    | 63,54    | 87,83    | 64,31    | 88,90    | 65,10    | 89,99    |
| 538805004113117                                         | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                                                                            |         |     | 119,86   | 165,69   | 127,09   | 175,68   | 128,63   | 177,81   | 130,21   | 180,00   |
| 538805001114112                                         | SINVASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                            |         |     | 59,77    | 82,62    | 63,37    | 87,60    | 64,14    | 88,66    | 64,93    | 89,76    |
| 538801101165417                                         | SUAVICID - 0,1 MG/G + 40 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                                                             |         |     | 64,40    | 85,88    | 68,89    | 91,67    | 69,87    | 92,92    | 70,88    | 94,21    |
| 538801102161415                                         | SUAVICID - 0,1 MG/G + 40 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                             |         |     | 125,42   | 167,24   | 134,17   | 178,53   | 136,07   | 180,97   | 138,03   | 183,48   |
| 538810301163115                                         | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC                                                        |         |     | 11,94    | 15,92    | 12,77    | 16,99    | 12,95    | 17,22    | 13,14    | 17,47    |
| 538806601166111                                         | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                                                                  |         |     | 22,21    | 29,62    | 23,76    | 31,62    | 24,10    | 32,05    | 24,45    | 32,50    |
| 538803201175410                                         | TOBRACULAR - 3,0 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                                          |         |     | 8,57     | 11,85    | 9,09     | 12,57    | 9,20     | 12,72    | 9,31     | 12,87    |
| 538802601171112                                         | TOBRAMICINA - 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                                        |         |     | 8,62     | 11,91    | 9,14     | 12,63    | 9,25     | 12,79    | 9,36     | 12,94    |
| 538810701161111                                         | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                    |         |     | 8,47     | 11,29    | 9,06     | 12,06    | 9,19     | 12,22    | 9,32     | 12,39    |
| 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  |         |     | 11,08    | 14,78    | 11,85    | 15,77    | 12,02    | 15,99    | 12,19    | 16,20    |
| 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 |         |     | 11,48    | 15,31    | 12,29    | 16,35    | 12,46    | 16,57    | 12,64    | 16,80    |
| 538807102112413                                         | VALSACOR - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                     |         |     | 64,59    | 89,29    | 68,49    | 94,68    | 69,32    | 95,83    | 70,17    | 97,00    |
| 538807103119411                                         | VALSACOR - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                     |         |     | 64,57    | 89,26    | 68,47    | 94,65    | 69,30    | 95,80    | 70,15    | 96,97    |
| 538807101116415                                         | VALSACOR - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                      |         |     | 64,59    | 89,29    | 68,49    | 94,68    | 69,32    | 95,83    | 70,17    | 97,00    |
| 538806701111114                                         | VALSARTANA - 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                                                   |         |     | 44,50    | 61,52    | 47,19    | 65,23    | 47,76    | 66,02    | 48,35    | 66,83    |
| 538806703112118                                         | VALSARTANA - 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                                                   |         |     | 44,50    | 61,52    | 47,19    | 65,23    | 47,76    | 66,02    | 48,35    | 66,83    |
| 538806702116111                                         | VALSARTANA - 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                                                    |         |     | 44,50    | 61,52    | 47,19    | 65,23    | 47,76    | 66,02    | 48,35    | 66,83    |
| 538806001169411                                         | VERUDERM B - 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                                                                        |         |     | 33,61    | 44,83    | 35,96    | 47,85    | 36,47    | 48,50    | 37,00    | 49,18    |
| Laboratório: LFB HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA     |                                                                                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539400301153414                                         | IVHEBEX - 5000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 100ML + EQUIPO ( * )                                                                     |         |     | 5.206,61 |          | 5.569,84 |          | 5.648,92 |          | 5.730,26 |          |
| 539400101154417                                         | TEGELINE - PO LIOF 5G CX FA E DIL 100 ML                                                                                                       |         |     | 808,01   | 1.116,96 | 856,74   | 1.184,33 | 867,15   | 1.198,71 | 877,82   | 1.213,46 |
| 539400201159410                                         | VIALEBEX - 20% SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML ( * )                                                                                            |         |     | 185,16   |          | 196,33   |          | 198,71   |          | 201,15   |          |
| Laboratório: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA                    |                                                                                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 523700101153315                                         | ADENOCARD - 3MG/ML 2AMP X 2ML ( * )                                                                                                            |         |     | 31,75    |          | 33,67    |          | 34,08    |          | 34,49    |          |
| 523700102151316                                         | ADENOCARD - 3MG/ML 50AMP X 2ML ( * )                                                                                                           |         |     | 559,16   |          | 592,89   |          | 600,09   |          | 607,47   |          |
| 523708801111416                                         | ANASTROLIBBS - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                                                             |         |     | 395,54   | 546,77   | 419,39   | 579,75   | 424,49   | 586,79   | 429,71   | 594,01   |
| 523700201115415                                         | ANCORON - 100 MG X 20 COMP                                                                                                                     |         |     | 9,09     | 12,57    | 9,64     | 13,33    | 9,76     | 13,49    | 9,88     | 13,66    |
| 523700202111413                                         | ANCORON - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                |         |     | 16,97    | 23,46    | 17,99    | 24,87    | 18,21    | 25,17    | 18,43    | 25,48    |
| 523700203134417                                         | ANCORON - 200MG/ML X FR 30 ML                                                                                                                  |         |     | 33,08    | 45,73    | 35,07    | 48,48    | 35,50    | 49,07    | 35,94    | 49,68    |
| 523700204157410                                         | ANCORON - 50MG/ML 06AMP X 3ML                                                                                                                  |         |     | 13,34    | 18,45    | 14,15    | 19,56    | 14,32    | 19,80    | 14,50    | 20,04    |
| 523700205153419                                         | ANCORON - 50MG/ML 50AMP X 3ML                                                                                                                  |         |     | 102,54   | 141,75   | 108,73   | 150,30   | 110,05   | 152,13   | 111,40   | 154,00   |
| 523700301111411                                         | ANSILIVE - 5 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 20                                                                                               |         |     | 5,87     | 8,11     | 6,22     | 8,60     | 6,30     | 8,70     | 6,37     | 8,81     |
| 523700402110410                                         | ANSITEC - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                     |         |     | 21,00    | 29,03    | 22,27    | 30,78    | 22,54    | 31,16    | 22,82    | 31,54    |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523700401114412                      | ANSITEC - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 11,71    | 16,19  | 12,42    | 17,17  | 12,57    | 17,38  | 12,72    | 17,59  |
| 523700701118413                      | CALTREN - 10 MG X 20 COMP                                            |         |     | 16,71    | 23,10  | 17,72    | 24,50  | 17,94    | 24,80  | 18,16    | 25,10  |
| 523700702114411                      | CALTREN - 10 MG X 30 COMP                                            |         |     | 24,88    | 34,39  | 26,38    | 36,47  | 26,70    | 36,91  | 27,03    | 37,36  |
| 523700703110411                      | CALTREN - 20 MG X 20 COMP                                            |         |     | 31,98    | 44,21  | 33,91    | 46,88  | 34,33    | 47,45  | 34,75    | 48,03  |
| 523700704117418                      | CALTREN - 20 MG X 30 COMP                                            |         |     | 47,07    | 65,06  | 49,90    | 68,99  | 50,51    | 69,82  | 51,13    | 70,68  |
| 523700806114418                      | CARDIOL - 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                       |         |     | 14,60    | 20,18  | 15,48    | 21,40  | 15,67    | 21,66  | 15,86    | 21,93  |
| 523700801112417                      | CARDIOL - 12,5 MG X 15 COMP                                          |         |     | 10,08    | 13,94  | 10,69    | 14,78  | 10,82    | 14,96  | 10,95    | 15,14  |
| 523700809113412                      | CARDIOL - 12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                        |         |     | 27,54    | 38,07  | 29,21    | 40,38  | 29,56    | 40,86  | 29,92    | 41,36  |
| 523700810111411                      | CARDIOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                           |         |     | 35,86    | 49,57  | 38,02    | 52,56  | 38,48    | 53,19  | 38,95    | 53,84  |
| 523700802119415                      | CARDIOL - 25 MG X 15 COMP                                            |         |     | 11,85    | 16,38  | 12,57    | 17,37  | 12,72    | 17,58  | 12,88    | 17,80  |
| 523700803115413                      | CARDIOL - 25 MG X 30 COMP                                            |         |     | 23,72    | 32,79  | 25,15    | 34,77  | 25,46    | 35,19  | 25,77    | 35,63  |
| 523700807110416                      | CARDIOL - 3,125 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                      |         |     | 14,60    | 20,18  | 15,48    | 21,40  | 15,67    | 21,66  | 15,86    | 21,93  |
| 523700811118418                      | CARDIOL - 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                        |         |     | 18,23    | 25,20  | 19,33    | 26,72  | 19,56    | 27,04  | 19,80    | 27,37  |
| 523700804111411                      | CARDIOL - 3,125 MG X 15 COMP                                         |         |     | 7,84     | 10,84  | 8,32     | 11,50  | 8,42     | 11,64  | 8,52     | 11,78  |
| 523700808117414                      | CARDIOL - 6,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                       |         |     | 14,60    | 20,18  | 15,48    | 21,40  | 15,67    | 21,66  | 15,86    | 21,93  |
| 523700805118411                      | CARDIOL - 6,25 MG X 15 COMP                                          |         |     | 8,79     | 12,15  | 9,32     | 12,88  | 9,43     | 13,04  | 9,55     | 13,20  |
| 523700812114416                      | CARDIOL - 6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                        |         |     | 27,54    | 38,07  | 29,21    | 40,38  | 29,56    | 40,86  | 29,92    | 41,36  |
| 523700905112316                      | CEBRALAT - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                         |         |     | 12,31    | 17,02  | 13,05    | 18,04  | 13,21    | 18,26  | 13,37    | 18,49  |
| 523700904116318                      | CEBRALAT - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                         |         |     | 30,07    | 41,57  | 31,88    | 44,07  | 32,27    | 44,61  | 32,67    | 45,16  |
| 523700901117313                      | CEBRALAT - 100 MG X 30 COMP                                          |         |     | 24,61    | 34,02  | 26,09    | 36,07  | 26,41    | 36,51  | 26,73    | 36,96  |
| 523700903111312                      | CEBRALAT - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                          |         |     | 15,00    | 20,74  | 15,91    | 21,99  | 16,10    | 22,26  | 16,30    | 22,53  |
| 523700902113311                      | CEBRALAT - 50 MG X 30 COMP                                           |         |     | 12,48    | 17,25  | 13,23    | 18,29  | 13,39    | 18,51  | 13,55    | 18,74  |
| 523701001111414                      | CEBRILIN - 10 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30                    |         |     | 31,76    | 43,90  | 33,67    | 46,55  | 34,08    | 47,11  | 34,50    | 47,69  |
| 523701005115414                      | CEBRILIN - 20 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 10                    |         |     | 21,79    | 30,12  | 23,11    | 31,94  | 23,39    | 32,33  | 23,67    | 32,73  |
| 523701002116411                      | CEBRILIN - 20 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 20                    |         |     | 44,69    | 61,78  | 47,38    | 65,50  | 47,96    | 66,30  | 48,55    | 67,11  |
| 523701003112418                      | CEBRILIN - 20 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30                    |         |     | 63,72    | 88,09  | 67,57    | 93,40  | 68,39    | 94,54  | 69,23    | 95,70  |
| 523701006111315                      | CEBRILIN - 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 10                    |         |     | 22,31    | 30,85  | 23,66    | 32,71  | 23,95    | 33,10  | 24,24    | 33,51  |
| 523701004119416                      | CEBRILIN - 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30                    |         |     | 70,17    | 97,01  | 74,41    | 102,86 | 75,31    | 104,11 | 76,24    | 105,39 |
| 523701101114415                      | DEFLANIL - 30 MG X 10 COMP                                           |         |     | 65,41    | 90,42  | 69,36    | 95,88  | 70,20    | 97,04  | 71,06    | 98,24  |
| 523701102110413                      | DEFLANIL - 7,5 MG X 20 COMP                                          |         |     | 32,73    | 45,25  | 34,71    | 47,98  | 35,13    | 48,56  | 35,56    | 49,16  |
| 523701104131418                      | DEFLANIL - GOTAS FR. 13 ML                                           |         |     | 62,93    | 87,00  | 66,73    | 92,24  | 67,54    | 93,36  | 68,37    | 94,51  |
| 523701103133417                      | DEFLANIL - GOTAS FR. 6,5 ML                                          |         |     | 24,39    | 33,72  | 25,87    | 35,76  | 26,18    | 36,19  | 26,50    | 36,64  |
| 523701201119419                      | DIMINUT - 3 CARTELAS X 21 CP                                         |         |     | 47,78    | 66,05  | 50,66    | 70,04  | 51,28    | 70,89  | 51,91    | 71,76  |
| 523701202115417                      | DIMINUT - EST.CALEND.C/ 21 COMP                                      |         |     | 17,50    | 24,19  | 18,55    | 25,65  | 18,78    | 25,96  | 19,01    | 26,28  |
| 523706502133411                      | DOCELIBBS - 20 MG SOL INJ CX 1 FR VD ( *)                            |         |     | 776,41   |        | 823,24   |        | 833,24   |        | 843,49   |        |
| 523706501153419                      | DOCELIBBS - 80 MG SOL INJ CX CT FA VD INC X 2,0 ML+DIL X 6,0 ML ( *) |         |     | 2.791,60 |        | 2.959,97 |        | 2.995,92 |        | 3.032,77 |        |
| 523706201117417                      | ELANI - 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL CALEND X 28                  |         |     | 33,06    | 45,70  | 35,05    | 48,46  | 35,48    | 49,05  | 35,92    | 49,65  |
| 523707001111413                      | ELANI CICLO - 3 MG+ 0,03 MG COM REV CT BL AL CALEND X 21             |         |     | 24,78    | 34,26  | 26,28    | 36,33  | 26,60    | 36,77  | 26,93    | 37,22  |
| 523701401118319                      | ERRADIC - 07 CARTELAS                                                |         |     | 119,93   | 165,79 | 127,16   | 175,78 | 128,71   | 177,92 | 130,29   | 180,11 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523701501112312                      | ERRADIC U G - CT 7 BL ERR + 3 BL OM.                        |         |     | 120,47   | 166,54 | 127,74   | 176,58 | 129,29   | 178,73 | 130,88   | 180,92 |
| 523701601117413                      | FAGOLIPO - 2 MG COM CT 1 BL X 20                            |         |     | 18,87    | 25,16  | 20,18    | 26,86  | 20,47    | 27,22  | 20,76    | 27,60  |
| 523708001158310                      | FAULBLASTINA - 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML ( * ) |         |     | 248,99   |        | 264,01   |        | 267,22   |        | 270,51   |        |
| 523707403155415                      | FAULDACAR - 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB ( * )           |         |     | 68,10    |        | 72,21    |        | 73,09    |        | 73,99    |        |
| 523707402159417                      | FAULDACAR - 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB ( * )           |         |     | 134,00   |        | 142,08   |        | 143,81   |        | 145,58   |        |
| 523707401152419                      | FAULDACAR - 600 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB ( * )           |         |     | 395,80   |        | 419,67   |        | 424,77   |        | 429,99   |        |
| 523707201153411                      | FAULDCARBO - 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML ( * )  |         |     | 477,39   |        | 506,18   |        | 512,33   |        | 518,63   |        |
| 523707202151412                      | FAULDCARBO - 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 45 ML ( * )  |         |     | 1.236,91 |        | 1.311,51 |        | 1.327,44 |        | 1.343,77 |        |
| 523707203156418                      | FAULDCARBO - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( * )     |         |     | 236,31   |        | 250,57   |        | 253,61   |        | 256,73   |        |
| 523707103151317                      | FAULDCISPLA - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML ( * )    |         |     | 46,66    |        | 49,48    |        | 50,08    |        | 50,70    |        |
| 523707101159310                      | FAULDCISPLA - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML ( * )   |         |     | 422,60   |        | 448,09   |        | 453,54   |        | 459,11   |        |
| 523707102155319                      | FAULDCISPLA - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML ( * )    |         |     | 218,31   |        | 231,48   |        | 234,29   |        | 237,17   |        |
| 523707301158415                      | FAULDCITA - 100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML ( * )   |         |     | 120,00   |        | 127,23   |        | 128,78   |        | 130,36   |        |
| 523707302154413                      | FAULDCITA - 100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML ( * )   |         |     | 576,00   |        | 610,74   |        | 618,16   |        | 625,76   |        |
| 523707303150411                      | FAULDCITA - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ( * )    |         |     | 95,38    |        | 101,13   |        | 102,36   |        | 103,62   |        |
| 523707305153418                      | FAULDCITA - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ( * )    |         |     | 190,76   |        | 202,26   |        | 204,72   |        | 207,24   |        |
| 523707304157411                      | FAULDCITA - 100 MG/ML SOL INJ CT ONCOFRASCO X 20 ML ( * )   |         |     | 443,09   |        | 469,81   |        | 475,52   |        | 481,37   |        |
| 523707306151419                      | FAULDCITA - 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML ( * )    |         |     | 121,81   |        | 129,16   |        | 130,73   |        | 132,34   |        |
| 523707702152418                      | FAULDFLUOR - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML ( * )  |         |     | 93,92    |        | 99,59    |        | 100,80   |        | 102,04   |        |
| 523707703159416                      | FAULDFLUOR - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML ( * )   |         |     | 43,49    |        | 46,12    |        | 46,68    |        | 47,25    |        |
| 523707701156411                      | FAULDFLUOR - 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )    |         |     | 92,06    |        | 97,61    |        | 98,80    |        | 100,01   |        |
| 523707901155417                      | FAULDLEUCO - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 30 ML ( * )    |         |     | 371,68   |        | 394,10   |        | 398,89   |        | 403,79   |        |
| 523707902151415                      | FAULDLEUCO - 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML ( * )     |         |     | 69,37    |        | 73,55    |        | 74,45    |        | 75,36    |        |
| 523707601151416                      | FAULDMETRO - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ( * )   |         |     | 421,76   |        | 447,19   |        | 452,63   |        | 458,19   |        |
| 523707605157419                      | FAULDMETRO - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )   |         |     | 2.119,25 |        | 2.247,07 |        | 2.274,36 |        | 2.302,33 |        |
| 523707604150410                      | FAULDMETRO - 2,5 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML ( * )  |         |     | 61,82    |        | 65,55    |        | 66,35    |        | 67,16    |        |
| 523707602158414                      | FAULDMETRO - 25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML ( * )   |         |     | 142,93   |        | 151,55   |        | 153,39   |        | 155,28   |        |
| 523707603154412                      | FAULDMETRO - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ( * )    |         |     | 210,87   |        | 223,59   |        | 226,31   |        | 229,09   |        |
| 523708102159312                      | FAULDOXO - 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML ( * )       |         |     | 287,13   |        | 304,45   |        | 308,15   |        | 311,94   |        |
| 523708101152314                      | FAULDOXO - 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( * )        |         |     | 68,35    |        | 72,48    |        | 73,36    |        | 74,26    |        |
| 523707503151314                      | FAULDPAMI - 3 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML            |         |     | 267,27   | 369,47 | 283,39   | 391,75 | 286,84   | 396,51 | 290,37   | 401,39 |
| 523707501157315                      | FAULDPAMI - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML            |         |     | 531,39   | 734,58 | 563,44   | 778,88 | 570,29   | 788,34 | 577,30   | 798,04 |
| 523707502153313                      | FAULDPAMI - 9 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ( * )      |         |     | 816,66   |        | 865,92   |        | 876,44   |        | 887,22   |        |
| 523707801150413                      | FAULDVINCRI - 1 MG / ML SOL INJ CT SER X 2 ML               |         |     | 62,64    | 86,60  | 66,42    | 91,82  | 67,23    | 92,94  | 68,06    | 94,08  |
| 523707802157411                      | FAULDVINCRI - 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML ( * )   |         |     | 151,35   |        | 160,48   |        | 162,43   |        | 164,43   |        |
| 523701701111311                      | FINALOP - 1 MG X 20 COMP                                    |         |     | 40,33    | 53,78  | 43,14    | 57,41  | 43,76    | 58,19  | 44,39    | 59,00  |
| 523701702118318                      | FINALOP - 1 MG X 30 COMP                                    |         |     | 33,12    | 44,17  | 35,44    | 47,15  | 35,94    | 47,80  | 36,46    | 48,46  |
| 523701801116410                      | FLUCONAL - 150 MG X 1 CAPS                                  |         |     | 15,73    | 21,74  | 16,67    | 23,05  | 16,88    | 23,33  | 17,08    | 23,62  |
| 523708501150416                      | FLUDALIBBS - 50 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD TRANS ( * )       |         |     | 2.976,20 |        | 3.155,70 |        | 3.194,03 |        | 3.233,32 |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                                |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 523705805175414  | FORMARE - 12 MCG CAP GEL DURA C/ PÓ INAL CT 6 BL AL AL X 10 + INALADOR |         |     | 41,87    | 57,88 | 44,40    | 61,37 | 44,94    | 62,12 | 45,49    | 62,88 |
| 523705802117413  | FORMARE - CARTUCHO CONTENDO 30 CÁPSULAS COM 12MCG + INALADOR           |         |     | 26,31    | 36,37 | 27,90    | 38,56 | 28,24    | 39,03 | 28,58    | 39,51 |
| 523708702156411  | GENLIBBS - 1 G PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC ( * )                          |         |     | 626,30   |       | 664,07   |       | 672,14   |       | 680,41   |       |
| 5237087011151416 | GENLIBBS - 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                       |         |     | 132,65   |       | 140,65   |       | 142,36   |       | 144,11   |       |
| 523701901110414  | GESTINOL - 28 COMP                                                     |         |     | 23,64    | 32,67 | 25,06    | 34,65 | 25,37    | 35,07 | 25,68    | 35,50 |
| 5237063011154411 | IRINOLIBBS - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML ( * )                |         |     | 491,48   |       | 521,12   |       | 527,45   |       | 533,94   |       |
| 523706302150411  | IRINOLIBBS - 20 MG/ML SOL INJ FA X 5 ML ( * )                          |         |     | 1.228,76 |       | 1.302,87 |       | 1.318,69 |       | 1.334,91 |       |
| 523709001119410  | IUMI - 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                   |         |     | 26,20    | 36,22 | 27,78    | 38,41 | 28,12    | 38,87 | 28,47    | 39,35 |
| 523702101118419  | LIBIAM - 1,25 MG X 28 COMP                                             |         |     | 25,07    | 34,66 | 26,59    | 36,75 | 26,91    | 37,20 | 27,24    | 37,66 |
| 523702102114417  | LIBIAM - 2,5 MG X 28 COMP                                              |         |     | 39,64    | 54,80 | 42,03    | 58,10 | 42,54    | 58,81 | 43,06    | 59,53 |
| 523702302113414  | LOGAT - 150 MG X 20 COMP                                               |         |     | 11,91    | 16,46 | 12,63    | 17,45 | 12,78    | 17,67 | 12,94    | 17,88 |
| 523702401111411  | LORANIL - 10 MG X 06 COMP                                              |         |     | 10,88    | 14,50 | 11,63    | 15,48 | 11,80    | 15,69 | 11,97    | 15,91 |
| 523702402118418  | LORANIL - 10 MG X 20 COMP                                              |         |     | 36,03    | 48,05 | 38,55    | 51,30 | 39,10    | 52,00 | 39,66    | 52,72 |
| 523702403130411  | LORANIL - XAROPE VD. 100 ML                                            |         |     | 18,54    | 24,73 | 19,84    | 26,40 | 20,12    | 26,76 | 20,41    | 27,13 |
| 523702503119411  | LORANIL D - 10/240 MG 6 CP D 24H                                       |         |     | 21,50    | 28,67 | 23,00    | 30,61 | 23,33    | 31,03 | 23,66    | 31,46 |
| 523702501116413  | LORANIL D - 6 COMP                                                     |         |     | 11,23    | 14,98 | 12,02    | 15,99 | 12,19    | 16,21 | 12,36    | 16,43 |
| 523702502139417  | LORANIL D - XAROPE FRASCO 60 ML                                        |         |     | 20,79    | 27,73 | 22,24    | 29,60 | 22,56    | 30,00 | 22,88    | 30,42 |
| 523706901135418  | MAXIDRATE - 0,45% 30 GR                                                |         |     | 15,04    | 20,06 | 16,09    | 21,41 | 16,32    | 21,70 | 16,55    | 22,00 |
| 523705902111417  | METRI - 1000 MG COM REV LIB PROG CT FR PLAST X 30                      |         |     | 31,54    | 43,60 | 33,44    | 46,23 | 33,85    | 46,79 | 34,27    | 47,37 |
| 523705901115419  | METRI - 250 MG COM REV CT FR PLAS X 30                                 |         |     | 11,71    | 16,19 | 12,42    | 17,17 | 12,57    | 17,38 | 12,72    | 17,59 |
| 523705903118415  | METRI - 500 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 23,65    | 32,69 | 25,07    | 34,66 | 25,38    | 35,08 | 25,69    | 35,51 |
| 523705904114413  | METRI - 750 MG COM REV LIB PROG CT FR PLAST X 30                       |         |     | 28,21    | 39,00 | 29,91    | 41,35 | 30,28    | 41,85 | 30,65    | 42,37 |
| 523702601110417  | MINIAN - 0,150 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS INC ( CALEND) X 21   |         |     | 15,91    | 21,99 | 16,87    | 23,31 | 17,07    | 23,60 | 17,28    | 23,89 |
| 523702602117415  | MINIAN - 0,150 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS INC ( CALEND) X 63   |         |     | 43,43    | 60,04 | 46,05    | 63,66 | 46,61    | 64,43 | 47,18    | 65,22 |
| 523705501133411  | MUVINLAX - 20 SACHES 14G                                               |         |     | 20,10    | 26,80 | 21,50    | 28,61 | 21,81    | 29,00 | 22,12    | 29,40 |
| 523702701115313  | MUVINOR - FRASCO COM 30 COMPRIMIDOS                                    |         |     | 20,10    | 26,80 | 21,50    | 28,61 | 21,81    | 29,00 | 22,12    | 29,40 |
| 523702801111417  | NAPRIX - 10 MG 30 COMP                                                 |         |     | 25,55    | 35,32 | 27,09    | 37,45 | 27,42    | 37,90 | 27,76    | 38,37 |
| 523702802116412  | NAPRIX - 2,5 MG X 20 COMP                                              |         |     | 19,36    | 26,76 | 20,53    | 28,38 | 20,78    | 28,72 | 21,03    | 29,08 |
| 523702803112410  | NAPRIX - 2,5 MG X 30 COMP                                              |         |     | 25,55    | 35,32 | 27,09    | 37,45 | 27,42    | 37,90 | 27,76    | 38,37 |
| 523702804119419  | NAPRIX - 5 MG X 20 COMP                                                |         |     | 36,09    | 49,90 | 38,27    | 52,90 | 38,74    | 53,55 | 39,21    | 54,21 |
| 523702805115417  | NAPRIX - 5 MG X 30 COMP                                                |         |     | 25,55    | 35,32 | 27,09    | 37,45 | 27,42    | 37,90 | 27,76    | 38,37 |
| 523702905111413  | NAPRIX A - 10 MG + 2,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAST X 30                |         |     | 56,76    | 78,46 | 60,18    | 83,19 | 60,91    | 84,20 | 61,66    | 85,24 |
| 523702901114213  | NAPRIX A - 10 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30                   |         |     | 29,28    | 40,47 | 31,04    | 42,91 | 31,42    | 43,43 | 31,81    | 43,97 |
| 523702902110319  | NAPRIX A - 2,5/5 MG X 30 CAPS                                          |         |     | 29,28    | 40,47 | 31,04    | 42,91 | 31,42    | 43,43 | 31,81    | 43,97 |
| 523702903117317  | NAPRIX A - 5/5 MG X 30 CAPS                                            |         |     | 29,28    | 40,47 | 31,04    | 42,91 | 31,42    | 43,43 | 31,81    | 43,97 |
| 523703001117419  | NAPRIX D - 5/12,5 MG 30 COMP                                           |         |     | 27,79    | 38,41 | 29,46    | 40,73 | 29,82    | 41,22 | 30,19    | 41,73 |
| 523703002113417  | NAPRIX D - 5/25 MG 30 COMP                                             |         |     | 27,79    | 38,41 | 29,46    | 40,73 | 29,82    | 41,22 | 30,19    | 41,73 |
| 523703101111412  | NATIFA - 1 MG X 28 COMP                                                |         |     | 25,69    | 35,51 | 27,24    | 37,65 | 27,57    | 38,11 | 27,91    | 38,58 |
| 523703201116416  | NATIFA PRO - 1MG+0,5MG X 28 COMP                                       |         |     | 36,25    | 50,11 | 38,43    | 53,13 | 38,90    | 53,77 | 39,38    | 54,44 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 523703301137415 | NITRILENO - FR. 15 ML                                           |         |     | 5,57     | 7,43     | 5,96     | 7,93     | 6,05     | 8,04     | 6,13     | 8,15     |
| 523703401115111 | OMEPRAZOL - FR.10 MG X 14 CAPS                                  |         |     | 13,54    | 18,72    | 14,36    | 19,84    | 14,53    | 20,09    | 14,71    | 20,33    |
| 523703402111111 | OMEPRAZOL - FR.20 MG X 07 CAPS                                  |         |     | 13,54    | 18,72    | 14,36    | 19,84    | 14,53    | 20,09    | 14,71    | 20,33    |
| 523703403118118 | OMEPRAZOL - FR.20 MG X 28 CAPS                                  |         |     | 50,19    | 69,38    | 53,21    | 73,56    | 53,86    | 74,45    | 54,52    | 75,37    |
| 523703404114116 | OMEPRAZOL - FR.40 MG X 7 CAPS                                   |         |     | 24,13    | 33,36    | 25,59    | 35,37    | 25,90    | 35,80    | 26,22    | 36,24    |
| 523703501152418 | ONTAX - 100 MG (6 MG/ML 1 FA C/ 16,7 ML) ( * )                  |         |     | 1.582,19 |          | 1.677,61 |          | 1.697,99 |          | 1.718,88 |          |
| 523703502159416 | ONTAX - 30 MG (6 MG/ML 1 FA C/ 5 ML) ( * )                      |         |     | 502,66   |          | 532,98   |          | 539,45   |          | 546,09   |          |
| 523703504151412 | ONTAX - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML ( * )              |         |     | 2.314,93 |          | 2.454,55 |          | 2.484,37 |          | 2.514,92 |          |
| 523703503155414 | ONTAX - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )              |         |     | 4.746,55 |          | 5.032,83 |          | 5.093,96 |          | 5.156,62 |          |
| 523708402152410 | OXALIBBS - 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                      |         |     | 2.862,93 | 3.957,61 | 3.035,61 | 4.196,31 | 3.072,48 | 4.247,27 | 3.110,27 | 4.299,51 |
| 523708401156412 | OXALIBBS - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                 |         |     | 1.441,62 |          | 1.528,57 |          | 1.547,14 |          | 1.566,17 |          |
| 523703601114410 | PEPRAZOL - FR.10 MG X 14 CAPS                                   |         |     | 11,16    | 15,43    | 11,84    | 16,36    | 11,98    | 16,56    | 12,13    | 16,76    |
| 523703602110419 | PEPRAZOL - FR.20 MG X 28 CAPS                                   |         |     | 41,12    | 56,84    | 43,60    | 60,27    | 44,13    | 61,00    | 44,67    | 61,75    |
| 523703603117417 | PEPRAZOL - FR.20 MG X 7 CAPS                                    |         |     | 11,16    | 15,43    | 11,84    | 16,36    | 11,98    | 16,56    | 12,13    | 16,76    |
| 523703604113415 | PEPRAZOL - FR.40 MG X 7 CAPS                                    |         |     | 20,15    | 27,86    | 21,37    | 29,54    | 21,63    | 29,89    | 21,89    | 30,26    |
| 523703701119414 | PLAMET - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 16,23    | 21,64    | 17,36    | 23,10    | 17,61    | 23,42    | 17,86    | 23,74    |
| 523703702131418 | PLAMET - 1MG/ML SOL.FR 120ML                                    |         |     | 26,88    | 35,84    | 28,75    | 38,26    | 29,16    | 38,78    | 29,58    | 39,32    |
| 523703703138416 | PLAMET - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (PEDIATRICO) |         |     | 15,55    | 20,73    | 16,63    | 22,13    | 16,87    | 22,43    | 17,11    | 22,74    |
| 523703704150411 | PLAMET - 5MG/ML 05 AMP X 2ML                                    |         |     | 23,62    | 31,50    | 25,27    | 33,63    | 25,63    | 34,09    | 26,00    | 34,56    |
| 523703705157418 | PLAMET - 5MG/ML 50 AMP X 2ML                                    |         |     | 185,82   | 247,80   | 198,79   | 264,52   | 201,61   | 268,13   | 204,51   | 271,85   |
| 523703802136411 | PLURAIR - 50 MCG 120 DOSES                                      |         |     | 29,65    | 40,99    | 31,44    | 43,46    | 31,82    | 43,99    | 32,21    | 44,53    |
| 523703801172414 | PLURAIR - 50MCG/DOSE FR SPRAY 60 DOSES                          |         |     | 18,81    | 26,01    | 19,95    | 27,57    | 20,19    | 27,91    | 20,44    | 28,25    |
| 523706401116414 | POZATO UNI - 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1               |         |     | 14,71    | 20,34    | 15,60    | 21,57    | 15,79    | 21,83    | 15,98    | 22,10    |
| 523704001110412 | PROCIMAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 |         |     | 26,66    | 36,85    | 28,27    | 39,07    | 28,61    | 39,55    | 28,96    | 40,04    |
| 523704002117410 | PROCIMAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND          |         |     | 28,58    | 39,51    | 30,30    | 41,89    | 30,67    | 42,40    | 31,05    | 42,92    |
| 523704005116415 | PROCIMAX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                  |         |     | 13,32    | 18,42    | 14,13    | 19,53    | 14,30    | 19,77    | 14,48    | 20,01    |
| 523704003113419 | PROCIMAX - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                     |         |     | 39,29    | 54,32    | 41,66    | 57,59    | 42,17    | 58,29    | 42,69    | 59,01    |
| 523704004111411 | PROCIMAX - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND          |         |     | 54,79    | 75,74    | 58,09    | 80,31    | 58,80    | 81,28    | 59,52    | 82,28    |
| 523704101115416 | PROSTIDE - 5 MG X 20 COMP                                       |         |     | 85,02    | 117,52   | 90,15    | 124,61   | 91,24    | 126,13   | 92,36    | 127,68   |
| 523704201111412 | REPOGEN - 28 COMP                                               |         |     | 14,81    | 20,47    | 15,70    | 21,70    | 15,89    | 21,97    | 16,09    | 22,24    |
| 523704301114413 | REPOGEN CICLO - 28 COMP                                         |         |     | 27,34    | 37,79    | 28,99    | 40,07    | 29,34    | 40,56    | 29,70    | 41,06    |
| 523704401119417 | REPOGEN CONTI - 28 COMP                                         |         |     | 27,34    | 37,79    | 28,99    | 40,07    | 29,34    | 40,56    | 29,70    | 41,06    |
| 523704501172417 | SALSEP - 50ML FR SPRAY                                          |         |     | 10,32    | 13,77    | 11,04    | 14,69    | 11,20    | 14,90    | 11,36    | 15,10    |
| 523704502179415 | SALSEP - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML             |         |     | 5,94     | 7,92     | 6,35     | 8,45     | 6,44     | 8,56     | 6,53     | 8,68     |
| 523704601118414 | SELECTA - 0,45/1,5 MG X 28 COMP                                 |         |     | 30,43    | 42,06    | 32,27    | 44,60    | 32,66    | 45,14    | 33,06    | 45,70    |
| 523704702119416 | SELIMAX - 500 MG X 3 COMP                                       |         |     | 8,69     | 12,02    | 9,22     | 12,74    | 9,33     | 12,90    | 9,44     | 13,05    |
| 523704703131411 | SELIMAX - 600MG PÓ P/SUSPENSÃO                                  |         |     | 31,53    | 43,59    | 33,43    | 46,22    | 33,84    | 46,78    | 34,25    | 47,35    |
| 523704704138418 | SELIMAX - 900MG PÓ P/SUSPENSÃO                                  |         |     | 40,96    | 56,62    | 43,43    | 60,04    | 43,96    | 60,77    | 44,50    | 61,52    |
| 523704705118410 | SELIMAX - PULSO - 500 MG X 9 COMP                               |         |     | 24,77    | 34,25    | 26,27    | 36,31    | 26,59    | 36,75    | 26,91    | 37,20    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523704801117411                      | SENSITRAM - 100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 10          |         |     | 25,52    | 35,28  | 27,06    | 37,40  | 27,39    | 37,86  | 27,72    | 38,32  |
| 523704802113411                      | SENSITRAM - 100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 30          |         |     | 76,95    | 106,37 | 81,59    | 112,79 | 82,58    | 114,16 | 83,60    | 115,56 |
| 523704803111410                      | SENSITRAM - 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 15,32    | 21,18  | 16,24    | 22,45  | 16,44    | 22,73  | 16,64    | 23,01  |
| 523704902118413                      | SIBLIMA - 0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC CALEND X 24 |         |     | 43,46    | 60,08  | 46,08    | 63,70  | 46,64    | 64,47  | 47,21    | 65,27  |
| 523704901111415                      | SIBLIMA - 0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 24   |         |     | 15,92    | 22,00  | 16,88    | 23,33  | 17,08    | 23,61  | 17,29    | 23,90  |
| 523708901116411                      | SNELLO - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 27,75    | 37,00  | 29,69    | 39,50  | 30,11    | 40,04  | 30,54    | 40,60  |
| 523708902112418                      | SNELLO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 33,22    | 44,30  | 35,54    | 47,29  | 36,04    | 47,93  | 36,56    | 48,60  |
| 523708202110315                      | STAVIGILE - 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 21,13    | 29,21  | 22,40    | 30,97  | 22,68    | 31,35  | 22,95    | 31,73  |
| 523708203117313                      | STAVIGILE - 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 63,40    | 87,64  | 67,22    | 92,92  | 68,04    | 94,05  | 68,87    | 95,21  |
| 523708201114317                      | STAVIGILE - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 126,79   | 175,27 | 134,44   | 185,84 | 136,07   | 188,10 | 137,74   | 190,41 |
| 523705001114416                      | SUMAX - 100 MG X 2 COMP                                               |         |     | 29,98    | 41,44  | 31,78    | 43,94  | 32,17    | 44,47  | 32,57    | 45,02  |
| 523705002110414                      | SUMAX - 25 MG X 4 COMP                                                |         |     | 15,18    | 20,98  | 16,09    | 22,24  | 16,29    | 22,51  | 16,49    | 22,79  |
| 523705003117412                      | SUMAX - 50 MG X 2 COMP                                                |         |     | 15,18    | 20,98  | 16,09    | 22,24  | 16,29    | 22,51  | 16,49    | 22,79  |
| 523705004156411                      | SUMAX - 6MG BL 1 SER                                                  |         |     | 31,11    | 43,01  | 32,99    | 45,60  | 33,39    | 46,16  | 33,80    | 46,72  |
| 523705006175413                      | SUMAX - NASAL 10 MG 2 APLIC                                           |         |     | 30,60    | 42,30  | 32,45    | 44,85  | 32,84    | 45,40  | 33,24    | 45,96  |
| 523705603165418                      | TOPISON - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 10 G                        |         |     | 11,48    | 15,87  | 12,17    | 16,82  | 12,32    | 17,03  | 12,47    | 17,24  |
| 523705601162411                      | TOPISON - CREME 20G                                                   |         |     | 24,07    | 33,27  | 25,52    | 35,28  | 25,83    | 35,71  | 26,15    | 36,15  |
| 523705602169411                      | TOPISON - POMADA 20G                                                  |         |     | 24,07    | 33,27  | 25,52    | 35,28  | 25,83    | 35,71  | 26,15    | 36,15  |
| 523705101119411                      | URITRAT - 400 MG X 14 COMP                                            |         |     | 31,31    | 43,29  | 33,20    | 45,90  | 33,61    | 46,45  | 34,02    | 47,03  |
| 523705102115418                      | URITRAT - 400 MG X 6 COMP                                             |         |     | 14,24    | 19,69  | 15,10    | 20,88  | 15,29    | 21,13  | 15,48    | 21,39  |
| 523705201113219                      | VASCLIN - 40 MG + 100 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAST X 30              |         |     | 29,88    | 41,30  | 31,68    | 43,79  | 32,07    | 44,33  | 32,46    | 44,87  |
| 523705202111317                      | VASCLIN - 60 MG + 100 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 15      |         |     | 42,57    | 58,85  | 45,14    | 62,40  | 45,69    | 63,16  | 46,25    | 63,94  |
| 523705301118417                      | VEROTINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                       |         |     | 21,13    | 29,21  | 22,40    | 30,97  | 22,68    | 31,35  | 22,95    | 31,73  |
| 523705302114415                      | VEROTINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                       |         |     | 40,42    | 55,88  | 42,86    | 59,25  | 43,38    | 59,97  | 43,91    | 60,70  |
| 523705303137419                      | VEROTINA - 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                 |         |     | 26,94    | 37,24  | 28,56    | 39,48  | 28,91    | 39,96  | 29,26    | 40,45  |
| 523705305113411                      | VEROTINA - 90 MG CAP MICROGRANULOS CT BL AL PLAS INC X 2              |         |     | 17,75    | 24,54  | 18,82    | 26,02  | 19,05    | 26,33  | 19,28    | 26,66  |
| 523705304117411                      | VEROTINA - 90 MG CAP MICROGRANULOS CT BL AL PLAS INC X 4              |         |     | 41,23    | 57,00  | 43,72    | 60,43  | 44,25    | 61,17  | 44,79    | 61,92  |
| 523705702112411                      | ZETRON - 150 MG REV LIB LENT CT BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 16,60    | 22,95  | 17,61    | 24,34  | 17,82    | 24,63  | 18,04    | 24,94  |
| 523705701116411                      | ZETRON - 150 MG REV LIB LENT CT BL AL PLAS INC X 30                   |         |     | 52,83    | 73,03  | 56,02    | 77,44  | 56,70    | 78,38  | 57,40    | 79,34  |
| 523705401112410                      | ZOFLUX - 1 MG X 15 COMP                                               |         |     | 33,14    | 45,81  | 35,14    | 48,58  | 35,57    | 49,17  | 36,00    | 49,77  |
| 523705402119419                      | ZOFLUX - 2 MG X 15 COMP                                               |         |     | 46,60    | 64,42  | 49,42    | 68,31  | 50,02    | 69,14  | 50,63    | 69,99  |
| 523705403115417                      | ZOFLUX - 4 MG X 15 COMP                                               |         |     | 68,10    | 94,13  | 72,20    | 99,81  | 73,08    | 101,02 | 73,98    | 102,27 |
| Laboratório: LUNDBECK BRASIL LTDA    |                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524200101111314                      | CIPRAMIL - 20 MG - 14 COMPRIMIDOS                                     |         |     | 55,99    | 77,40  | 59,37    | 82,07  | 60,09    | 83,07  | 60,83    | 84,09  |
| 524200102116311                      | CIPRAMIL - 20 MG - 28 COMPRIMIDOS                                     |         |     | 112,00   | 154,83 | 118,76   | 164,17 | 120,20   | 166,16 | 121,68   | 168,20 |
| 524200201114412                      | CLOPIXOL - 10 MG - 20 COMPRIMIDOS                                     |         |     | 18,96    | 26,21  | 20,11    | 27,79  | 20,35    | 28,13  | 20,60    | 28,48  |
| 524200202110410                      | CLOPIXOL - 25 MG - 20 COMPRIMIDOS                                     |         |     | 41,41    | 57,24  | 43,91    | 60,69  | 44,44    | 61,43  | 44,99    | 62,19  |
| 524200203151412                      | CLOPIXOL - ACUPHASE - 50 MG - 1 ML                                    |         |     | 19,06    | 26,35  | 20,21    | 27,94  | 20,46    | 28,28  | 20,71    | 28,63  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                          | Medicamento - Apresentação                                | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                |                                                           | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: LUNDBECK BRASIL LTDA              |                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524200204156418                                | CLOPIXOL - DEPOT - 200 MG - 1 ML                          |         |     | 37,99    | 52,52  | 40,28    | 55,68  | 40,77    | 56,36  | 41,27    | 57,05  |
| 524200601112417                                | EBIX - 10 MG - 28 COMPRIMIDOS                             |         |     | 150,68   | 208,30 | 159,77   | 220,86 | 161,71   | 223,54 | 163,70   | 226,29 |
| 524200602119318                                | EBIX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14               |         |     | 75,34    | 104,14 | 79,88    | 110,42 | 80,85    | 111,76 | 81,84    | 113,14 |
| 524200301119319                                | LEXAPRO - 10 MG - 14 COMPRIMIDOS                          |         |     | 55,90    | 77,27  | 59,27    | 81,93  | 59,99    | 82,93  | 60,73    | 83,95  |
| 524200302115317                                | LEXAPRO - 10 MG - 28 COMPRIMIDOS                          |         |     | 111,84   | 154,61 | 118,59   | 163,93 | 120,03   | 165,92 | 121,51   | 167,97 |
| 524200311114311                                | LEXAPRO - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7             |         |     | 27,94    | 38,63  | 29,63    | 40,96  | 29,99    | 41,46  | 30,36    | 41,97  |
| 524200304134319                                | LEXAPRO - 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CTG X 15 ML        |         |     | 59,89    | 82,79  | 63,50    | 87,78  | 64,27    | 88,84  | 65,06    | 89,94  |
| 524200303138310                                | LEXAPRO - 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CTG X 28 ML        |         |     | 111,85   | 154,62 | 118,60   | 163,95 | 120,04   | 165,94 | 121,52   | 167,98 |
| 524200312110318                                | LEXAPRO - 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14            |         |     | 79,63    | 110,08 | 84,43    | 116,72 | 85,46    | 118,14 | 86,51    | 119,59 |
| 524200309111317                                | LEXAPRO - 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28            |         |     | 159,32   | 220,24 | 168,93   | 233,52 | 170,98   | 236,36 | 173,08   | 239,26 |
| 524200310118311                                | LEXAPRO - 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7             |         |     | 39,82    | 55,04  | 42,22    | 58,36  | 42,73    | 59,07  | 43,26    | 59,79  |
| 524200306110311                                | LEXAPRO - 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14          |         |     | 212,42   | 293,64 | 225,23   | 311,36 | 227,97   | 315,14 | 230,77   | 319,01 |
| 524200305114311                                | LEXAPRO - 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC 14             |         |     | 111,80   | 154,54 | 118,54   | 163,87 | 119,98   | 165,86 | 121,46   | 167,90 |
| 524200307133313                                | LEXAPRO - 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML        |         |     | 119,77   | 165,57 | 127,00   | 175,56 | 128,54   | 177,69 | 130,12   | 179,87 |
| 524200308131314                                | LEXAPRO - 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 28 ML        |         |     | 223,59   | 309,08 | 237,07   | 327,72 | 239,95   | 331,70 | 242,90   | 335,78 |
| 524200701117410                                | VIGIL - 200 MG COM CT BL PLAS X 30                        |         |     | 126,79   | 175,27 | 134,44   | 185,84 | 136,07   | 188,10 | 137,74   | 190,41 |
| Laboratório: LUPER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524300101138413                                | ALCAFELOL - LIQUIDO 150 ML                                |         |     | 11,58    | 15,44  | 12,38    | 16,48  | 12,56    | 16,70  | 12,74    | 16,93  |
| 524308901133411                                | AMBROFLUX - 3 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML           |         |     | 11,65    | 15,53  | 12,46    | 16,58  | 12,64    | 16,81  | 12,82    | 17,04  |
| 524308902131412                                | AMBROFLUX - 6 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML           |         |     | 15,67    | 20,90  | 16,77    | 22,31  | 17,00    | 22,61  | 17,25    | 22,93  |
| 524300405137115                                | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML |         |     | 15,77    | 21,79  | 16,72    | 23,11  | 16,92    | 23,39  | 17,13    | 23,68  |
| 524300406133113                                | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML  |         |     | 7,98     | 11,03  | 8,46     | 11,70  | 8,57     | 11,84  | 8,67     | 11,99  |
| 524300401115117                                | AMOXICILINA - 500 MG C/ 350 CPS                           |         |     | 329,07   | 454,89 | 348,91   | 482,32 | 353,15   | 488,18 | 357,49   | 494,19 |
| 524300402111115                                | AMOXICILINA - 500 MG C/12 CAPSULAS - G                    |         |     | 11,35    | 15,69  | 12,03    | 16,64  | 12,18    | 16,84  | 12,33    | 17,04  |
| 524300403118113                                | AMOXICILINA - 500 MG C/21 CAPSULAS - G                    |         |     | 19,86    | 27,46  | 21,06    | 29,12  | 21,32    | 29,47  | 21,58    | 29,83  |
| 524300404114111                                | AMOXICILINA - 500 MG C/700 CAPSULAS -                     |         |     | 658,25   | 909,94 | 697,95   | 964,82 | 706,43   | 976,54 | 715,12   | 988,55 |
| 524300501111113                                | AMPICILINA - 500 MG C/ 300 CPS                            |         |     | 301,30   | 416,50 | 319,47   | 441,62 | 323,35   | 446,99 | 327,33   | 452,49 |
| 524300502116119                                | AMPICILINA - 500 MG C/ 600 CPS                            |         |     | 602,68   | 833,12 | 639,03   | 883,37 | 646,79   | 894,09 | 654,74   | 905,09 |
| 524300503112117                                | AMPICILINA - 500 MG C/12 CAPSULAS - GE                    |         |     | 11,83    | 16,36  | 12,55    | 17,34  | 12,70    | 17,55  | 12,86    | 17,77  |
| 524300504119115                                | AMPICILINA - 500 MG C/24 CAPSULAS - GE                    |         |     | 24,04    | 33,24  | 25,49    | 35,24  | 25,80    | 35,67  | 26,12    | 36,11  |
| 524300601130411                                | APETIBE - SOLUCAO 240 ML                                  |         |     | 17,76    | 23,68  | 19,00    | 25,28  | 19,27    | 25,63  | 19,55    | 25,98  |
| 524300701178416                                | AZITROSOL - 600 MG PÓ SUS 15 ML                           |         |     | 27,53    | 38,06  | 29,19    | 40,35  | 29,54    | 40,84  | 29,91    | 41,34  |
| 524300801164417                                | BACINEO - POMADA 15 GRAMAS                                |         |     | 8,84     | 12,22  | 9,37     | 12,96  | 9,49     | 13,11  | 9,60     | 13,28  |
| 524300902130410                                | BACTERINIL - 250 MG SUSPENSAO 60 ML                       |         |     | 13,71    | 18,95  | 14,54    | 20,10  | 14,71    | 20,34  | 14,89    | 20,59  |
| 524309001136412                                | BEQUIDEX - 0,80 MG / ML XPE INF FR PLAS OPC X 120 ML      |         |     | 9,30     | 12,40  | 9,95     | 13,24  | 10,09    | 13,42  | 10,24    | 13,61  |
| 524309002132410                                | BEQUIDEX - 1,60 MG / ML XPE ADU FR PLAS OPC X 120 ML      |         |     | 11,62    | 15,49  | 12,43    | 16,54  | 12,60    | 16,76  | 12,79    | 17,00  |
| 524301102138415                                | BETALIVER - SOLUCAO ABACAXI C/50 FLACO                    |         |     | 76,04    | 101,40 | 81,35    | 108,24 | 82,50    | 109,72 | 83,69    | 111,24 |
| 524308401114116                                | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PVC X 15                 |         |     | 6,29     | 8,70   | 6,67     | 9,22   | 6,75     | 9,33   | 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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |       |
| 524308402110114                                | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PVC X 30                                         |         |        | 9,24     | 12,77  | 9,79     | 13,54  | 9,91     | 13,70  | 10,03    | 13,87 |
| 524308403117112                                | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PVC X 16                                           |         |        | 8,08     | 11,17  | 8,57     | 11,84  | 8,67     | 11,99  | 8,78     | 12,13 |
| 524308404113110                                | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PVC X 28                                           |         |        | 15,77    | 21,79  | 16,72    | 23,11  | 16,92    | 23,39  | 17,13    | 23,68 |
| 524308405111111                                | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PVC X 16                                           |         |        | 17,38    | 24,03  | 18,43    | 25,48  | 18,66    | 25,79  | 18,89    | 26,11 |
| 524308406116117                                | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PVC X 28                                           |         |        | 29,22    | 40,39  | 30,98    | 42,83  | 31,36    | 43,35  | 31,74    | 43,88 |
| 524301901111410                                | CICLAVIX - 200 MG C/25 COMPRIMIDOS                                                |         |        | 47,85    | 66,14  | 50,73    | 70,13  | 51,35    | 70,99  | 51,98    | 71,86 |
| 524301902169412                                | CICLAVIX - CREME 10 GRAMAS                                                        |         |        | 11,65    | 15,53  | 12,46    | 16,58  | 12,64    | 16,81  | 12,82    | 17,04 |
| 524302101178411                                | COLIRIO BLUMEN - 20 ML                                                            |         |        | 6,75     | 9,00   | 7,22     | 9,60   | 7,32     | 9,74   | 7,43     | 9,87  |
| 524308801139116                                | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     |         |        | 2,48     | 3,31   | 2,65     | 3,53   | 2,69     | 3,58   | 2,73     | 3,63  |
| 524308802135114                                | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     |         |        | 4,58     | 6,11   | 4,90     | 6,52   | 4,97     | 6,61   | 5,04     | 6,70  |
| 524302801110410                                | DORIFLAN - C/10 DRAGEAS                                                           |         |        | 5,06     | 6,99   | 5,36     | 7,41   | 5,43     | 7,50   | 5,49     | 7,59  |
| 524302802117419                                | DORIFLAN - C/20 DRAGEAS                                                           |         |        | 9,80     | 13,55  | 10,39    | 14,36  | 10,52    | 14,54  | 10,65    | 14,72 |
| 524302803164410                                | DORIFLAN - EMULGEL 60 GRAMAS                                                      |         |        | 10,44    | 14,43  | 11,07    | 15,30  | 11,20    | 15,49  | 11,34    | 15,68 |
| 524302901115414                                | DRAMAVIT - 25X04 COMPRIMIDOS                                                      |         |        | 27,15    | 36,21  | 29,04    | 38,65  | 29,46    | 39,18  | 29,88    | 39,72 |
| 524302902111412                                | DRAMAVIT - B6 C/20 COMPRIMIDOS                                                    |         |        | 8,08     | 10,78  | 8,65     | 11,51  | 8,77     | 11,66  | 8,90     | 11,82 |
| 524302903118410                                | DRAMAVIT - B6 GOTAS 20 ML                                                         |         |        | 7,19     | 9,59   | 7,70     | 10,24  | 7,81     | 10,38  | 7,92     | 10,53 |
| 524308601156416                                | DRAMAVIT B6 - 50 MG + 50 MG SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 1 ML                      | 113,56  | 151,44 | 121,49   | 161,66 | 123,21   | 163,87 | 124,99   | 166,14 |          |       |
| 524303101139414                                | ERITAX - 250 MG SUSPENSAO 100 ML                                                  |         |        | 19,17    | 26,50  | 20,33    | 28,10  | 20,58    | 28,44  | 20,83    | 28,79 |
| 524303102119417                                | ERITAX - 500 MG C/12 COMPRIMIDOS                                                  |         |        | 25,72    | 35,56  | 27,27    | 37,70  | 27,61    | 38,16  | 27,94    | 38,63 |
| 524303301170412                                | FENICLOR - COLIRIO 10 ML                                                          |         |        | 5,83     | 8,06   | 6,18     | 8,54   | 6,26     | 8,65   | 6,33     | 8,75  |
| 524303401116411                                | FLOGILID - C/12 COMPRIMIDOS                                                       |         |        | 11,58    | 16,00  | 12,27    | 16,97  | 12,42    | 17,17  | 12,58    | 17,39 |
| 524303402139413                                | FLOGILID - GOTAS 15 ML                                                            |         |        | 10,38    | 14,35  | 11,01    | 15,22  | 11,14    | 15,40  | 11,28    | 15,59 |
| 524303601115417                                | FLOXATRAT - 400 MG C/14 COMPRIMIDOS                                               |         |        | 20,08    | 27,76  | 21,29    | 29,43  | 21,55    | 29,79  | 21,82    | 30,16 |
| 524303701111413                                | FLUCOZIX - 150 MG C/01 CAPSULA                                                    |         |        | 14,28    | 19,75  | 15,15    | 20,94  | 15,33    | 21,19  | 15,52    | 21,45 |
| 524303911130414                                | GASTROL - 0,037 G+0,0463 G+ 0,0356 G/ML SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML SABOR PAPAIA |         |        | 16,02    | 21,37  | 17,14    | 22,81  | 17,39    | 23,12  | 17,64    | 23,44 |
| 524303912171416                                | GASTROL - 37 MG + 47 MG + 35,6 MG/G PÓ EFERV CT 50 ENV AL X 5 G SABOR PAPAIA      |         |        | 65,77    | 87,70  | 70,36    | 93,62  | 71,36    | 94,90  | 72,38    | 96,21 |
| 524303901119418                                | GASTROL - C/20 PASTILHAS                                                          |         |        | 7,20     | 9,60   | 7,70     | 10,25  | 7,81     | 10,39  | 7,92     | 10,53 |
| 524303902131411                                | GASTROL - EFERVESCENTE ABACAXI C/12 SA                                            |         |        | 16,31    | 21,75  | 17,45    | 23,21  | 17,69    | 23,53  | 17,95    | 23,86 |
| 524303903138411                                | GASTROL - EFERVESCENTE ABACAXI C/50 SA                                            |         |        | 65,77    | 87,70  | 70,36    | 93,62  | 71,36    | 94,90  | 72,38    | 96,21 |
| 524303904134418                                | GASTROL - EFERVESCENTE LARANJA C/12 SA                                            |         |        | 16,31    | 21,75  | 17,45    | 23,21  | 17,69    | 23,53  | 17,95    | 23,86 |
| 524303905130416                                | GASTROL - EFERVESCENTE LARANJA C/50 SA                                            |         |        | 65,77    | 87,70  | 70,36    | 93,62  | 71,36    | 94,90  | 72,38    | 96,21 |
| 524303906137414                                | GASTROL - EFERVESCENTE LIMAO C/12 SACH                                            |         |        | 16,31    | 21,75  | 17,45    | 23,21  | 17,69    | 23,53  | 17,95    | 23,86 |
| 524303907133412                                | GASTROL - EFERVESCENTE LIMAO C/50 SACH                                            |         |        | 65,77    | 87,70  | 70,36    | 93,62  | 71,36    | 94,90  | 72,38    | 96,21 |
| 524303908131413                                | GASTROL - SUSPENSAO 250 ML                                                        |         |        | 16,02    | 21,37  | 17,14    | 22,81  | 17,39    | 23,12  | 17,64    | 23,44 |
| 524303909111416                                | GASTROL - TC C/30 PASTILHAS                                                       |         |        | 17,13    | 22,84  | 18,32    | 24,38  | 18,58    | 24,71  | 18,85    | 25,06 |
| 524303910134416                                | GASTROL - TC SUSPENSAO 240 ML                                                     |         |        | 17,76    | 23,69  | 19,00    | 25,29  | 19,27    | 25,63  | 19,55    | 25,99 |
| 524304201137411                                | HIDRAPLUS - SOLUCAO ORAL NATURAL C/2 S                                            |         |        | 8,19     | 10,92  | 8,76     | 11,65  | 8,88     | 11,81  | 9,01     | 11,98 |
| 524304401111416                                | HIPERTIN - 05 MG C/30 COMPRIMIDOS                                                 |         |        | 11,02    | 15,24  | 11,69    | 16,16  | 11,83    | 16,35  | 11,98    | 16,55 |
| 524304402116411                                | HIPERTIN - 10 MG C/30 COMPRIMIDOS                                                 |         |        | 17,06    | 23,58  | 18,09    | 25,00  | 18,31    | 25,31  | 18,53    | 25,62 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                     |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 524304403112411                                | HIPERTIN - 20 MG C/30 COMPRIMIDOS                                                   |         |     | 28,08    | 38,82 | 29,78    | 41,16 | 30,14    | 41,66 | 30,51    | 42,17 |
| 524304601119410                                | KETOMICOL - C/10 COMPRIMIDOS                                                        |         |     | 18,95    | 26,19 | 20,09    | 27,77 | 20,33    | 28,11 | 20,58    | 28,45 |
| 524304602166412                                | KETOMICOL - CREME BISNAGA 30 GRAMAS                                                 |         |     | 13,80    | 18,40 | 14,76    | 19,64 | 14,97    | 19,91 | 15,18    | 20,18 |
| 524304603170413                                | KETOMICOL - SHAMPOO 100 ML                                                          |         |     | 29,25    | 39,01 | 31,29    | 41,64 | 31,74    | 42,21 | 32,20    | 42,80 |
| 524304801118418                                | LOSAPROL - 10 MG C/14 CAPSULAS                                                      |         |     | 15,68    | 21,67 | 16,62    | 22,98 | 16,82    | 23,26 | 17,03    | 23,54 |
| 524304802114416                                | LOSAPROL - 20 MG C/07 CAPSULAS                                                      |         |     | 15,41    | 21,30 | 16,34    | 22,59 | 16,54    | 22,86 | 16,74    | 23,14 |
| 524304803110414                                | LOSAPROL - 20 MG C/14 CAPSULAS                                                      |         |     | 30,30    | 41,89 | 32,13    | 44,42 | 32,52    | 44,96 | 32,92    | 45,51 |
| 524304902119411                                | LUPAREN - C/20 DRAGEAS                                                              |         |     | 10,56    | 14,60 | 11,20    | 15,48 | 11,33    | 15,66 | 11,47    | 15,86 |
| 524305201114411                                | METILCORD - 250 MG C/30 COMPRIMIDOS                                                 |         |     | 15,43    | 21,33 | 16,36    | 22,61 | 16,56    | 22,89 | 16,76    | 23,17 |
| 524305202110418                                | METILCORD - 500 MG C/30 COMPRIMIDOS                                                 |         |     | 29,47    | 40,73 | 31,24    | 43,19 | 31,62    | 43,71 | 32,01    | 44,25 |
| 524308501119111                                | METILDOPA - 250 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                          |         |     | 9,24     | 12,77 | 9,79     | 13,54 | 9,91     | 13,70 | 10,03    | 13,87 |
| 524308502115118                                | METILDOPA - 500 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                          |         |     | 18,05    | 24,95 | 19,14    | 26,45 | 19,37    | 26,77 | 19,61    | 27,10 |
| 524305301119413                                | MINEGYL - 250 MG C/20 COMPRIMIDOS                                                   |         |     | 7,67     | 10,61 | 8,14     | 11,25 | 8,24     | 11,39 | 8,34     | 11,53 |
| 524305302166415                                | MINEGYL - GELEIA VAGINAL 50 GRAMAS                                                  |         |     | 10,84    | 14,98 | 11,49    | 15,88 | 11,63    | 16,08 | 11,77    | 16,27 |
| 524305401164410                                | MINEGYL NISTATINA - CREME VAGINAL 50 G                                              |         |     | 15,78    | 21,04 | 16,88    | 22,46 | 17,12    | 22,77 | 17,37    | 23,08 |
| 524305501134416                                | NAZOBIO - GOTAS 15 ML                                                               |         |     | 7,19     | 9,59  | 7,70     | 10,24 | 7,81     | 10,38 | 7,92     | 10,53 |
| 524305601163418                                | NISTAX - CREME VAGINAL 60 GRAMAS                                                    |         |     | 10,72    | 14,82 | 11,36    | 15,71 | 11,50    | 15,90 | 11,64    | 16,10 |
| 524305602135418                                | NISTAX - SUSPENSAO 50 ML                                                            |         |     | 14,56    | 20,13 | 15,44    | 21,34 | 15,63    | 21,60 | 15,82    | 21,87 |
| 524305801138417                                | NOVOXIL - 250 MG SUSPENSAO 150 ML                                                   |         |     | 22,23    | 30,72 | 23,57    | 32,58 | 23,85    | 32,97 | 24,15    | 33,38 |
| 524305802134415                                | NOVOXIL - 250 MG SUSPENSAO 60 ML                                                    |         |     | 15,10    | 20,88 | 16,01    | 22,14 | 16,21    | 22,41 | 16,41    | 22,68 |
| 524305803114418                                | NOVOXIL - 500 MG C/12 CAPSULAS                                                      |         |     | 22,06    | 30,49 | 23,39    | 32,33 | 23,67    | 32,72 | 23,96    | 33,13 |
| 524305804110416                                | NOVOXIL - 500 MG C/21 CAPSULAS                                                      |         |     | 22,63    | 31,28 | 23,99    | 33,17 | 24,29    | 33,57 | 24,58    | 33,98 |
| 524309101114410                                | PERFER - 32,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50                                        |         |     | 4,91     | 6,55  | 5,26     | 7,00  | 5,33     | 7,09  | 5,41     | 7,19  |
| 524306301139412                                | SALBURIN - XAROPE 120 ML                                                            |         |     | 6,30     | 8,71  | 6,68     | 9,23  | 6,76     | 9,35  | 6,84     | 9,46  |
| 524306402172415                                | SALIMETIN - ESPORTISTA AEROSSOL                                                     |         |     | 18,64    | 24,85 | 19,94    | 26,53 | 20,22    | 26,89 | 20,51    | 27,27 |
| 524306403160410                                | SALIMETIN - GEL PLUS ESPORTISTA 30 GRA                                              |         |     | 12,40    | 16,53 | 13,26    | 17,65 | 13,45    | 17,89 | 13,64    | 18,13 |
| 524307101168417                                | TINDAL - CREME CAPILAR 60 ML                                                        |         |     | 11,93    | 15,91 | 12,76    | 16,98 | 12,94    | 17,21 | 13,13    | 17,45 |
| 524307701114415                                | TRACONAX - 100 MG C/04 CAPSULAS                                                     |         |     | 25,73    | 35,57 | 27,28    | 37,72 | 27,62    | 38,17 | 27,95    | 38,64 |
| 524307801119419                                | ULCERACID - 200 MG C/20 COMPRIMIDOS                                                 |         |     | 11,59    | 16,02 | 12,28    | 16,98 | 12,43    | 17,19 | 12,59    | 17,40 |
| 524307901113412                                | VENOPRIL - 12,5 MG C/15 COMPRIMIDOS                                                 |         |     | 7,52     | 10,39 | 7,97     | 11,02 | 8,07     | 11,15 | 8,17     | 11,29 |
| 524307902111413                                | VENOPRIL - 25,0 MG C/16 COMPRIMIDOS                                                 |         |     | 9,99     | 13,80 | 10,59    | 14,64 | 10,72    | 14,81 | 10,85    | 15,00 |
| 524307903116419                                | VENOPRIL - 50,0 MG C/16 COMPRIMIDOS                                                 |         |     | 17,67    | 24,43 | 18,74    | 25,90 | 18,97    | 26,22 | 19,20    | 26,54 |
| Laboratório: MABRA FARMACÊUTICA LTDA           |                                                                                     |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540500802131415                                | BRONFILIL - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                           |         |     | 17,31    | 23,93 | 18,36    | 25,38 | 18,58    | 25,68 | 18,81    | 26,00 |
| 540500801135417                                | BRONFILIL - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                            |         |     | 12,75    | 17,63 | 13,52    | 18,69 | 13,69    | 18,92 | 13,85    | 19,15 |
| 540500902111416                                | CICLOFEMME - 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 1050 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 200,89   |       | 213,00   |       | 215,59   |       | 218,24   |       |
| 540500901113415                                | CICLOFEMME - 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                    |         |     | 4,30     | 5,95  | 4,56     | 6,31  | 4,62     | 6,38  | 4,67     | 6,46  |
| 540500102113414                                | DIAMELLITIS - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 9,99     | 13,81 | 10,59    | 14,64 | 10,72    | 14,82 | 10,85    | 15,00 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                             | Medicamento - Apresentação                                                                                                                                                         | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                   |                                                                                                                                                                                    | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: MABRA FARMACÊUTICA LTDA              |                                                                                                                                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540500103111415                                   | DIAMELLITIS - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                                                      |         |     | 19,84    | 27,42    | 21,03    | 29,07    | 21,29    | 29,43    | 21,55    | 29,79    |
| 540500104116410                                   | DIAMELLITIS - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) ( * )                                                                                                                    |         |     | 317,36   |          | 336,50   |          | 340,59   |          | 344,78   |          |
| 540500101117416                                   | DIAMELLITIS - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                                                      |         |     | 34,64    | 47,89    | 36,73    | 50,78    | 37,18    | 51,39    | 37,64    | 52,03    |
| 540501001159115                                   | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL - 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA                                                                      |         |     | 10,18    | 14,07    | 10,79    | 14,91    | 10,92    | 15,10    | 11,05    | 15,28    |
| 540501201115413                                   | FERANE 35 - 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                                                                                                             |         |     | 11,93    | 16,50    | 12,65    | 17,49    | 12,81    | 17,71    | 12,97    | 17,92    |
| 540500501115410                                   | FERTNON - 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                                                                                                            |         |     | 18,14    | 25,07    | 19,23    | 26,59    | 19,47    | 26,91    | 19,71    | 27,24    |
| 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                                                                               |         |     | 121,47   | 167,91   | 128,80   | 178,04   | 130,36   | 180,20   | 131,96   | 182,42   |
| 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                                                         |         |     | 121,47   | 167,91   | 128,80   | 178,04   | 130,36   | 180,20   | 131,96   | 182,42   |
| 540500601111417                                   | KLIMATER - 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                                                                                                       |         |     | 42,95    | 59,38    | 45,54    | 62,96    | 46,10    | 63,72    | 46,66    | 64,51    |
| 540501101110411                                   | MENOPRIN - 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS CALEND X 21                                                                                                                                  |         |     | 13,23    | 18,28    | 14,02    | 19,39    | 14,20    | 19,62    | 14,37    | 19,86    |
| 540500701114418                                   | POSLOV - 0,75 MG COM CT BL AL PVC INC X 2                                                                                                                                          |         |     | 14,18    | 19,60    | 15,04    | 20,79    | 15,22    | 21,04    | 15,41    | 21,30    |
| 540501601156419                                   | PREGNOLAN - 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                                                                                                                      |         |     | 8,14     | 11,26    | 8,63     | 11,94    | 8,74     | 12,08    | 8,85     | 12,23    |
| 540501401114410                                   | PYRISEPT - 100 MG DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 5                                                                                                                                      |         |     | 7,39     | 9,86     | 7,91     | 10,52    | 8,02     | 10,67    | 8,14     | 10,81    |
| 540501402110419                                   | PYRISEPT - 200 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 9                                                                                                                                      |         |     | 9,18     | 12,24    | 9,82     | 13,07    | 9,96     | 13,25    | 10,10    | 13,43    |
| 540500202118418                                   | VASTATIL - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                                                    |         |     | 42,67    | 58,99    | 45,25    | 62,55    | 45,80    | 63,31    | 46,36    | 64,09    |
| 540500203114416                                   | VASTATIL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                                                    |         |     | 48,14    | 66,54    | 51,04    | 70,55    | 51,66    | 71,41    | 52,29    | 72,29    |
| 540500204110414                                   | VASTATIL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                                                    |         |     | 24,83    | 34,33    | 26,33    | 36,40    | 26,65    | 36,84    | 26,98    | 37,29    |
| 540500205117412                                   | VASTATIL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                                                    |         |     | 37,98    | 52,50    | 40,27    | 55,67    | 40,76    | 56,35    | 41,26    | 57,04    |
| 540500206113410                                   | VASTATIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                                                    |         |     | 24,83    | 34,33    | 26,33    | 36,40    | 26,65    | 36,84    | 26,98    | 37,29    |
| 540500201111411                                   | VASTATIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                                                    |         |     | 73,09    | 101,03   | 77,50    | 107,13   | 78,44    | 108,43   | 79,40    | 109,76   |
| 540500301116413                                   | VENOVAZ - 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                                                            |         |     | 37,40    | 49,87    | 40,01    | 53,24    | 40,58    | 53,97    | 41,16    | 54,71    |
| 540500302112411                                   | VENOVAZ - 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                                                                                            |         |     | 67,76    | 90,36    | 72,49    | 96,46    | 73,52    | 97,78    | 74,58    | 99,13    |
| 540500402117415                                   | VERMECTIL - 6 MG COM CT ENV AL POLIET X 2                                                                                                                                          |         |     | 8,18     | 11,31    | 8,67     | 11,99    | 8,78     | 12,13    | 8,89     | 12,28    |
| 540500401110417                                   | VERMECTIL - 6 MG COM CT ENV AL POLIET X 4                                                                                                                                          |         |     | 13,16    | 18,19    | 13,95    | 19,28    | 14,12    | 19,52    | 14,29    | 19,76    |
| 540501501119414                                   | VITERCAL C - 500 MG + 600 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                                                                                                                              |         |     | 9,97     | 13,30    | 10,67    | 14,20    | 10,82    | 14,39    | 10,98    | 14,59    |
| Laboratório: MAKROFARMA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524400101113417                                   | CASTANHA DA INDIA - CART. C/ 2 BLISTER 15 DRGS;0,30G DE EXTRATO SECO DE AESCULUS HIPPOCASTANUM;0,30G DE EXTRATO SECO DE POLYGONUM ACRE; 0,30G DE EXTRATO SECO DE SMYLAX PAPIRACEAE |         |     | 3,26     | 4,35     | 3,49     | 4,64     | 3,54     | 4,71     | 3,59     | 4,77     |
| 524400102111418                                   | CASTANHA DA INDIA - CART. C/ 4 BLISTER 15 DRGS.; 0,60G DE EXTRATO SECO AESCULUS HIPPOCASTANUM; 0,60G DE EXTRATO SECO DE POLYGONUM ACRE; 2,40G DE EXTRATO SECO DE SMYLAX PAPERACEAE |         |     | 5,19     | 6,92     | 5,55     | 7,39     | 5,63     | 7,49     | 5,71     | 7,59     |
| Laboratório: MALLINCKRODT DO BRASIL LTDA          |                                                                                                                                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524500102154415                                   | CONRAY - 600MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 100ML                                                                                                                                  |         |     | 683,07   | 910,88   | 730,72   | 972,35   | 741,10   | 985,64   | 751,77   | 999,30   |
| 524500104157411                                   | CONRAY - 600MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 30ML                                                                                                                                   |         |     | 933,93   | 1.245,41 | 999,08   | 1.329,45 | 1.013,27 | 1.347,61 | 1.027,86 | 1.366,29 |
| 524500105153411                                   | CONRAY - 600MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 50ML                                                                                                                                   |         |     | 1.512,03 | 2.016,31 | 1.617,51 | 2.152,38 | 1.640,48 | 2.181,78 | 1.664,10 | 2.212,02 |
| 524500301157211                                   | OPTIMARK - 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAST X 30 ML                                                                                                                             |         |     | 4.046,58 | 5.593,84 | 4.290,65 | 5.931,22 | 4.342,76 | 6.003,26 | 4.396,18 | 6.077,10 |

(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) 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 20/05/2011**

| GGREM                                                        | Medicamento - Apresentação                                                    | ICMS 0% |     | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                                              |                                                                               | PF      | PMC | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Laboratório: MALLINCKRODT DO BRASIL LTDA                     |                                                                               |         |     |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 524500302153218                                              | OPTIMARK - 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML                        |         |     | 2.697,76 | 3.729,27  | 2.860,47 | 3.954,20  | 2.895,21 | 4.002,23  | 2.930,82 | 4.051,45  |
| 524500303151219                                              | OPTIMARK - 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 15 ML                         |         |     | 2.023,34 | 2.796,98  | 2.145,37 | 2.965,68  | 2.171,43 | 3.001,70  | 2.198,14 | 3.038,62  |
| 524500304156214                                              | OPTIMARK - 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 20 ML                         |         |     | 2.697,76 | 3.729,27  | 2.860,47 | 3.954,20  | 2.895,21 | 4.002,23  | 2.930,82 | 4.051,45  |
| 524500307155219                                              | OPTIMARK - 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAST X 10 ML                        |         |     | 1.438,71 | 1.988,81  | 1.525,48 | 2.108,77  | 1.544,01 | 2.134,38  | 1.563,00 | 2.160,63  |
| 524500305152212                                              | OPTIMARK - 330,9MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10ML                          |         |     | 1.438,71 | 1.988,81  | 1.525,48 | 2.108,77  | 1.544,01 | 2.134,38  | 1.563,00 | 2.160,63  |
| 524500306159210                                              | OPTIMARK - 330,9MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15ML                          |         |     | 2.023,34 | 2.796,98  | 2.145,37 | 2.965,68  | 2.171,43 | 3.001,70  | 2.198,14 | 3.038,62  |
| 524500401151213                                              | OPTIRAY - 320 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 50 ML                        |         |     | 2.733,72 | 3.778,99  | 2.898,60 | 4.006,92  | 2.933,81 | 4.055,58  | 2.969,90 | 4.105,47  |
| 524500402158211                                              | OPTIRAY - 320 678MG/ML SOL INJ CT 12 FR VD INC X 100ML                        |         |     | 3.550,23 | 4.907,70  | 3.764,36 | 5.203,70  | 3.810,08 | 5.266,91  | 3.856,94 | 5.331,69  |
| 524500403154211                                              | OPTIRAY - 320 678MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125ML                         |         |     | 8.272,93 | 11.436,18 | 8.771,90 | 12.125,93 | 8.878,44 | 12.273,21 | 8.987,64 | 12.424,17 |
| 524500404150218                                              | OPTIRAY - 320 678MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 20ML                         |         |     | 1.708,46 | 2.361,70  | 1.811,50 | 2.504,14  | 1.833,50 | 2.534,56  | 1.856,05 | 2.565,73  |
| 524500405157216                                              | OPTIRAY - 320 678MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50ML                         |         |     | 1.913,61 | 2.645,30  | 2.029,03 | 2.804,85  | 2.053,67 | 2.838,91  | 2.078,93 | 2.873,83  |
| 524500406153214                                              | OPTIRAY - 350 741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML                       |         |     | 8.452,89 | 11.684,94 | 8.962,71 | 12.389,70 | 9.071,57 | 12.540,19 | 9.183,15 | 12.694,43 |
| 524500407151215                                              | OPTIRAY - 350 741MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 100ML                        |         |     | 4.057,48 | 5.608,90  | 4.302,20 | 5.947,19  | 4.354,45 | 6.019,42  | 4.408,01 | 6.093,46  |
| 524500408156210                                              | OPTIRAY - 350 741MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50ML                         |         |     | 4.226,54 | 5.842,61  | 4.481,46 | 6.194,99  | 4.535,89 | 6.270,24  | 4.591,68 | 6.347,36  |
| 524500415152217                                              | OPTIRAY - 509 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 100 ML                          |         |     | 2.005,02 | 2.771,66  | 2.125,95 | 2.938,83  | 2.151,77 | 2.974,52  | 2.178,24 | 3.011,11  |
| 524500416159215                                              | OPTIRAY - 509 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML                           |         |     | 4.672,77 | 6.459,46  | 4.954,60 | 6.849,05  | 5.014,78 | 6.932,24  | 5.076,46 | 7.017,50  |
| 524500414156219                                              | OPTIRAY - 509 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50ML                            |         |     | 1.667,41 | 2.304,96  | 1.767,98 | 2.443,98  | 1.789,45 | 2.473,67  | 1.811,46 | 2.504,09  |
| 524501101151313                                              | OPTIRAY - 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100 ML                           |         |     | 4.865,65 | 6.726,09  | 5.159,12 | 7.131,76  | 5.221,78 | 7.218,39  | 5.286,01 | 7.307,17  |
| 524501201156317                                              | OPTIRAY - 678 MG/ML SOLINJ CT 20 SER PLAS X 75 ML                             |         |     | 3.649,34 | 5.044,70  | 3.869,44 | 5.348,97  | 3.916,44 | 5.413,93  | 3.964,61 | 5.480,53  |
| 524500418151211                                              | OPTIRAY - 714 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100 ML                           |         |     | 4.960,56 | 6.857,28  | 5.259,75 | 7.270,87  | 5.323,63 | 7.359,18  | 5.389,11 | 7.449,70  |
| 524500417155213                                              | OPTIRAY - 714 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 75 ML                            |         |     | 3.712,99 | 5.132,69  | 3.936,93 | 5.442,26  | 3.984,75 | 5.508,36  | 4.033,76 | 5.576,12  |
| Laboratório: MANTECORP INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA |                                                                               |         |     |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 512400104178311                                              | AFRIN - 0,250 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           |         |     | 7,59     | 10,12     | 8,11     | 10,80     | 8,23     | 10,95     | 8,35     | 11,10     |
| 512400103171311                                              | AFRIN - 0,250 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC SPR X 20 ML                           |         |     | 2,03     | 2,71      | 2,17     | 2,89      | 2,21     | 2,93      | 2,24     | 2,97      |
| 512400101179315                                              | AFRIN - 0,5 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 10 ML                             |         |     | 6,05     | 8,06      | 6,47     | 8,61      | 6,56     | 8,72      | 6,65     | 8,85      |
| 512400102175313                                              | AFRIN - 0,5 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML                             |         |     | 10,88    | 14,50     | 11,63    | 15,48     | 11,80    | 15,69     | 11,97    | 15,91     |
| 512400105174318                                              | AFRIN SALINE MIST - 6,5 MG/ML+0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML |         |     | 6,07     | 8,10      | 6,50     | 8,65      | 6,59     | 8,77      | 6,69     | 8,89      |
| 512400305114416                                              | APRAZ - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 7,91     | 10,94     | 8,39     | 11,60     | 8,49     | 11,74     | 8,59     | 11,88     |
| 512400306110414                                              | APRAZ - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 15,42    | 21,32     | 16,35    | 22,60     | 16,55    | 22,88     | 16,75    | 23,16     |
| 512400307117412                                              | APRAZ - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 27,45    | 37,95     | 29,11    | 40,24     | 29,46    | 40,72     | 29,82    | 41,23     |
| 512400308113410                                              | APRAZ - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 46,06    | 63,67     | 48,84    | 67,51     | 49,43    | 68,33     | 50,04    | 69,17     |
| 512400301119413                                              | APRAZ - COMP 0,25 MG 2 BL C/ 10                                               |         |     | 5,26     | 7,28      | 5,58     | 7,72      | 5,65     | 7,81      | 5,72     | 7,91      |
| 512400302115411                                              | APRAZ - COMP 0,50 MG 2 BL C/ 10                                               |         |     | 10,28    | 14,22     | 10,90    | 15,07     | 11,04    | 15,26     | 11,17    | 15,44     |
| 512400303111411                                              | APRAZ - COMP 1,00 MG 2 BL C/ 10                                               |         |     | 18,30    | 25,30     | 19,40    | 26,82     | 19,64    | 27,15     | 19,88    | 27,48     |
| 512400304118418                                              | APRAZ - COMP 2,00 MG 2 BL C/ 10                                               |         |     | 30,70    | 42,44     | 32,55    | 45,00     | 32,95    | 45,55     | 33,35    | 46,11     |
| 512406001133411                                              | BAMBAIR - 1,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML SER DOSAD                  |         |     | 23,74    | 32,82     | 25,17    | 34,80     | 25,48    | 35,22     | 25,79    | 35,66     |
| 512406002131410                                              | BAMBAIR - 1,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD                 |         |     | 11,87    | 16,40     | 12,58    | 17,39     | 12,74    | 17,60     | 12,89    | 17,82     |
| 512400401164313                                              | CALMINEX - ATLETA BISN C/ 20 G                                                |         |     | 8,09     | 10,79     | 8,66     | 11,52     | 8,78     | 11,68     | 8,91     | 11,84     |

(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 20/05/2011**

| 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 LTDA                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512400402160311 | CALMINEX - HUMANO 20 G BG                                                     |         |     | 8,09     | 10,79  | 8,66     | 11,52  | 8,78     | 11,68  | 8,91     | 11,84  |
| 512400606130313 | CELESTAMINE - 0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 30 ML + DOSAD       |         |     | 5,80     | 7,74   | 6,21     | 8,26   | 6,30     | 8,37   | 6,39     | 8,49   |
| 512400602135310 | CELESTAMINE - 0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CX 6 CT FR PLAS AMB X 120 ML + DOSAD |         |     | 23,20    | 30,93  | 24,81    | 33,02  | 25,17    | 33,47  | 25,53    | 33,93  |
| 512400605118311 | CELESTAMINE - 0,25 MG + 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 6,60     | 8,80   | 7,06     | 9,39   | 7,16     | 9,52   | 7,26     | 9,65   |
| 512400601112317 | CELESTAMINE - 0,25 MG + 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 13,20    | 17,60  | 14,12    | 18,79  | 14,32    | 19,05  | 14,53    | 19,31  |
| 512400603131319 | CELESTAMINE - 0,25 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML          |         |     | 19,33    | 25,77  | 20,68    | 27,51  | 20,97    | 27,89  | 21,27    | 28,28  |
| 512400703136312 | CELESTONE SOLUSPAN - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                      |         |     | 15,29    | 21,14  | 16,21    | 22,41  | 16,41    | 22,68  | 16,61    | 22,96  |
| 512400708138313 | CELESTONE SOLUSPAN - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 30 ML                       |         |     | 3,82     | 5,28   | 4,05     | 5,60   | 4,10     | 5,67   | 4,15     | 5,74   |
| 512400707115311 | CELESTONE SOLUSPAN - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 3,49     | 4,83   | 3,71     | 5,12   | 3,75     | 5,18   | 3,80     | 5,25   |
| 512400701117310 | CELESTONE SOLUSPAN - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 7,00     | 9,68   | 7,43     | 10,27  | 7,52     | 10,39  | 7,61     | 10,52  |
| 512400702113319 | CELESTONE SOLUSPAN - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 9,49     | 13,12  | 10,07    | 13,91  | 10,19    | 14,08  | 10,31    | 14,26  |
| 512400706151312 | CELESTONE SOLUSPAN - 3,0 MG/ML + 3,945 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML   |         |     | 9,45     | 13,07  | 10,02    | 13,86  | 10,15    | 14,02  | 10,27    | 14,20  |
| 512400705155314 | CELESTONE SOLUSPAN - 4 MG/ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 1 ML                |         |     | 3,45     | 4,77   | 3,66     | 5,05   | 3,70     | 5,11   | 3,75     | 5,18   |
| 512400704132310 | CELESTONE SOLUSPAN - GTS FR C/ 15 ML                                          |         |     | 6,58     | 9,09   | 6,98     | 9,64   | 7,06     | 9,76   | 7,15     | 9,88   |
| 512406301110415 | CIBRATO - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 14,28    | 19,75  | 15,15    | 20,94  | 15,33    | 21,19  | 15,52    | 21,45  |
| 512406302117413 | CIBRATO - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 42,85    | 59,24  | 45,44    | 62,81  | 45,99    | 63,57  | 46,55    | 64,35  |
| 512405502112417 | CIZAX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                      |         |     | 8,88     | 11,83  | 9,49     | 12,63  | 9,63     | 12,81  | 9,77     | 12,98  |
| 512405501116419 | CIZAX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 26,61    | 35,48  | 28,46    | 37,87  | 28,87    | 38,39  | 29,28    | 38,92  |
| 512405505111411 | CIZAX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                       |         |     | 3,55     | 4,73   | 3,80     | 5,05   | 3,85     | 5,12   | 3,91     | 5,19   |
| 512405504115413 | CIZAX - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                       |         |     | 7,98     | 10,64  | 8,53     | 11,36  | 8,66     | 11,51  | 8,78     | 11,67  |
| 512405503119415 | CIZAX - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 23,92    | 31,89  | 25,58    | 34,04  | 25,95    | 34,51  | 26,32    | 34,99  |
| 512405506118411 | CIZAX - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                        |         |     | 3,19     | 4,25   | 3,41     | 4,54   | 3,46     | 4,60   | 3,51     | 4,66   |
| 512400909133319 | CLARITIN - 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML                              |         |     | 12,33    | 16,45  | 13,19    | 17,56  | 13,38    | 17,79  | 13,57    | 18,04  |
| 512400906134314 | CLARITIN - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                  |         |     | 20,55    | 27,41  | 21,99    | 29,26  | 22,30    | 29,66  | 22,62    | 30,07  |
| 512400901116318 | CLARITIN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                   |         |     | 24,72    | 32,96  | 26,44    | 35,19  | 26,82    | 35,67  | 27,21    | 36,16  |
| 512400907130411 | CLARITIN D - 1,0 MG/ML + 12,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30 ML                  |         |     | 11,91    | 15,88  | 12,74    | 16,95  | 12,92    | 17,18  | 13,11    | 17,42  |
| 512400905138316 | CLARITIN D - 1,0 MG/ML + 12,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                  |         |     | 23,82    | 31,76  | 25,48    | 33,90  | 25,84    | 34,37  | 26,21    | 34,84  |
| 512400903119314 | CLARITIN D - 10 MG + 240 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06                    |         |     | 28,36    | 37,82  | 30,34    | 40,37  | 30,77    | 40,92  | 31,21    | 41,49  |
| 512400904115312 | CLARITIN D - 5 MG + 120 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12                         |         |     | 25,91    | 34,55  | 27,72    | 36,88  | 28,11    | 37,39  | 28,51    | 37,90  |
| 512407101174418 | CORISTINA DESCONGESTIONANTE NASAL - 0,5 MG/ML CT FRAS PLAS GOT X 30 ML        |         |     | 6,36     | 8,48   | 6,80     | 9,05   | 6,90     | 9,17   | 7,00     | 9,30   |
| 512404901137318 | DESALEX - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR                       |         |     | 38,82    | 51,77  | 41,53    | 55,26  | 42,12    | 56,02  | 42,72    | 56,79  |
| 512401302135313 | DESALEX - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR                        |         |     | 23,29    | 31,06  | 24,92    | 33,16  | 25,27    | 33,61  | 25,63    | 34,07  |
| 512401301112311 | DESALEX - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10                                     |         |     | 29,11    | 38,81  | 31,14    | 41,43  | 31,58    | 42,00  | 32,03    | 42,58  |
| 512401303115316 | DESALEX - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS X 30                                     |         |     | 87,30    | 116,42 | 93,39    | 124,28 | 94,72    | 125,97 | 96,08    | 127,72 |
| 512407203112314 | DESALEX D12 - 2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 10                    |         |     | 22,35    | 30,90  | 23,70    | 32,76  | 23,99    | 33,16  | 24,29    | 33,57  |
| 512407202116316 | DESALEX D12 - 2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 12                    |         |     | 26,82    | 37,07  | 28,43    | 39,31  | 28,78    | 39,78  | 29,13    | 40,27  |
| 512407201111310 | DESALEX D12 - 2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 20                    |         |     | 44,70    | 61,79  | 47,39    | 65,52  | 47,97    | 66,31  | 48,56    | 67,13  |
| 512407204119312 | DESALEX D12 - 2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 4                     |         |     | 8,94     | 12,35  | 9,47     | 13,10  | 9,59     | 13,26  | 9,71     | 13,42  |
| 512401401168317 | DIPROGENTA - 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                          |         |     | 16,16    | 21,55  | 17,28    | 23,00  | 17,53    | 23,31  | 17,78    | 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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 LTDA                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512401402164315 | DIPROGENTA - 0,64 MG/G + 1 MG/G POM CT BG AL X 30 G                         |         |     | 16,79    | 22,39  | 17,96    | 23,91  | 18,22    | 24,23  | 18,48    | 24,57  |
| 512401403160313 | DIPROGENTA - 0,64 MG/G + 1,0 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                      |         |     | 5,38     | 7,18   | 5,76     | 7,66   | 5,84     | 7,77   | 5,92     | 7,87   |
| 512401404167311 | DIPROGENTA - 0,64 MG/G + 1,0 MG/G POM CT BG AL X 10 G                       |         |     | 5,59     | 7,45   | 5,98     | 7,95   | 6,06     | 8,06   | 6,15     | 8,17   |
| 512401503165317 | DIPROSALIC - 0,64 MG/G + 30 MG/G POM CT BG AL X 10 G                        |         |     | 4,75     | 6,33   | 5,08     | 6,76   | 5,15     | 6,85   | 5,22     | 6,94   |
| 512401501162310 | DIPROSALIC - 0,64 MG/G + 30 MG/G POM CT BG AL X 30 G                        |         |     | 14,26    | 19,01  | 15,25    | 20,29  | 15,47    | 20,57  | 15,69    | 20,86  |
| 512401504171310 | DIPROSALIC - 0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 10 ML           |         |     | 5,90     | 7,87   | 6,31     | 8,40   | 6,40     | 8,51   | 6,49     | 8,63   |
| 512401502134310 | DIPROSALIC - 0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML           |         |     | 17,72    | 23,64  | 18,96    | 25,23  | 19,23    | 25,58  | 19,51    | 25,93  |
| 512401604166319 | DIPROSONE - 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                             |         |     | 5,48     | 7,31   | 5,86     | 7,80   | 5,95     | 7,91   | 6,03     | 8,02   |
| 512401601167314 | DIPROSONE - 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             |         |     | 16,46    | 21,95  | 17,61    | 23,43  | 17,86    | 23,75  | 18,12    | 24,08  |
| 512401605162317 | DIPROSONE - 0,64 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                              |         |     | 5,73     | 7,64   | 6,13     | 8,16   | 6,22     | 8,27   | 6,31     | 8,39   |
| 512401603161313 | DIPROSONE - 0,64 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                              |         |     | 17,21    | 22,94  | 18,41    | 24,49  | 18,67    | 24,83  | 18,94    | 25,17  |
| 512401606169315 | DIPROSONE - 0,64 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC X 10 ML                           |         |     | 5,39     | 7,19   | 5,77     | 7,68   | 5,85     | 7,78   | 5,93     | 7,89   |
| 512401602171315 | DIPROSONE - 0,64 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                           |         |     | 16,21    | 21,62  | 17,34    | 23,07  | 17,59    | 23,39  | 17,84    | 23,71  |
| 512401702151316 | DIPROSPAN - 5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER        |         |     | 14,14    | 19,54  | 14,99    | 20,72  | 15,17    | 20,97  | 15,36    | 21,23  |
| 512401701153315 | DIPROSPAN - 5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT SER X 1 ML + HASTE + AGULHA    |         |     | 16,32    | 22,55  | 17,30    | 23,91  | 17,51    | 24,21  | 17,73    | 24,50  |
| 512407401135418 | DRIXI - 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                    |         |     | 17,99    | 23,99  | 19,24    | 25,61  | 19,52    | 25,96  | 19,80    | 26,32  |
| 512401802162311 | ELOCOM - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                    |         |     | 24,67    | 34,11  | 26,16    | 36,17  | 26,48    | 36,60  | 26,81    | 37,06  |
| 512401801166311 | ELOCOM - 1MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                    |         |     | 24,67    | 34,11  | 26,16    | 36,17  | 26,48    | 36,60  | 26,81    | 37,06  |
| 512402001112312 | EULEXIN - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 101,64   | 140,50 | 107,77   | 148,98 | 109,08   | 150,79 | 110,42   | 152,64 |
| 512402106178410 | FLUIR - 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 20                                 |         |     | 18,85    | 26,06  | 19,99    | 27,63  | 20,23    | 27,97  | 20,48    | 28,31  |
| 512402102113411 | FLUIR - 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30                                 |         |     | 28,29    | 39,10  | 29,99    | 41,46  | 30,36    | 41,97  | 30,73    | 42,48  |
| 512402101117413 | FLUIR - 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INAL                          |         |     | 33,53    | 46,35  | 35,55    | 49,14  | 35,98    | 49,74  | 36,42    | 50,35  |
| 512402103111412 | FLUIR - 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60                                 |         |     | 45,73    | 63,22  | 48,49    | 67,03  | 49,08    | 67,84  | 49,68    | 68,68  |
| 512402105171412 | FLUIR - 12 MCG CAP PÓ INALAT CT 6 BL AL/AL X 10 + INAL                      |         |     | 67,06    | 92,70  | 71,11    | 98,29  | 71,97    | 99,49  | 72,86    | 100,71 |
| 512402201162313 | FURACIN - 2.0 MG/G POM CT BG AL X 30 G                                      |         |     | 6,92     | 9,23   | 7,40     | 9,85   | 7,51     | 9,98   | 7,62     | 10,12  |
| 512402202177314 | FURACIN - 2.0 MG/ML SOL CT FR PET AMB X 30 ML                               |         |     | 4,96     | 6,61   | 5,30     | 7,06   | 5,38     | 7,16   | 5,46     | 7,25   |
| 512402301167317 | GARAMICINA - 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                    |         |     | 4,83     | 6,67   | 5,12     | 7,07   | 5,18     | 7,16   | 5,24     | 7,25   |
| 512402302155312 | GARAMICINA - 120 MG/1,5ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1,5 ML             |         |     | 12,71    | 17,56  | 13,47    | 18,62  | 13,64    | 18,85  | 13,80    | 19,08  |
| 512402303151310 | GARAMICINA - 160 MG/2 ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 2 ML                  |         |     | 8,67     | 11,99  | 9,20     | 12,71  | 9,31     | 12,87  | 9,42     | 13,03  |
| 512402304158319 | GARAMICINA - 20 MG/ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1 ML                   |         |     | 3,72     | 5,15   | 3,95     | 5,46   | 4,00     | 5,53   | 4,05     | 5,59   |
| 512402305154317 | GARAMICINA - 280 MG/2 ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 2 ML + SER            |         |     | 15,80    | 21,85  | 16,76    | 23,16  | 16,96    | 23,44  | 17,17    | 23,73  |
| 512402306150315 | GARAMICINA - 40 MG/ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1 ML                   |         |     | 4,45     | 6,16   | 4,72     | 6,53   | 4,78     | 6,61   | 4,84     | 6,69   |
| 512402307157313 | GARAMICINA - 60 MG/1,5ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1,5 ML              |         |     | 5,34     | 7,39   | 5,67     | 7,83   | 5,74     | 7,93   | 5,81     | 8,03   |
| 512402308153311 | GARAMICINA - 80 MG/2ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 2 ML                  |         |     | 9,10     | 12,58  | 9,65     | 13,34  | 9,77     | 13,51  | 9,89     | 13,67  |
| 512402401171316 | GARASONE - 1 MG/ML + 3MG/ML SOL OTO/OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML        |         |     | 5,98     | 8,27   | 6,34     | 8,77   | 6,42     | 8,87   | 6,50     | 8,98   |
| 512406101162411 | GINO ATADERM - 10MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + 6 APLIC VAG DESCARTÁVEL     |         |     | 19,20    | 26,53  | 20,35    | 28,13  | 20,60    | 28,48  | 20,85    | 28,83  |
| 512406501160416 | GISAZOL - 10MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC VAG DESC + 7 ABSORVENTES |         |     | 27,50    | 36,68  | 29,42    | 39,15  | 29,84    | 39,69  | 30,27    | 40,24  |
| 512402701114415 | LIORAM - 10 MG COM REV EST 2 BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 34,85    | 48,17  | 36,95    | 51,08  | 37,40    | 51,70  | 37,86    | 52,33  |
| 512402702110413 | LIORAM - 10 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 19,32    | 26,70  | 20,48    | 28,31  | 20,73    | 28,65  | 20,98    | 29,01  |

(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<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 LTDA                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 512402802115311 | MACRODANTINA - 100 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                           |         |     | 6,35     | 8,78     | 6,74     | 9,31     | 6,82     | 9,43     | 6,90     | 9,54     |
| 512402901113315 | METICORTEN - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                      |         |     | 14,48    | 20,02    | 15,35    | 21,22    | 15,54    | 21,48    | 15,73    | 21,75    |
| 512402902111316 | METICORTEN - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                       |         |     | 9,92     | 13,72    | 10,52    | 14,55    | 10,65    | 14,72    | 10,78    | 14,90    |
| 512406701119312 | MILGAMMA - 150 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                                                       |         |     | 12,17    | 16,22    | 13,02    | 17,32    | 13,20    | 17,56    | 13,39    | 17,80    |
| 512406702115310 | MILGAMMA - 150 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                                       |         |     | 36,51    | 48,68    | 39,06    | 51,97    | 39,61    | 52,68    | 40,18    | 53,41    |
| 512407502111212 | MIMPARA - 30 MG COM REVOR CTBL AL ACLAR X 30                                                       |         |     | 509,08   | 678,86   | 544,60   | 724,68   | 552,33   | 734,58   | 560,28   | 744,76   |
| 512407501113211 | MIMPARA - 60 MG COM REV OR CT BL AL ACLAR X 30                                                     |         |     | 995,62   | 1.327,67 | 1.065,08 | 1.417,27 | 1.080,20 | 1.436,63 | 1.095,75 | 1.456,53 |
| 512407601118215 | MIMPARA - 90 MG COM REV OR CT BL AL ACLAR X 30                                                     |         |     | 1.425,81 | 1.901,33 | 1.525,27 | 2.029,63 | 1.546,93 | 2.057,36 | 1.569,21 | 2.085,88 |
| 512403305174316 | OXIMAX - 200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10                                                      |         |     | 7,12     | 9,84     | 7,55     | 10,43    | 7,64     | 10,56    | 7,73     | 10,69    |
| 512403307177312 | OXIMAX - 200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + INALADOR                                           |         |     | 8,91     | 12,32    | 9,45     | 13,07    | 9,57     | 13,23    | 9,68     | 13,39    |
| 512403302116315 | OXIMAX - 200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30                                                      |         |     | 21,38    | 29,55    | 22,66    | 31,33    | 22,94    | 31,71    | 23,22    | 32,10    |
| 512403301179313 | OXIMAX - 200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR                                           |         |     | 26,75    | 36,98    | 28,37    | 39,21    | 28,71    | 39,69    | 29,06    | 40,18    |
| 512403306170314 | OXIMAX - 400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10                                                      |         |     | 11,00    | 15,21    | 11,67    | 16,13    | 11,81    | 16,33    | 11,96    | 16,53    |
| 512403308173310 | OXIMAX - 400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + INALADOR                                           |         |     | 13,99    | 19,33    | 14,83    | 20,50    | 15,01    | 20,75    | 15,19    | 21,00    |
| 512403304119311 | OXIMAX - 400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30                                                      |         |     | 33,02    | 45,65    | 35,01    | 48,40    | 35,44    | 48,99    | 35,88    | 49,59    |
| 512403303171311 | OXIMAX - 400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR                                           |         |     | 41,97    | 58,02    | 44,50    | 61,51    | 45,04    | 62,26    | 45,59    | 63,03    |
| 512403503138316 | POLARAMINE - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + DOS                                        |         |     | 10,28    | 13,70    | 10,99    | 14,63    | 11,15    | 14,83    | 11,31    | 15,03    |
| 512403505165310 | POLARAMINE - 10 MG / G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                   |         |     | 8,94     | 11,92    | 9,56     | 12,73    | 9,70     | 12,90    | 9,84     | 13,08    |
| 512403512110313 | POLARAMINE - 2 MG COM BL AL PLAS INC X 6                                                           |         |     | 2,45     | 3,27     | 2,62     | 3,49     | 2,66     | 3,54     | 2,70     | 3,59     |
| 512403501119314 | POLARAMINE - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                   |         |     | 8,19     | 10,93    | 8,77     | 11,66    | 8,89     | 11,82    | 9,02     | 11,99    |
| 512403506171314 | POLARAMINE - 2,8MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 20 ML                                                    |         |     | 11,95    | 15,94    | 12,78    | 17,01    | 12,97    | 17,24    | 13,15    | 17,48    |
| 512403504118319 | POLARAMINE - 6 MG DRG (REPETABS) CT BL AL PLAST INC X 12                                           |         |     | 9,23     | 12,31    | 9,88     | 13,14    | 10,02    | 13,32    | 10,16    | 13,51    |
| 512403502131318 | POLARAMINE EXPECTORANTE - 0,40 MG/ML + 4,00 MG/ML + 20,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR |         |     | 14,85    | 19,80    | 15,88    | 21,14    | 16,11    | 21,43    | 16,34    | 21,72    |
| 512403606131314 | PREDSIM - 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                                                       |         |     | 10,59    | 14,63    | 11,22    | 15,52    | 11,36    | 15,70    | 11,50    | 15,90    |
| 512403607138312 | PREDSIM - 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                                                       |         |     | 14,13    | 19,53    | 14,98    | 20,70    | 15,16    | 20,96    | 15,35    | 21,21    |
| 512403601113415 | PREDSIM - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                         |         |     | 12,29    | 16,99    | 13,03    | 18,01    | 13,19    | 18,23    | 13,35    | 18,45    |
| 512403604139415 | PREDSIM - 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML + PIPETA DOSADORA                                  |         |     | 19,76    | 27,32    | 20,96    | 28,97    | 21,21    | 29,32    | 21,47    | 29,68    |
| 512403605135413 | PREDSIM - 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 60 ML + PIPETA DOSADORA                                   |         |     | 11,45    | 15,83    | 12,14    | 16,78    | 12,29    | 16,99    | 12,44    | 17,19    |
| 512403608134418 | PREDSIM - 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 30 ML + PIPETA DOSADORA                                |         |     | 5,73     | 7,92     | 6,08     | 8,40     | 6,15     | 8,50     | 6,22     | 8,60     |
| 512403603116411 | PREDSIM - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                        |         |     | 8,45     | 11,68    | 8,96     | 12,39    | 9,07     | 12,54    | 9,18     | 12,69    |
| 512403602111416 | PREDSIM - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                          |         |     | 4,21     | 5,82     | 4,46     | 6,17     | 4,52     | 6,24     | 4,57     | 6,32     |
| 512407702135417 | PRIVITUSS - 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS SBR FRUTAS VERMELHAS               |         |     | 9,79     | 13,06    | 10,47    | 13,93    | 10,62    | 14,12    | 10,77    | 14,32    |
| 512407703131415 | PRIVITUSS - 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 15 ML + SER DOS SBR FRUTAS VERMELHAS                |         |     | 1,22     | 1,63     | 1,30     | 1,73     | 1,32     | 1,76     | 1,34     | 1,78     |
| 512407704138413 | PRIVITUSS - 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + SER DOS SBR FRUTAS VERMELHAS                |         |     | 2,44     | 3,25     | 2,61     | 3,47     | 2,65     | 3,52     | 2,69     | 3,58     |
| 512407701139419 | PRIVITUSS - 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 80 ML + SER DOS SBR FRUTAS VERMELHAS                |         |     | 6,53     | 8,71     | 6,98     | 9,29     | 7,08     | 9,42     | 7,18     | 9,54     |
| 512407705134411 | PRIVITUSS - 7,08MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD SBR BANANA                        |         |     | 9,79     | 13,06    | 10,47    | 13,93    | 10,62    | 14,12    | 10,77    | 14,32    |
| 512406402111417 | PROCSIM - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                    |         |     | 35,83    | 49,53    | 37,99    | 52,51    | 38,45    | 53,15    | 38,92    | 53,81    |
| 512406401115419 | PROCSIM - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                     |         |     | 15,36    | 21,23    | 16,28    | 22,51    | 16,48    | 22,78    | 16,68    | 23,06    |
| 512406403118415 | PROCSIM - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                    |         |     | 57,95    | 80,11    | 61,45    | 84,95    | 62,20    | 85,98    | 62,96    | 87,03    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 LTDA        |                                                                               |          |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 512406404114413                                                     | PROCSIM - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                |          |     | 24,83    | 34,33    | 26,33    | 36,40    | 26,65    | 36,84    | 26,98    | 37,29    |
| 512403803166315                                                     | QUADRIDERM - 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G |          |     | 9,34     | 12,45    | 9,99     | 13,29    | 10,13    | 13,47    | 10,28    | 13,66    |
| 512403801163319                                                     | QUADRIDERM - 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G |          |     | 18,69    | 24,93    | 20,00    | 26,61    | 20,28    | 26,97    | 20,57    | 27,35    |
| 512403804162313                                                     | QUADRIDERM - 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G  |          |     | 9,37     | 12,50    | 10,02    | 13,34    | 10,17    | 13,52    | 10,31    | 13,71    |
| 512403802161311                                                     | QUADRIDERM - 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G  |          |     | 18,75    | 25,00    | 20,06    | 26,69    | 20,34    | 27,05    | 20,63    | 27,43    |
| 512406601130411                                                     | RESPILIV - 3MG/ML + 0,2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + SERINGA DOSADORA     |          |     | 8,62     | 11,49    | 9,22     | 12,27    | 9,35     | 12,44    | 9,48     | 12,61    |
| 512404005131415                                                     | SCAFLAM - 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOSEADOR                  |          |     | 13,35    | 18,46    | 14,16    | 19,57    | 14,33    | 19,81    | 14,51    | 20,05    |
| 512404001111411                                                     | SCAFLAM - 100 MG COM CT BL AL PLAS X 12                                       |          |     | 18,46    | 25,52    | 19,57    | 27,06    | 19,81    | 27,38    | 20,05    | 27,72    |
| 512404007118416                                                     | SCAFLAM - 100 MG COM CT BL AL PLAS X 4                                        |          |     | 6,15     | 8,50     | 6,52     | 9,01     | 6,60     | 9,12     | 6,68     | 9,24     |
| 512404003139419                                                     | SCAFLAM - 100 MG GRAN CT 12 ENV AL X 2 G                                      |          |     | 24,27    | 33,55    | 25,73    | 35,57    | 26,05    | 36,01    | 26,37    | 36,45    |
| 512404008114414                                                     | SCAFLAM - 100 MG GRAN CT 8 ENV AL X 2 G                                       |          |     | 15,37    | 21,25    | 16,30    | 22,53    | 16,50    | 22,80    | 16,70    | 23,08    |
| 512404004143411                                                     | SCAFLAM - 100 MG SUP RET CT STR X 8                                           |          |     | 12,04    | 16,64    | 12,76    | 17,65    | 12,92    | 17,86    | 13,08    | 18,08    |
| 512404009161416                                                     | SCAFLAM - 30 MG/G GEL CT BG AL X 10 G                                         |          |     | 4,81     | 6,66     | 5,10     | 7,06     | 5,17     | 7,14     | 5,23     | 7,23     |
| 512404006162314                                                     | SCAFLAM - 30 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                         |          |     | 14,30    | 19,08    | 15,30    | 20,36    | 15,52    | 20,64    | 15,74    | 20,93    |
| 512404002132410                                                     | SCAFLAM - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSP X 15 ML                           |          |     | 14,46    | 19,99    | 15,33    | 21,20    | 15,52    | 21,45    | 15,71    | 21,72    |
| 512406203119418                                                     | SECSIM - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                |          |     | 17,60    | 23,48    | 18,83    | 25,06    | 19,10    | 25,40    | 19,38    | 25,75    |
| 512404102171310                                                     | SOLARCAINE - 0,5 PCC LOÇ FR PLAS OPC X 120 ML                                 |          |     | 12,85    | 17,14    | 13,75    | 18,30    | 13,95    | 18,55    | 14,15    | 18,81    |
| 512404101173311                                                     | SOLARCAINE - 2,8 PCC AER TB AL X 120 G                                        |          |     | 20,13    | 26,84    | 21,53    | 28,65    | 21,84    | 29,04    | 22,15    | 29,44    |
| 512404201119317                                                     | SPOROSTATIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               |          |     | 7,79     | 10,77    | 8,26     | 11,42    | 8,36     | 11,56    | 8,46     | 11,70    |
| 512400801111411                                                     | TOBILEX - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                           |          |     | 13,87    | 19,17    | 14,70    | 20,32    | 14,88    | 20,57    | 15,06    | 20,82    |
| 512407802156319                                                     | VECTIBIX - 20 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CT FA VD INC X 10 ML ( *)                | 1.836,31 |     |          |          | 1.964,42 |          | 1.992,31 |          | 2.021,00 |          |
| 512407803152317                                                     | VECTIBIX - 20 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CT FA VD INC X 20 ML ( *)                | 3.672,62 |     |          |          | 3.928,83 |          | 3.984,61 |          | 4.041,99 |          |
| 512407801151313                                                     | VECTIBIX - 20 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CT FA VD INC X 5 ML ( *)                 | 918,15   |     |          |          | 982,20   |          | 996,15   |          | 1.010,49 |          |
| Laboratório: MARCOS PEDRILSON PRODUTOS HOSPITALARES LTDA            |                                                                               |          |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524600401153417                                                     | ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50 ML                                            |          |     | 193,36   | 267,29   | 205,02   | 283,41   | 207,51   | 286,85   | 210,06   | 290,38   |
| 524600101151419                                                     | HEPATECT CP - AMPOLA 2 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA ( *)                    |          |     | 286,31   |          | 303,58   |          | 307,27   |          | 311,04   |          |
| 524600102156414                                                     | HEPATECT CP - FRASCO 10 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA ( *)                   |          |     | 1.231,58 |          | 1.305,86 |          | 1.321,72 |          | 1.337,98 |          |
| 524600103152412                                                     | HEPATECT CP - FRASCO 40 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA ( *)                   |          |     | 4.281,86 |          | 4.540,12 |          | 4.595,26 |          | 4.651,78 |          |
| 524600203157416                                                     | INTRAGLOBIN F - AMPOLA 20 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA                      |          |     | 213,75   | 295,49   | 226,65   | 313,31   | 229,40   | 317,11   | 232,22   | 321,01   |
| 524600201154411                                                     | INTRAGLOBIN F - FRASCO 100 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA                     |          |     | 1.106,52 | 1.529,61 | 1.173,26 | 1.621,87 | 1.187,51 | 1.641,57 | 1.202,12 | 1.661,76 |
| 524600202150418                                                     | INTRAGLOBIN F - FRASCO 50 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA                      |          |     | 565,76   | 782,08   | 599,88   | 829,25   | 607,17   | 839,33   | 614,64   | 849,65   |
| 524600302155411                                                     | MEGALOTECT - FRASCO 10 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA ( *)                    |          |     | 625,51   |          | 663,23   |          | 671,29   |          | 679,55   |          |
| 524600303151411                                                     | MEGALOTECT - FRASCO 20 ML,IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA ( *)                     |          |     | 1.268,98 |          | 1.345,52 |          | 1.361,86 |          | 1.378,61 |          |
| 524600301159413                                                     | MEGALOTECT - FRASCO 50 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA ( *)                    |          |     | 3.139,15 |          | 3.328,48 |          | 3.368,91 |          | 3.410,35 |          |
| 524600501158410                                                     | PENTAGLOBIN - AMPOLA 10 ML,IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA ( *)                    |          |     | 129,71   |          | 137,53   |          | 139,20   |          | 140,91   |          |
| 524600502154419                                                     | PENTAGLOBIN - FRASCO 100 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA ( *)                  |          |     | 1.291,45 |          | 1.369,34 |          | 1.385,98 |          | 1.403,02 |          |
| Laboratório: MARINHA DO BRASIL- LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DA MARINHA |                                                                               |          |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524700201164411                                                     | LFM- VASELINA - POM CT 50 BG AL X 20 G                                        |          |     | 119,38   | 168,52   | 127,21   | 179,80   | 128,89   | 182,23   | 130,62   | 184,73   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                                               | Medicamento - Apresentação                                                          | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                     |                                                                                     | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: MARINHA DO BRASIL- LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DA MARINHA |                                                                                     |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524700401112415                                                     | LFM-ACIDOACETIL SALICILICO - 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP) ( *) |         |     | 11,19    |          | 11,97    |          | 12,14    |          | 12,31    |          |
| 524700402119413                                                     | LFM-ACIDOACETIL SALICILICO - 500 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10                        |         |     | 16,17    | 21,56    | 17,30    | 23,02    | 17,54    | 23,33    | 17,80    | 23,66    |
| 524700601154413                                                     | LFM-ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ CX 50 AMP X 10 ML                                |         |     | 24,77    | 34,24    | 26,25    | 36,29    | 26,58    | 36,74    | 26,90    | 37,19    |
| 524700701116416                                                     | LFM-ALBENDAZOL - 200 MG COM CX 150 ENV PAPEL KRAFT X 2 ( EMB HOSP) ( *)             |         |     | 19,56    |          | 20,74    |          | 20,99    |          | 21,25    |          |
| 524700801110411                                                     | LFM-AMINOFILINA - 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10                            |         |     | 24,77    | 34,24    | 26,26    | 36,30    | 26,58    | 36,74    | 26,90    | 37,19    |
| 524700901115413                                                     | LFM-AMITRIPTILINA - 25 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 ( EMB HOSP) ( *)             |         |     | 89,54    |          | 95,80    |          | 97,15    |          | 98,55    |          |
| 524701001134411                                                     | LFM-AMOXACILINA - 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML                           |         |     | 130,36   | 180,20   | 138,21   | 191,06   | 139,90   | 193,39   | 141,62   | 195,77   |
| 524701201117411                                                     | LFM-BROMAZEPAM 3 MG - 3 MG COM CX 50 ENV PAPEL KRAFT X 10 ( EMB HOSP) ( *)          |         |     | 62,57    |          | 66,35    |          | 67,15    |          | 67,97    |          |
| 524701301111415                                                     | LFM-CAPTOPRIL - 25 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 ( EMB HOSP) ( *)                 |         |     | 21,51    |          | 22,81    |          | 23,08    |          | 23,37    |          |
| 524701401116419                                                     | LFM-CARBAMAZEPINA 200 MG - 200 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10                      |         |     | 48,88    | 67,57    | 51,83    | 71,65    | 52,46    | 72,52    | 53,11    | 73,42    |
| 524701501110412                                                     | LFM-CARBONATO DE CÁLCIO - 500 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10                    |         |     | 61,02    | 86,14    | 65,02    | 91,90    | 65,88    | 93,14    | 66,76    | 94,41    |
| 524701601131411                                                     | LFM-CEFALEXINA - 250 MG/5ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML                          |         |     | 117,31   | 162,16   | 124,39   | 171,95   | 125,90   | 174,04   | 127,45   | 176,18   |
| 524701602111414                                                     | LFM-CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL CX FR VD AMB X 30                                   |         |     | 234,64   | 324,36   | 248,77   | 343,89   | 251,81   | 348,09   | 254,90   | 352,36   |
| 524701701136415                                                     | LFM-CLORIDRATO DE BROMEXINA - 0,08 % XPE CX 50 FR VD AMB X150 ML                    |         |     | 66,32    | 93,62    | 70,67    | 99,89    | 71,60    | 101,23   | 72,56    | 102,62   |
| 524701801114413                                                     | LFM-CLORPROPAMIDA - 250 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10                          |         |     | 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 ( EMB HOSP) ( *)                    |         |     | 111,92   |          | 119,73   |          | 121,43   |          | 123,18   |          |
| 524702001111418                                                     | LFM-DAPSONA - 100 MG COM CT 50 ENV KRAFT POLIET X 10                                |         |     | 44,32    | 61,27    | 46,99    | 64,96    | 47,56    | 65,75    | 48,15    | 66,56    |
| 524702101116411                                                     | LFM-DIAZEPAM - 10 MG COM CT ENV KRAFT X 10 ( EMB HOSP) ( *)                         |         |     | 19,56    |          | 20,74    |          | 20,99    |          | 21,25    |          |
| 524702102112411                                                     | LFM-DIAZEPAM - 5 MG COM CT 50 ENV KRAFT X 10 ( EMB HOSP) ( *)                       |         |     | 15,64    |          | 16,59    |          | 16,79    |          | 17,00    |          |
| 524702201110415                                                     | LFM-DICLOFENACO DE POTÁSSIO - 50 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10                    |         |     | 26,07    | 36,04    | 27,64    | 38,21    | 27,98    | 38,68    | 28,33    | 39,16    |
| 524702301115419                                                     | LFM-DILTIAZEM - 30 MG COM 50 ENV AL POLIET X 10 ( EMB HOSP) ( *)                    |         |     | 74,62    |          | 79,82    |          | 80,96    |          | 82,12    |          |
| 524702401136418                                                     | LFM-DIMETICONA - 75 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML                      |         |     | 32,59    | 45,05    | 34,55    | 47,76    | 34,97    | 48,34    | 35,40    | 48,94    |
| 524702601119411                                                     | LFM-ERITROMICINA - 250 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10                          |         |     | 129,04   | 178,38   | 136,82   | 189,13   | 138,49   | 191,44   | 140,20   | 193,81   |
| 524702701113413                                                     | LFM-FENOBARBITAL - 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP) ( *)           |         |     | 29,32    |          | 31,09    |          | 31,47    |          | 31,86    |          |
| 524702801150418                                                     | LFM-FUROSEMIDA - 10 MG/ML CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                                   |         |     | 11,73    | 16,22    | 12,44    | 17,20    | 12,59    | 17,40    | 12,74    | 17,61    |
| 524702802114415                                                     | LFM-FUROSEMIDA - 40 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10                                 |         |     | 18,24    | 25,21    | 19,35    | 26,75    | 19,58    | 27,07    | 19,82    | 27,40    |
| 524702901112410                                                     | LFM-HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CX 50 ENV X 10 ( EMB HOSP) ( *)                   |         |     | 26,07    |          | 27,64    |          | 27,98    |          | 28,33    |          |
| 524703001131417                                                     | LFM-IODETO DE POTÁSSIO - 2% XPE CX 50 FR VD AMB X 150 ML                            |         |     | 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                                |         |     | 7,35     | 10,16    | 7,80     | 10,78    | 7,89     | 10,91    | 7,99     | 11,05    |
| 524703201165412                                                     | LFM-LIDOCAÍNA - 20 MG/G GEL CX 50 BG/10 G ( EMB HOSP) ( *)                          |         |     | 43,02    |          | 45,61    |          | 46,17    |          | 46,74    |          |
| 524703301119412                                                     | LFM-LOPERAMIDA - 2 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10                               |         |     | 39,76    | 54,96    | 42,15    | 58,27    | 42,67    | 58,99    | 43,19    | 59,70    |
| 524703401113416                                                     | LFM-MEBENDAZOL - 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 6 (EMB HOSP) ( *)              |         |     | 26,07    |          | 27,64    |          | 27,98    |          | 28,33    |          |
| 524703402136411                                                     | LFM-MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML ( EMB HOSP ( *)            |         |     | 56,05    |          | 59,43    |          | 60,15    |          | 60,89    |          |
| 524703501118411                                                     | LFM-MEFLOQUINA - 250 MG COM REV CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB H                  |         |     | 1.070,99 | 1.480,49 | 1.135,75 | 1.570,02 | 1.149,38 | 1.588,86 | 1.163,52 | 1.608,40 |
| 524703601112413                                                     | LFM-METRONIDAZOL - 250 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 ( EMB HOSP) ( *)          |         |     | 42,43    |          | 44,99    |          | 45,54    |          | 46,10    |          |
| 524703701117417                                                     | LFM-MONONITRATO DE ISOSSORBIDA - 40 MG COM CX 50 ENV AL PLAS X 10                   |         |     | 86,03    | 118,92   | 91,24    | 126,13   | 92,33    | 127,63   | 93,47    | 129,21   |
| 524704001119415                                                     | LFM-MONONITRATO DE ISOSSORBIDA - 400 MG COM REV CT 50 ENV AL POLIET X 10            |         |     | 241,16   | 333,37   | 255,74   | 353,53   | 258,81   | 357,77   | 261,99   | 362,16   |
| 524704101113419                                                     | LFM-PARACETAMOL - 500 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 ( EMB HOSP) ( *)           |         |     | 27,98    |          | 29,94    |          | 30,36    |          | 30,80    |          |
| 524704201118412                                                     | LFM-PARACETAMOL +CODEÍNA - (500 + 30)MG COM CX 50 ENV PAPEL KRAFT POLIET X 10       |         |     | 124,36   | 165,84   | 133,04   | 177,01   | 134,93   | 179,45   | 136,87   | 181,94   |

(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 20/05/2011**

| GGREM                                                               | Medicamento - Apresentação                                                                     | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                     |                                                                                                | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: MARINHA DO BRASIL- LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DA MARINHA |                                                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524704301139411                                                     | LFM-PIRAZINAMIDA - 30 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML                                    |         |     | 115,24   | 159,30 | 122,18   | 168,90 | 123,67   | 170,96 | 125,19   | 173,06 |
| 524704302119414                                                     | LFM-PIRAZINAMIDA - 500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10                                         |         |     | 79,06    | 109,29 | 83,84    | 115,90 | 84,85    | 117,29 | 85,89    | 118,73 |
| 524704401176416                                                     | LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO - 10 % SOL TOP CX FR PLAS X 1L (SOL ALCOÓLICO)                   |         |     | 14,99    | 20,72  | 15,90    | 21,98  | 16,09    | 22,24  | 16,29    | 22,52  |
| 524704402172414                                                     | LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO - 10 % SOL TOP CX FR PLAS X 5 L ( SOLUÇÃO ALCOÓLICO)             |         |     | 39,11    | 54,06  | 41,46    | 57,31  | 41,97    | 58,02  | 42,48    | 58,72  |
| 524704403179412                                                     | LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO - 10 % SOL TOP CX FR PLAS X 5 L ( SOLUÇÃO DERGEMANTE             |         |     | 39,11    | 54,06  | 41,46    | 57,31  | 41,97    | 58,02  | 42,48    | 58,72  |
| 524704404175410                                                     | LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO - 10 % SOL TOP CX FR PLAS X 60 ML (SOL AQUOSA)                   |         |     | 1,95     | 2,70   | 2,07     | 2,86   | 2,09     | 2,89   | 2,12     | 2,93   |
| 524704405171419                                                     | LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO - 10% SOL TOP CX FR PLAS X 1 L (SOL AQUOSO)                      |         |     | 13,04    | 18,03  | 13,82    | 19,10  | 13,99    | 19,34  | 14,16    | 19,57  |
| 524704406178417                                                     | LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO - 10% SOL TOP CX FR PLAS X 1 L (SOL DERGEMANTE)                  |         |     | 14,34    | 19,82  | 15,21    | 21,03  | 15,39    | 21,27  | 15,58    | 21,54  |
| 524704501111413                                                     | LFM-PREDNISONA - 20 MG COM CX 50 ENV PAPEL KRAFT X 10 ( EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 52,13    |        | 55,28    |        | 55,95    |        | 56,64    |        |
| 524704502118411                                                     | LFM-PREDNISONA - 5 MG COM CX 50 ENV PAPEL KRAFT X 10 (EMB HOSP) ( * )                          |         |     | 39,11    |        | 41,46    |        | 41,97    |        | 42,48    |        |
| 524704602112415                                                     | LFM-PROPANOLOL - 40 MG COM 50 ENV KRAFT POLIET X 10                                            |         |     | 27,38    | 37,85  | 29,02    | 40,12  | 29,38    | 40,61  | 29,74    | 41,11  |
| 524704701110410                                                     | LFM-RANITIDINA - 150 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10                                           |         |     | 42,37    | 58,57  | 44,92    | 62,10  | 45,47    | 62,86  | 46,03    | 63,63  |
| 524704801131411                                                     | LFM-SALBUTAMOL - 0,4MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML                                         |         |     | 39,11    | 54,06  | 41,46    | 57,31  | 41,97    | 58,02  | 42,48    | 58,72  |
| 524704802111412                                                     | LFM-SALBUTAMOL - 2 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10                                             |         |     | 52,13    | 72,06  | 55,28    | 76,42  | 55,95    | 77,34  | 56,64    | 78,30  |
| 524704901111410                                                     | LFM-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG+80 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10                      |         |     | 35,19    | 48,65  | 37,31    | 51,58  | 37,77    | 52,21  | 38,23    | 52,85  |
| 524705001163412                                                     | LFM-VITAMINA A + D - 20 G POM CX BG AL X 50                                                    |         |     | 99,48    | 132,66 | 106,43   | 141,60 | 107,94   | 143,56 | 109,50   | 145,55 |
| Laboratório: MARIOL INDUSTRIAL LTDA                                 |                                                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537100802118115                                                     | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                 |         |     | 9,32     | 12,88  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,82  | 10,12    | 13,99  |
| 537100803114113                                                     | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                      |         |     | 14,92    | 20,62  | 15,82    | 21,87  | 16,01    | 22,13  | 16,21    | 22,40  |
| 537100804110111                                                     | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                                      |         |     | 24,78    | 34,25  | 26,27    | 36,32  | 26,59    | 36,76  | 26,92    | 37,21  |
| 537100805117111                                                     | CAPTOPRIL - 25,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                |         |     | 14,45    | 19,98  | 15,32    | 21,18  | 15,51    | 21,44  | 15,70    | 21,70  |
| 537100806113118                                                     | CAPTOPRIL - 25,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                     |         |     | 21,25    | 29,37  | 22,53    | 31,14  | 22,80    | 31,52  | 23,08    | 31,91  |
| 537100801111117                                                     | CAPTOPRIL - 25,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                                     |         |     | 31,88    | 44,07  | 33,80    | 46,72  | 34,21    | 47,29  | 34,63    | 47,87  |
| 537100807111119                                                     | CAPTOPRIL - 50,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                |         |     | 27,47    | 37,97  | 29,13    | 40,26  | 29,48    | 40,75  | 29,84    | 41,25  |
| 537100808116114                                                     | CAPTOPRIL - 50,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                     |         |     | 39,88    | 55,13  | 42,29    | 58,46  | 42,80    | 59,17  | 43,33    | 59,89  |
| 537100809112112                                                     | CAPTOPRIL - 50,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                                     |         |     | 59,85    | 82,73  | 63,46    | 87,72  | 64,23    | 88,79  | 65,02    | 89,88  |
| 537101302135116                                                     | CARBOCISTEÍNA - 50 MG /ML SOL OR CX 48 FR PLAS GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                    |         |     | 268,21   |        | 286,93   |        | 291,00   |        | 295,19   |        |
| 537101301139118                                                     | CARBOCISTEÍNA - 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 20 ML                                         |         |     | 5,87     | 7,83   | 6,28     | 8,36   | 6,37     | 8,47   | 6,46     | 8,59   |
| 537100101136117                                                     | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML                     |         |     | 2,77     | 3,70   | 2,97     | 3,95   | 3,01     | 4,00   | 3,05     | 4,06   |
| 537100102132115                                                     | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 127,15   |        | 136,02   |        | 137,95   |        | 139,94   |        |
| 537100103139113                                                     | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 261,23   |        | 279,45   |        | 283,42   |        | 287,50   |        |
| 537101001135117                                                     | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                                       |         |     | 12,59    | 16,79  | 13,47    | 17,92  | 13,66    | 18,17  | 13,86    | 18,42  |
| 537101002131115                                                     | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) ( * )                |         |     | 605,47   |        | 647,71   |        | 656,91   |        | 666,37   |        |
| 537100902139114                                                     | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT 48 FR PLAS AMB X 30 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) ( * )            |         |     | 178,79   |        | 191,26   |        | 193,98   |        | 196,77   |        |
| 537100903135112                                                     | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT 96 FR PLAS AMB X 30 ML + 96 CP MED (EMB HOSP) ( * )            |         |     | 286,38   |        | 306,36   |        | 310,71   |        | 315,18   |        |
| 537100904131110                                                     | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CP MED                                   |         |     | 4,12     | 5,49   | 4,41     | 5,86   | 4,47     | 5,94   | 4,53     | 6,03   |
| 537100905138119                                                     | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC X 30 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) ( * )          |         |     | 298,31   |        | 319,12   |        | 323,65   |        | 328,31   |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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           |                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537100901132116                               | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CX 48 FR PLAS OPC X 30 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 178,79   |        | 191,26   |        | 193,98   |        | 196,77   |        |
| 537100906134117                               | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 30 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 186,45   |        | 199,46   |        | 202,29   |        | 205,20   |        |
| 537100907130115                               | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CX 96 FR PLAS OPC X 30 ML + 96 CP MED (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 286,38   |        | 306,36   |        | 310,71   |        | 315,18   |        |
| 537100515119111                               | PARACETAMOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 4                                      |         |     | 1,01     | 1,35   | 1,08     | 1,44   | 1,10     | 1,46   | 1,12     | 1,48   |
| 537100516115118                               | PARACETAMOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 8                                      |         |     | 2,04     | 2,72   | 2,18     | 2,90   | 2,21     | 2,94   | 2,24     | 2,98   |
| 537100517111116                               | PARACETAMOL - 500 MG COM DISPLAY 125 BL AL PLAS LAR X 4                             |         |     | 128,41   | 171,24 | 137,37   | 182,79 | 139,32   | 185,29 | 141,33   | 187,86 |
| 537100518118114                               | PARACETAMOL - 500 MG COM DISPLAY 25 BL AL PLAS LAR X 4                              |         |     | 28,19    | 37,60  | 30,16    | 40,14  | 30,59    | 40,68  | 31,03    | 41,25  |
| 537100519114112                               | PARACETAMOL - 500 MG COM DISPLAY 25 BL AL PLAS LAR X 8                              |         |     | 51,36    | 68,49  | 54,94    | 73,11  | 55,72    | 74,11  | 56,52    | 75,13  |
| Laboratório: MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA |                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524800401114414                               | ASDRON - COMP CX COM 20                                                             |         |     | 25,37    | 33,82  | 27,13    | 36,11  | 27,52    | 36,60  | 27,92    | 37,11  |
| 524800402137418                               | ASDRON - GTS FR COM 30ML                                                            |         |     | 38,40    | 51,20  | 41,08    | 54,66  | 41,66    | 55,41  | 42,26    | 56,17  |
| 524800403133416                               | ASDRON - XPE ADU FR COM 100ML                                                       |         |     | 29,33    | 39,11  | 31,37    | 41,75  | 31,82    | 42,32  | 32,28    | 42,91  |
| 524803301110411                               | CALDÊ - 1500 MG + 400 UI MAST CT FR PLAS OPC X 60                                   |         |     | 42,67    | 56,91  | 45,65    | 60,75  | 46,30    | 61,58  | 46,97    | 62,43  |
| 524800701118415                               | DENACEN - 06 MG COMP CX COM 20                                                      |         |     | 28,92    | 38,57  | 30,94    | 41,17  | 31,38    | 41,73  | 31,83    | 42,31  |
| 524800702114413                               | DENACEN - 30 MG COMP CX COM 10                                                      |         |     | 76,77    | 102,37 | 82,12    | 109,28 | 83,29    | 110,77 | 84,49    | 112,31 |
| 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  |         |     | 15,13    | 20,18  | 16,19    | 21,54  | 16,42    | 21,84  | 16,66    | 22,14  |
| 524800801112419                               | DEXAGIL - 500MCG + 1MG + 100MG + 100MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 25,89    | 34,53  | 27,70    | 36,86  | 28,09    | 37,36  | 28,49    | 37,88  |
| 524800903136414                               | ENDOFOLIN - 0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML                               |         |     | 7,21     | 9,61   | 7,71     | 10,26  | 7,82     | 10,40  | 7,93     | 10,54  |
| 524800904132412                               | ENDOFOLIN - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 100 ML                              |         |     | 9,71     | 12,94  | 10,38    | 13,82  | 10,53    | 14,00  | 10,68    | 14,20  |
| 524800901117412                               | ENDOFOLIN - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     |         |     | 12,20    | 16,27  | 13,05    | 17,37  | 13,24    | 17,61  | 13,43    | 17,85  |
| 524800902113410                               | ENDOFOLIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     |         |     | 13,60    | 18,13  | 14,54    | 19,35  | 14,75    | 19,62  | 14,96    | 19,89  |
| 524800905112415                               | ENDOFOLIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 17,24    | 22,98  | 18,44    | 24,54  | 18,70    | 24,87  | 18,97    | 25,22  |
| 524801001152414                               | FRUTOPLEX - ENDOVENOSO CX COM 3X10ML                                                |         |     | 13,98    | 18,65  | 14,96    | 19,90  | 15,17    | 20,18  | 15,39    | 20,46  |
| 524801002159412                               | FRUTOPLEX - ENDOVENOSO CX COM 3X20ML                                                |         |     | 22,95    | 30,60  | 24,55    | 32,67  | 24,90    | 33,12  | 25,26    | 33,58  |
| 524801302111415                               | INFLANAN - 20 MG COMP REV CX COM 08                                                 |         |     | 8,29     | 11,05  | 8,86     | 11,80  | 8,99     | 11,96  | 9,12     | 12,12  |
| 524801303116410                               | INFLANAN - 20 MG COMP REV CX COM 16                                                 |         |     | 15,77    | 21,03  | 16,87    | 22,45  | 17,11    | 22,76  | 17,36    | 23,07  |
| 524801601117415                               | LOSARTEC - 25 MG COMP REV CX COM 10                                                 |         |     | 11,96    | 15,95  | 12,80    | 17,03  | 12,98    | 17,26  | 13,17    | 17,50  |
| 524801602113413                               | LOSARTEC - 25 MG COMP REV CX COM 30                                                 |         |     | 28,29    | 37,72  | 30,26    | 40,27  | 30,69    | 40,82  | 31,13    | 41,38  |
| 524801603111414                               | LOSARTEC - 50 MG COMP REV CX COM 10                                                 |         |     | 19,26    | 25,69  | 20,61    | 27,42  | 20,90    | 27,80  | 21,20    | 28,18  |
| 524801604116411                               | LOSARTEC - 50 MG COMP REV CX COM 30                                                 |         |     | 43,98    | 58,65  | 47,05    | 62,61  | 47,72    | 63,47  | 48,41    | 64,35  |
| 524804101115418                               | MAGNEN B6 - 722,22 MG + 1,0 MG COM REV CT BL PLAS INC X 30                          |         |     | 28,00    | 37,34  | 29,95    | 39,86  | 30,38    | 40,40  | 30,82    | 40,96  |
| 524801701111419                               | NICORD - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10                                     |         |     | 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                                    |         |     | 11,55    | 15,40  | 12,35    | 16,44  | 12,53    | 16,66  | 12,71    | 16,90  |
| 524801704110413                               | NICORD - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10                                      |         |     | 21,41    | 28,55  | 22,90    | 30,48  | 23,23    | 30,90  | 23,56    | 31,32  |
| 524801703114415                               | NICORD - 5 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 10                                        |         |     | 10,95    | 14,60  | 11,71    | 15,59  | 11,88    | 15,80  | 12,05    | 16,02  |
| 524802201163418                               | TAKIL - CREME BISN COM 35G                                                          |         |     | 32,04    | 42,72  | 34,27    | 45,61  | 34,76    | 46,23  | 35,26    | 46,87  |
| 524802601161412                               | TRIVAGEL-N - CREME BISN COM 60G                                                     |         |     | 28,81    | 38,42  | 30,82    | 41,01  | 31,26    | 41,57  | 31,71    | 42,15  |
| 524803501111314                               | VICOG - COMP CX COM 30                                                              |         |     | 12,74    | 16,99  | 13,63    | 18,13  | 13,82    | 18,38  | 14,02    | 18,63  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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      |                                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524802801111419                                    | VINOCARD Q10 - 10 MG COMP REV CX COM 30                                              |         |     | 25,85    | 34,48  | 27,66    | 36,80  | 28,05    | 37,31  | 28,45    | 37,82  |
| 524802802116414                                    | VINOCARD Q10 - 50 MG COMP REV CX COM 10                                              |         |     | 31,73    | 42,32  | 33,95    | 45,17  | 34,43    | 45,79  | 34,93    | 46,43  |
| 524802803112412                                    | VINOCARD Q10 - 50 MG COMP REV CX COM 20                                              |         |     | 61,60    | 82,14  | 65,89    | 87,68  | 66,83    | 88,88  | 67,79    | 90,11  |
| Laboratório: MDCPHARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500400401136421                                    | ABCALCIUM B 12 - SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML                                        |         |     | 11,10    | 14,80  | 11,87    | 15,80  | 12,04    | 16,01  | 12,21    | 16,23  |
| 500400503133411                                    | ABCLER - (10 + 50 + 100) MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML                      |         |     | 14,85    | 19,80  | 15,88    | 21,14  | 16,11    | 21,43  | 16,34    | 21,72  |
| 500400501130423                                    | ABCLER - SOL OR CT 12 FLAC X 10ML                                                    |         |     | 17,74    | 23,66  | 18,98    | 25,26  | 19,25    | 25,60  | 19,53    | 25,96  |
| 500400502137421                                    | ABCLER - SOL OR CT 60 FLAC X 10 ML                                                   |         |     | 83,17    | 110,91 | 88,98    | 118,40 | 90,24    | 120,02 | 91,54    | 121,68 |
| 500401802118412                                    | ABEDERIL - 300 MG+ 125 MG+ 50 MG+ 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   |         |     | 8,54     | 11,39  | 9,14     | 12,16  | 9,27     | 12,33  | 9,40     | 12,50  |
| 500401803114410                                    | ABEDERIL - 300 MG+ 125 MG+ 50 MG+ 30 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 180,89   |        | 193,51   |        | 196,26   |        | 199,09   |        |
| 500401801111414                                    | ABEDERIL - COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                |         |     | 21,38    | 28,52  | 22,88    | 30,44  | 23,20    | 30,86  | 23,53    | 31,28  |
| 500400901112414                                    | ABEDOSEC - 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                                      |         |     | 15,74    | 21,76  | 16,69    | 23,07  | 16,89    | 23,35  | 17,10    | 23,64  |
| 500400904111419                                    | ABEDOSEC - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                 |         |     | 24,63    | 34,04  | 26,11    | 36,10  | 26,43    | 36,54  | 26,76    | 36,99  |
| 500400905118417                                    | ABEDOSEC - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                                 |         |     | 49,26    | 68,10  | 52,24    | 72,21  | 52,87    | 73,09  | 53,52    | 73,98  |
| 500400902119412                                    | ABEDOSEC - 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                                      |         |     | 26,08    | 36,05  | 27,65    | 38,23  | 27,99    | 38,69  | 28,33    | 39,17  |
| 500400903115410                                    | ABEDOSEC - 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7                                       |         |     | 13,04    | 18,02  | 13,82    | 19,11  | 13,99    | 19,34  | 14,16    | 19,58  |
| 500401902112416                                    | ABEPOTEN - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        |         |     | 5,67     | 7,83   | 6,01     | 8,30   | 6,08     | 8,40   | 6,15     | 8,51   |
| 500401905111410                                    | ABEPOTEN - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                      |         |     | 42,54    |        | 45,10    |        | 45,65    |        | 46,21    |        |
| 500401903119414                                    | ABEPOTEN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                          |         |     | 8,71     | 12,04  | 9,24     | 12,77  | 9,35     | 12,93  | 9,47     | 13,08  |
| 500401906118419                                    | ABEPOTEN - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 64,99    |        | 68,91    |        | 69,75    |        | 70,61    |        |
| 500401901116418                                    | ABEPOTEN - 25 MG CT FR PLAS OPC X 28                                                 |         |     | 15,88    | 21,95  | 16,84    | 23,27  | 17,04    | 23,56  | 17,25    | 23,85  |
| 500401904115412                                    | ABEPOTEN - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                          |         |     | 13,98    | 19,32  | 14,82    | 20,49  | 15,00    | 20,74  | 15,18    | 20,99  |
| 500401907114417                                    | ABEPOTEN - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 115,34   |        | 122,29   |        | 123,78   |        | 125,30   |        |
| 500401001131410                                    | ABERALGINA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                             |         |     | 3,75     | 5,00   | 4,01     | 5,34   | 4,07     | 5,41   | 4,13     | 5,49   |
| 500401002138419                                    | ABERALGINA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                             |         |     | 7,82     | 10,42  | 8,36     | 11,13  | 8,48     | 11,28  | 8,60     | 11,43  |
| 500401003134417                                    | ABERALGINA - 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )        |         |     | 1.447,76 |        | 1.548,76 |        | 1.570,75 |        | 1.593,37 |        |
| 500401101111411                                    | ABFOR GERIN - COM REV CT FR PLA OPC X 30                                             |         |     | 31,18    | 41,58  | 33,36    | 44,39  | 33,83    | 44,99  | 34,32    | 45,62  |
| 500400302138416                                    | ABIFLAN - 15 MG / ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                                   |         |     | 9,14     | 12,64  | 9,69     | 13,40  | 9,81     | 13,56  | 9,93     | 13,73  |
| 500400303118419                                    | ABIFLAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ( * )                    |         |     | 84,95    |        | 90,08    |        | 91,17    |        | 92,29    |        |
| 500400301115412                                    | ABIFLAN - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                           |         |     | 10,84    | 14,98  | 11,49    | 15,88  | 11,63    | 16,08  | 11,77    | 16,27  |
| 500400801134416                                    | APEVINAT BC - SOL OR CT FR VD AMB X 200 ML                                           |         |     | 14,39    | 19,19  | 15,39    | 20,48  | 15,61    | 20,76  | 15,83    | 21,05  |
| 500401201130418                                    | DETOSS - (5 +2,5 + 0,1) MG / ML XPE PED FR VD AMB X 120 ML                           |         |     | 10,74    | 14,32  | 11,49    | 15,29  | 11,65    | 15,49  | 11,82    | 15,71  |
| 500401202137416                                    | DETOSS - (6,667 + 3.333 + 0,12) MG / ML XPE FR VD AMB X 120 ML                       |         |     | 11,35    | 15,13  | 12,14    | 16,15  | 12,31    | 16,37  | 12,49    | 16,60  |
| 500402601132416                                    | FORTEVIT - SOL OR FR PLAS AMB X 500 ML                                               |         |     | 8,39     | 11,18  | 8,97     | 11,94  | 9,10     | 12,10  | 9,23     | 12,27  |
| 500401401164413                                    | LOÇÃO DE CALAMINA COMPOSTA - LOC FR PLAS OPC X 80 ML                                 |         |     | 9,86     | 13,15  | 10,55    | 14,04  | 10,70    | 14,23  | 10,85    | 14,43  |
| 500400101175411                                    | MICOSNAT - SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML                                              |         |     | 9,34     | 12,45  | 9,99     | 13,29  | 10,13    | 13,47  | 10,28    | 13,66  |
| 500402801115418                                    | OSTEOPREVIX D - COM REV FR PLAS X 75                                                 |         |     | 51,97    | 69,30  | 55,59    | 73,97  | 56,38    | 74,98  | 57,19    | 76,02  |
| 500400202133420                                    | PED.BENZIL - 250 MG/ML EMU CT FR PLAS OPC X 100 ML                                   |         |     | 11,24    | 14,98  | 12,02    | 15,99  | 12,19    | 16,21  | 12,37    | 16,44  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                              | Medicamento - Apresentação                                                        | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                    |                                                                                   | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: MDCPHARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500400203172411                                    | PED.BENZIL - 250 MG/ML EMU CX 100 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) ( * )           |         |     | 425,37   |        | 455,05   |        | 461,51   |        | 468,16   |        |
| 500400704112411                                    | RESFENAX GRIPE - (400+4+4) MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 20                      |         |     | 13,59    | 18,12  | 14,53    | 19,34  | 14,74    | 19,60  | 14,95    | 19,88  |
| 500401501134419                                    | SILUSGEL - 40 MG/ML + 30 MG/ML + 8,5 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML |         |     | 15,54    | 20,72  | 16,62    | 22,12  | 16,86    | 22,42  | 17,10    | 22,73  |
| 500401601171413                                    | SORIFLUX NASAL INFANTIL - 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 30 ML    |         |     | 4,96     | 6,61   | 5,30     | 7,06   | 5,38     | 7,16   | 5,46     | 7,25   |
| Laboratório: MEDINFAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  |                                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 535601401111410                                    | CICLOVIRAL - 200 MG COMP CX 20                                                    |         |     | 26,83    | 37,09  | 28,45    | 39,33  | 28,80    | 39,81  | 29,15    | 40,30  |
| 535601402116416                                    | CICLOVIRAL - 200 MG COMP CX 30                                                    |         |     | 39,87    | 55,12  | 42,28    | 58,44  | 42,79    | 59,15  | 43,32    | 59,88  |
| 535601403112414                                    | CICLOVIRAL - 200 MG COMP CX 60                                                    |         |     | 79,00    | 109,21 | 83,77    | 115,80 | 84,79    | 117,21 | 85,83    | 118,65 |
| 535601404119412                                    | CICLOVIRAL - 400 MG COMP CX 20                                                    |         |     | 44,93    | 62,11  | 47,64    | 65,86  | 48,22    | 66,66  | 48,82    | 67,48  |
| 535601405115410                                    | CICLOVIRAL - 400 MG COMP CX 30                                                    |         |     | 67,02    | 92,64  | 71,06    | 98,23  | 71,92    | 99,42  | 72,81    | 100,65 |
| 535601406111419                                    | CICLOVIRAL - 400 MG COMP CX 60                                                    |         |     | 133,29   | 184,25 | 141,32   | 195,36 | 143,04   | 197,73 | 144,80   | 200,17 |
| 535601501114411                                    | HIPOTENSIL - 25 MG COMP CX 10                                                     |         |     | 3,86     | 5,33   | 4,09     | 5,66   | 4,14     | 5,72   | 4,19     | 5,79   |
| 535601502110411                                    | HIPOTENSIL - 25 MG COMP CX 20                                                     |         |     | 7,63     | 10,55  | 8,09     | 11,18  | 8,19     | 11,32  | 8,29     | 11,46  |
| 535601507112410                                    | HIPOTENSIL - 25 MG COMP CX 30                                                     |         |     | 10,39    | 14,37  | 11,02    | 15,23  | 11,15    | 15,42  | 11,29    | 15,61  |
| 535601503117418                                    | HIPOTENSIL - 25 MG COMP CX 60                                                     |         |     | 19,81    | 27,38  | 21,00    | 29,04  | 21,26    | 29,39  | 21,52    | 29,75  |
| 535601504113416                                    | HIPOTENSIL - 50 MG COMP CX 10                                                     |         |     | 7,57     | 10,46  | 8,03     | 11,10  | 8,12     | 11,23  | 8,22     | 11,37  |
| 535601505111417                                    | HIPOTENSIL - 50 MG COMP CX 20                                                     |         |     | 14,26    | 19,71  | 15,12    | 20,90  | 15,31    | 21,16  | 15,49    | 21,42  |
| 535601506116412                                    | HIPOTENSIL - 50 MG COMP CX 60                                                     |         |     | 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                                           |         |     | 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                                           |         |     | 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                                           |         |     | 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                                           |         |     | 11,48    | 15,87  | 12,17    | 16,82  | 12,32    | 17,03  | 12,47    | 17,24  |
| 535601302111412                                    | PEP RANI 300 MG - 300 MG COMP REV CX 30                                           |         |     | 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                                           |         |     | 33,70    | 46,58  | 35,73    | 49,39  | 36,17    | 49,99  | 36,61    | 50,61  |
| Laboratório: MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA     |                                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525000101114413                                    | ABSTEN S - 1 MG COMP CT 2 STR X 10                                                |         |     | 8,56     | 11,41  | 9,16     | 12,18  | 9,29     | 12,35  | 9,42     | 12,52  |
| 525064504139119                                    | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR                       |         |     | 12,73    | 17,60  | 13,50    | 18,66  | 13,66    | 18,88  | 13,83    | 19,12  |
| 525064501131117                                    | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR                        |         |     | 9,02     | 12,47  | 9,56     | 13,22  | 9,68     | 13,38  | 9,80     | 13,54  |
| 525067109133116                                    | ACETILCISTEÍNA - 120 MG/G GRAN CT 50 ENV POLIES AL PP X 5 G (EMB FRAC)            |         |     | 59,96    | 79,96  | 64,15    | 85,36  | 65,06    | 86,52  | 65,99    | 87,72  |
| 525067110115118                                    | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ G GRAN CT 60 ENV POLIES AL PP X 5 G (EMB FRAC)            |         |     | 28,97    | 38,63  | 30,99    | 41,24  | 31,43    | 41,80  | 31,88    | 42,38  |
| 525067111138111                                    | ACETILCISTEÍNA - 40 MG/G GRAN CT 60 ENV POLIES AL PP X 5 G ( EMB FRAC)            |         |     | 32,25    | 43,01  | 34,50    | 45,91  | 34,99    | 46,54  | 35,49    | 47,18  |
| 525000301164112                                    | ACICLOVIR - CREM DERM CT 1 BG AL X 10 G                                           |         |     | 10,85    | 14,46  | 11,60    | 15,44  | 11,77    | 15,65  | 11,94    | 15,87  |
| 525070501111110                                    | ÁCIDO MEFENÂMICO - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                              |         |     | 4,30     | 5,94   | 4,55     | 6,30   | 4,61     | 6,37   | 4,67     | 6,45   |
| 525070502118119                                    | ÁCIDO MEFENÂMICO - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                              |         |     | 8,59     | 11,88  | 9,11     | 12,59  | 9,22     | 12,75  | 9,33     | 12,90  |
| 525000401118414                                    | ACTIVELLE - 1,0 MG + 0,5MG COM REV CT 1 EST CALENDÁRIO X 28                       |         |     | 44,10    | 60,96  | 46,76    | 64,64  | 47,33    | 65,42  | 47,91    | 66,23  |
| 525071701165115                                    | ADAPALENO - 1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                                 |         |     | 26,91    | 35,89  | 28,79    | 38,31  | 29,20    | 38,83  | 29,62    | 39,37  |
| 525071902160412                                    | ADAPEL - 1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                               |         |     | 17,17    | 22,89  | 18,37    | 24,44  | 18,63    | 24,77  | 18,89    | 25,12  |
| 525071901164414                                    | ADAPEL - 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                               |         |     | 25,76    | 34,35  | 27,55    | 36,67  | 27,95    | 37,17  | 28,35    | 37,68  |

(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 20/05/2011**

| 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 S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA |                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525066601131115                                | ALBENDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                     |         |     | 3,87     | 5,35   | 4,11     | 5,67   | 4,16     | 5,74   | 4,21     | 5,81   |
| 525066603118116                                | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                    |         |     | 3,36     | 4,65   | 3,57     | 4,93   | 3,61     | 4,99   | 3,65     | 5,05   |
| 525068602119417                                | ALENTHUS XR - 150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15  |         |     | 64,91    | 89,73  | 68,82    | 95,14  | 69,66    | 96,29  | 70,52    | 97,48  |
| 525068606114411                                | ALENTHUS XR - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15 |         |     | 14,18    | 19,60  | 15,04    | 20,79  | 15,22    | 21,04  | 15,41    | 21,30  |
| 525068607110418                                | ALENTHUS XR - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30 |         |     | 28,36    | 39,20  | 30,07    | 41,57  | 30,44    | 42,07  | 30,81    | 42,59  |
| 525068605118411                                | ALENTHUS XR - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 7  |         |     | 8,31     | 11,48  | 8,81     | 12,18  | 8,92     | 12,32  | 9,02     | 12,48  |
| 525068604111413                                | ALENTHUS XR - 75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15   |         |     | 45,76    | 63,26  | 48,52    | 67,07  | 49,11    | 67,89  | 49,71    | 68,72  |
| 525071002119114                                | ALOPURINOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 4,59     | 6,35   | 4,87     | 6,73   | 4,93     | 6,81   | 4,99     | 6,90   |
| 525071001112116                                | ALOPURINOL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 13,57    | 18,76  | 14,39    | 19,89  | 14,57    | 20,13  | 14,74    | 20,38  |
| 525070201118111                                | ALPRAZOLAM - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 4,40     | 6,08   | 4,66     | 6,44   | 4,72     | 6,52   | 4,78     | 6,60   |
| 525070202114118                                | ALPRAZOLAM - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 6,57     | 9,08   | 6,96     | 9,63   | 7,05     | 9,74   | 7,14     | 9,86   |
| 525070203110116                                | ALPRAZOLAM - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                       |         |     | 4,40     | 6,08   | 4,66     | 6,44   | 4,72     | 6,52   | 4,78     | 6,60   |
| 525070204117114                                | ALPRAZOLAM - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                       |         |     | 6,57     | 9,08   | 6,96     | 9,63   | 7,05     | 9,74   | 7,14     | 9,86   |
| 525070205113112                                | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 8,58     | 11,86  | 9,10     | 12,58  | 9,21     | 12,73  | 9,32     | 12,89  |
| 525070206111113                                | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 12,66    | 17,51  | 13,43    | 18,56  | 13,59    | 18,79  | 13,76    | 19,02  |
| 525070207116119                                | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                        |         |     | 8,58     | 11,86  | 9,10     | 12,58  | 9,21     | 12,73  | 9,32     | 12,89  |
| 525070208112117                                | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        |         |     | 12,66    | 17,51  | 13,43    | 18,56  | 13,59    | 18,79  | 13,76    | 19,02  |
| 525070209119115                                | ALPRAZOLAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 15,26    | 21,10  | 16,18    | 22,37  | 16,38    | 22,64  | 16,58    | 22,92  |
| 525070210117112                                | ALPRAZOLAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 22,86    | 31,60  | 24,24    | 33,50  | 24,53    | 33,91  | 24,83    | 34,33  |
| 525070211113110                                | ALPRAZOLAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                          |         |     | 15,26    | 21,10  | 16,18    | 22,37  | 16,38    | 22,64  | 16,58    | 22,92  |
| 525070212111111                                | ALPRAZOLAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                          |         |     | 22,86    | 31,60  | 24,24    | 33,50  | 24,53    | 33,91  | 24,83    | 34,33  |
| 525070213116117                                | ALPRAZOLAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 36,19    | 50,03  | 38,37    | 53,05  | 38,84    | 53,69  | 39,32    | 54,35  |
| 525070214112115                                | ALPRAZOLAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                          |         |     | 36,19    | 50,03  | 38,37    | 53,05  | 38,84    | 53,69  | 39,32    | 54,35  |
| 525068702113410                                | ALZEPINOL - 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                      |         |     | 15,10    | 20,88  | 16,01    | 22,14  | 16,21    | 22,41  | 16,41    | 22,68  |
| 525068701117412                                | ALZEPINOL - 600 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                      |         |     | 29,08    | 40,20  | 30,84    | 42,63  | 31,21    | 43,14  | 31,59    | 43,67  |
| 525000501139413                                | AMBRA-SINTO T - SUSP FR C/30 ML                                       |         |     | 4,94     | 6,83   | 5,24     | 7,24   | 5,30     | 7,33   | 5,37     | 7,42   |
| 525000502135411                                | AMBRA-SINTO T - SUSP FR C/60 ML                                       |         |     | 7,95     | 10,99  | 8,43     | 11,65  | 8,53     | 11,79  | 8,63     | 11,94  |
| 525000601133115                                | AMOXICILINA - 125MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO      |         |     | 13,10    | 18,11  | 13,89    | 19,20  | 14,06    | 19,43  | 14,23    | 19,67  |
| 525000602131116                                | AMOXICILINA - 200 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD      |         |     | 12,33    | 17,04  | 13,07    | 18,07  | 13,23    | 18,29  | 13,39    | 18,51  |
| 525000603136111                                | AMOXICILINA - 250MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO      |         |     | 15,87    | 21,94  | 16,83    | 23,27  | 17,04    | 23,55  | 17,24    | 23,84  |
| 525000604132111                                | AMOXICILINA - 400 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD      |         |     | 16,56    | 22,89  | 17,55    | 24,27  | 17,77    | 24,56  | 17,99    | 24,86  |
| 525000606119110                                | AMOXICILINA - 500 MG CAPS GELAT DURA CT 1 BL AL PLAST INC X 15        |         |     | 12,98    | 17,94  | 13,76    | 19,02  | 13,93    | 19,25  | 14,10    | 19,49  |
| 525000607115119                                | AMOXICILINA - 500 MG CAPS GELAT DURA CT 2 BL AL PLAST INC X 15        |         |     | 24,54    | 33,93  | 26,02    | 35,97  | 26,34    | 36,41  | 26,66    | 36,86  |
| 525000608111117                                | AMOXICILINA - 500 MG CAPS GELAT DURA CT 3 BL AL PLAST INC X 7         |         |     | 17,98    | 24,86  | 19,07    | 26,36  | 19,30    | 26,68  | 19,54    | 27,01  |
| 525000605139118                                | AMOXICILINA - 500MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO      |         |     | 21,80    | 30,14  | 23,12    | 31,95  | 23,40    | 32,34  | 23,68    | 32,74  |
| 525073702118419                                | ANGIO II - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                            |         |     | 21,38    | 29,55  | 22,67    | 31,34  | 22,95    | 31,73  | 23,23    | 32,11  |
| 525073703114417                                | ANGIO II - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                            |         |     | 42,77    | 59,12  | 45,35    | 62,69  | 45,90    | 63,45  | 46,46    | 64,22  |
| 525073704110415                                | ANGIO II - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                            |         |     | 85,54    | 118,25 | 90,70    | 125,38 | 91,80    | 126,90 | 92,93    | 128,46 |
| 525073705117413                                | ANGIO II - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                 |         |     | 128,31   | 177,37 | 136,05   | 188,07 | 137,70   | 190,35 | 139,39   | 192,69 |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA |                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525073706113411                                | ANGIO II - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                              |         |     | 20,97    | 28,99  | 22,23    | 30,73  | 22,50    | 31,10  | 22,78    | 31,49  |
| 525073707111412                                | ANGIO II - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                              |         |     | 41,93    | 57,96  | 44,46    | 61,46  | 45,00    | 62,21  | 45,55    | 62,97  |
| 525073708116418                                | ANGIO II - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                              |         |     | 83,86    | 115,92 | 88,92    | 122,92 | 90,00    | 124,41 | 91,11    | 125,95 |
| 525073709112416                                | ANGIO II - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                   |         |     | 125,79   | 173,89 | 133,38   | 184,38 | 135,00   | 186,62 | 136,66   | 188,91 |
| 525073701111410                                | ANGIO II - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                               |         |     | 21,38    | 29,55  | 22,67    | 31,34  | 22,95    | 31,73  | 23,23    | 32,11  |
| 525073710110413                                | ANGIO II - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                               |         |     | 42,77    | 59,12  | 45,35    | 62,69  | 45,90    | 63,45  | 46,46    | 64,22  |
| 525073711117411                                | ANGIO II - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                               |         |     | 85,54    | 118,25 | 90,70    | 125,38 | 91,80    | 126,90 | 92,93    | 128,46 |
| 525073712113411                                | ANGIO II - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                    |         |     | 128,31   | 177,37 | 136,05   | 188,07 | 137,70   | 190,35 | 139,39   | 192,69 |
| 525000901110110                                | ATENOLOL - 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 19,85    | 27,45  | 21,05    | 29,10  | 21,31    | 29,46  | 21,57    | 29,82  |
| 525000902117119                                | ATENOLOL - 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 6,98     | 9,65   | 7,40     | 10,23  | 7,49     | 10,35  | 7,58     | 10,48  |
| 525000903113117                                | ATENOLOL - 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 11,61    | 16,04  | 12,31    | 17,01  | 12,46    | 17,22  | 12,61    | 17,43  |
| 525070302119111                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30     |         |     | 21,26    | 29,39  | 22,55    | 31,17  | 22,82    | 31,55  | 23,10    | 31,93  |
| 525070303115111                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60     |         |     | 36,17    | 50,00  | 38,35    | 53,02  | 38,82    | 53,66  | 39,30    | 54,32  |
| 525070304111118                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30    |         |     | 13,29    | 18,37  | 14,09    | 19,47  | 14,26    | 19,71  | 14,43    | 19,95  |
| 525070301112113                                | ATENOLOL + CLORTALIDONA - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60    |         |     | 21,26    | 29,39  | 22,55    | 31,17  | 22,82    | 31,55  | 23,10    | 31,93  |
| 525073501112111                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  |         |     | 19,26    | 26,62  | 20,42    | 28,23  | 20,67    | 28,57  | 20,92    | 28,92  |
| 525073503115118                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ( *) |         |     | 385,24   |        | 408,48   |        | 413,44   |        | 418,52   |        |
| 525073504111116                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  |         |     | 57,79    | 79,88  | 61,27    | 84,70  | 62,02    | 85,73  | 62,78    | 86,78  |
| 525073505118114                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ( *) |         |     | 963,11   |        | 1.021,19 |        | 1.033,60 |        | 1.046,31 |        |
| 525073506114112                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  |         |     | 115,57   | 159,76 | 122,54   | 169,40 | 124,03   | 171,45 | 125,56   | 173,56 |
| 525073502119111                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)       |         |     | 173,36   | 239,64 | 183,81   | 254,10 | 186,05   | 257,18 | 188,34   | 260,35 |
| 525073507110110                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  |         |     | 33,78    | 46,70  | 35,82    | 49,52  | 36,26    | 50,12  | 36,70    | 50,73  |
| 525073508117119                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ( *) |         |     | 675,66   |        | 716,41   |        | 725,11   |        | 734,03   |        |
| 525073509113117                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  |         |     | 101,35   | 140,10 | 107,46   | 148,55 | 108,77   | 150,35 | 110,10   | 152,20 |
| 525073510111114                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ( *) |         |     | 1.689,14 |        | 1.791,02 |        | 1.812,77 |        | 1.835,07 |        |
| 525073511118112                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  |         |     | 202,69   | 280,20 | 214,92   | 297,10 | 217,53   | 300,71 | 220,21   | 304,40 |
| 525073512114110                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)       |         |     | 304,04   | 420,30 | 322,38   | 445,65 | 326,30   | 451,06 | 330,31   | 456,61 |
| 525073513110119                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  |         |     | 34,77    | 48,06  | 36,87    | 50,96  | 37,32    | 51,58  | 37,77    | 52,22  |
| 525073514117117                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ( *) |         |     | 695,41   |        | 737,35   |        | 746,31   |        | 755,49   |        |
| 525073515113115                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  |         |     | 104,31   | 144,20 | 110,60   | 152,89 | 111,95   | 154,75 | 113,32   | 156,65 |
| 525073516111116                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ( *) |         |     | 1.738,53 |        | 1.843,39 |        | 1.865,78 |        | 1.888,73 |        |
| 525073517116111                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  |         |     | 208,62   | 288,39 | 221,20   | 305,78 | 223,89   | 309,50 | 226,64   | 313,30 |
| 525073518112111                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)       |         |     | 312,93   | 432,59 | 331,81   | 458,68 | 335,84   | 464,25 | 339,97   | 469,96 |
| 525073519119118                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  |         |     | 34,77    | 48,06  | 36,87    | 50,96  | 37,32    | 51,58  | 37,77    | 52,22  |
| 525073520117115                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 200( EMB HOSP) ( *) |         |     | 695,41   |        | 737,35   |        | 746,31   |        | 755,49   |        |
| 525073521113113                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  |         |     | 104,31   | 144,20 | 110,60   | 152,89 | 111,95   | 154,75 | 113,32   | 156,65 |
| 525073522111114                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ( *) |         |     | 1.738,53 |        | 1.843,39 |        | 1.865,78 |        | 1.888,73 |        |
| 525073523116111                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                  |         |     | 208,62   | 288,39 | 221,20   | 305,78 | 223,89   | 309,50 | 226,64   | 313,30 |
| 525073524112118                                | ATORVASTATINA CÁLCICA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ( EMB FRAC)      |         |     | 312,93   | 432,59 | 331,81   | 458,68 | 335,84   | 464,25 | 339,97   | 469,96 |

(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 20/05/2011**

| 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 S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA |                                                                                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525001001113413                                | AVIRAL - 200 MG CX C/5 BL X 5 COMP                                                                                                 |         |     | 83,43    | 115,33 | 88,46    | 122,29 | 89,54    | 123,77 | 90,64    | 125,29 |
| 525069501111117                                | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                                                |         |     | 13,01    | 17,98  | 13,79    | 19,07  | 13,96    | 19,30  | 14,13    | 19,54  |
| 525069502118115                                | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                                |         |     | 19,48    | 26,93  | 20,65    | 28,55  | 20,91    | 28,90  | 21,16    | 29,25  |
| 525069504110111                                | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)                                                                    |         |     | 251,81   | 348,09 | 267,00   | 369,09 | 270,24   | 373,57 | 273,56   | 378,16 |
| 525069503114113                                | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                                                |         |     | 32,10    | 44,37  | 34,04    | 47,05  | 34,45    | 47,62  | 34,87    | 48,21  |
| 525072202111417                                | BENESTARE - 625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                                                  |         |     | 7,85     | 10,47  | 8,40     | 11,18  | 8,52     | 11,33  | 8,64     | 11,49  |
| 525072201115419                                | BENESTARE - 625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                  |         |     | 19,24    | 25,65  | 20,58    | 27,38  | 20,87    | 27,76  | 21,17    | 28,14  |
| 525001101134412                                | BENTYL - 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT (BULBO+ CANDULA)                                                               |         |     | 8,00     | 10,66  | 8,55     | 11,38  | 8,68     | 11,54  | 8,80     | 11,70  |
| 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 |         |     | 15,45    | 20,60  | 16,53    | 21,99  | 16,76    | 22,29  | 17,00    | 22,60  |
| 525001201112119                                | BESILATO DE ANLODIPINO - 10,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10                                                                      |         |     | 33,85    | 46,79  | 35,89    | 49,62  | 36,33    | 50,22  | 36,78    | 50,84  |
| 525001202119117                                | BESILATO DE ANLODIPINO - 10,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                                                      |         |     | 50,84    | 70,28  | 53,91    | 74,52  | 54,56    | 75,42  | 55,23    | 76,35  |
| 525001203115115                                | BESILATO DE ANLODIPINO - 5,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10                                                                       |         |     | 17,94    | 24,80  | 19,02    | 26,29  | 19,25    | 26,61  | 19,49    | 26,94  |
| 525001204111113                                | BESILATO DE ANLODIPINO - 5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                                                       |         |     | 25,83    | 35,71  | 27,39    | 37,86  | 27,72    | 38,32  | 28,06    | 38,79  |
| 525001301133118                                | BETAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +CP-MED X 10 M                                                                  |         |     | 8,65     | 11,96  | 9,17     | 12,68  | 9,29     | 12,84  | 9,40     | 12,99  |
| 525069905115114                                | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                                         |         |     | 139,23   | 192,47 | 147,63   | 204,07 | 149,42   | 206,55 | 151,26   | 209,09 |
| 525069904119116                                | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 84 (EMB FRAC)                                                              |         |     | 208,51   | 288,24 | 221,09   | 305,63 | 223,78   | 309,34 | 226,53   | 313,14 |
| 525001401111116                                | BROMAZEPAM - 3 MG C/ 20 COMPR                                                                                                      |         |     | 6,15     | 8,50   | 6,52     | 9,01   | 6,60     | 9,12   | 6,68     | 9,24   |
| 525001402118114                                | BROMAZEPAM - 3 MG C/ 30 COMPR                                                                                                      |         |     | 9,32     | 12,89  | 9,89     | 13,67  | 10,01    | 13,83  | 10,13    | 14,00  |
| 525001403114112                                | BROMAZEPAM - 6 MG C/ 20 COMPR                                                                                                      |         |     | 9,04     | 12,49  | 9,58     | 13,25  | 9,70     | 13,41  | 9,82     | 13,57  |
| 525001404110110                                | BROMAZEPAM - 6 MG C/ 30 COMPR                                                                                                      |         |     | 15,82    | 21,87  | 16,78    | 23,19  | 16,98    | 23,47  | 17,19    | 23,76  |
| 525063002131113                                | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - 6,67MG/ML + 333,40 SOL OR CT C/ 1 FR VD AMB GOT X 20 ML                         |         |     | 4,83     | 6,44   | 5,17     | 6,87   | 5,24     | 6,97   | 5,31     | 7,06   |
| 525001502112118                                | BROMOPRIDA - 10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                           |         |     | 10,34    | 13,78  | 11,06    | 14,71  | 11,22    | 14,92  | 11,38    | 15,12  |
| 525001505111112                                | BROMOPRIDA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                                                  |         |     | 29,57    | 39,43  | 31,63    | 42,09  | 32,08    | 42,66  | 32,54    | 43,25  |
| 525001601137119                                | BROMOPRIDA - 1MG/ML SOL OR VD X 120 ML + CP MED                                                                                    |         |     | 10,48    | 13,97  | 11,21    | 14,92  | 11,37    | 15,12  | 11,53    | 15,33  |
| 525001602133117                                | BROMOPRIDA - 4MG/ML SOL OR GT X 20ML                                                                                               |         |     | 8,12     | 10,83  | 8,69     | 11,56  | 8,81     | 11,72  | 8,94     | 11,88  |
| 525001701115419                                | CALMOCITENO - 10 MG CX C/ 200 COMP ( * )                                                                                           |         |     | 5,77     |        | 6,12     |        | 6,19     |        | 6,27     |        |
| 525001702111417                                | CALMOCITENO - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                                    |         |     | 5,49     | 7,59   | 5,82     | 8,04   | 5,89     | 8,14   | 5,96     | 8,24   |
| 525001703118415                                | CALMOCITENO - 5 MG COMP CT C/1 BL X 20                                                                                             |         |     | 3,86     | 5,33   | 4,09     | 5,65   | 4,14     | 5,72   | 4,19     | 5,79   |
| 525001704114413                                | CALMOCITENO - 5 MG CX C/200 COMP ( * )                                                                                             |         |     | 4,65     |        | 4,93     |        | 4,99     |        | 5,05     |        |
| 525001801111113                                | CAPTOPRIL - 12,5 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16                                                                                  |         |     | 6,36     | 8,79   | 6,75     | 9,32   | 6,83     | 9,44   | 6,91     | 9,55   |
| 525001802116119                                | CAPTOPRIL - 12,5 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30                                                                                  |         |     | 9,33     | 12,90  | 9,90     | 13,68  | 10,02    | 13,85  | 10,14    | 14,02  |
| 525001803112117                                | CAPTOPRIL - 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30                                                                                  |         |     | 14,93    | 20,63  | 15,83    | 21,88  | 16,02    | 22,14  | 16,22    | 22,42  |
| 525001804119115                                | CAPTOPRIL - 12,5 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 30                                                                                  |         |     | 24,78    | 34,26  | 26,28    | 36,33  | 26,60    | 36,77  | 26,92    | 37,22  |
| 525001805115113                                | CAPTOPRIL - 25 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16                                                                                    |         |     | 7,75     | 10,72  | 8,22     | 11,36  | 8,32     | 11,50  | 8,42     | 11,64  |
| 525001806111111                                | CAPTOPRIL - 25 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30                                                                                    |         |     | 14,46    | 19,99  | 15,33    | 21,20  | 15,52    | 21,45  | 15,71    | 21,72  |
| 525001807118111                                | CAPTOPRIL - 25 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30                                                                                    |         |     | 21,25    | 29,38  | 22,54    | 31,15  | 22,81    | 31,53  | 23,09    | 31,92  |
| 525001808114118                                | CAPTOPRIL - 25 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 30                                                                                    |         |     | 31,89    | 44,08  | 33,81    | 46,74  | 34,22    | 47,30  | 34,64    | 47,89  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA |                                                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525001809110116                                | CAPTOPRIL - 50 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16                                                       |         |     | 16,12    | 22,28  | 17,09    | 23,63  | 17,30    | 23,91  | 17,51    | 24,21  |
| 525001810119113                                | CAPTOPRIL - 50 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30                                                       |         |     | 27,49    | 38,00  | 29,15    | 40,29  | 29,50    | 40,78  | 29,86    | 41,28  |
| 525001811115111                                | CAPTOPRIL - 50 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30                                                       |         |     | 39,89    | 55,14  | 42,29    | 58,46  | 42,81    | 59,17  | 43,33    | 59,90  |
| 525001901114114                                | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 50MG + 25MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 15                             |         |     | 34,74    | 48,02  | 36,83    | 50,92  | 37,28    | 51,53  | 37,74    | 52,17  |
| 525001902110112                                | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 50MG + 25MG COM CT 4 BL AL PLAST INC X 15                             |         |     | 49,65    | 68,63  | 52,64    | 72,77  | 53,28    | 73,65  | 53,94    | 74,56  |
| 525001903117110                                | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 50MG + 25MG COM CT BL AL PLAST INC X 16                               |         |     | 18,59    | 25,70  | 19,71    | 27,25  | 19,95    | 27,58  | 20,20    | 27,92  |
| 525068101136114                                | CARBAMAZEPINA - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD                                         |         |     | 6,77     | 9,36   | 7,18     | 9,93   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,17  |
| 525068201114112                                | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                     |         |     | 5,02     | 6,94   | 5,32     | 7,35   | 5,39     | 7,44   | 5,45     | 7,54   |
| 525068202110110                                | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                   |         |     | 53,76    |        | 57,00    |        | 57,70    |        | 58,41    |        |
| 525068203117119                                | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                     |         |     | 8,04     | 11,12  | 8,53     | 11,79  | 8,63     | 11,93  | 8,74     | 12,08  |
| 525068204113117                                | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                     |         |     | 16,11    | 22,27  | 17,08    | 23,61  | 17,29    | 23,90  | 17,50    | 24,19  |
| 525068205111118                                | CARBAMAZEPINA - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                     |         |     | 10,05    | 13,90  | 10,66    | 14,74  | 10,79    | 14,92  | 10,92    | 15,10  |
| 525068207112111                                | CARBAMAZEPINA - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                     |         |     | 15,10    | 20,88  | 16,01    | 22,14  | 16,21    | 22,41  | 16,41    | 22,68  |
| 525071502111112                                | CARVEDILOL - 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                             |         |     | 20,50    | 28,33  | 21,73    | 30,04  | 22,00    | 30,41  | 22,27    | 30,78  |
| 525071503118110                                | CARVEDILOL - 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                             |         |     | 41,00    | 56,68  | 43,47    | 60,09  | 44,00    | 60,82  | 44,54    | 61,57  |
| 525071501115114                                | CARVEDILOL - 25 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                               |         |     | 22,99    | 31,77  | 24,37    | 33,69  | 24,67    | 34,10  | 24,97    | 34,52  |
| 525071504114119                                | CARVEDILOL - 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                               |         |     | 45,97    | 63,55  | 48,74    | 67,38  | 49,34    | 68,20  | 49,94    | 69,04  |
| 525071505110117                                | CARVEDILOL - 25 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) ( * )                                              |         |     | 91,94    |        | 97,49    |        | 98,67    |        | 99,88    |        |
| 525071506117115                                | CARVEDILOL - 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                             |         |     | 18,48    | 25,54  | 19,59    | 27,08  | 19,83    | 27,41  | 20,07    | 27,75  |
| 525071507113113                                | CARVEDILOL - 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                             |         |     | 36,96    | 51,10  | 39,19    | 54,18  | 39,67    | 54,84  | 40,16    | 55,51  |
| 525065305131116                                | CEFACLOR - 250MG/5ML SUS OR FR C/ 80ML + DOSADOR                                                      |         |     | 26,29    | 36,35  | 27,88    | 38,54  | 28,22    | 39,01  | 28,57    | 39,49  |
| 525065306136111                                | CEFACLOR - 375MG/5ML SUS OR FR C/ 80 ML + DOSADOR                                                     |         |     | 35,76    | 49,43  | 37,91    | 52,41  | 38,38    | 53,05  | 38,85    | 53,70  |
| 525065302114113                                | CEFACLOR - 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 10                                                          |         |     | 33,62    | 46,48  | 35,65    | 49,28  | 36,09    | 49,88  | 36,53    | 50,50  |
| 525063801131114                                | CEFADROXILA - 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR C/ 100 ML + DOSADOR                                        |         |     | 59,23    | 81,87  | 62,80    | 86,81  | 63,56    | 87,86  | 64,34    | 88,94  |
| 525063802136111                                | CEFADROXILA - 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR C/ 100 ML + DOSADOR                                         |         |     | 28,62    | 39,56  | 30,34    | 41,94  | 30,71    | 42,45  | 31,09    | 42,97  |
| 525063901118111                                | CEFADROXILA - 500 MG CAP GEL DURA CT 1 BL X 8                                                         |         |     | 25,42    | 35,13  | 26,95    | 37,25  | 27,28    | 37,71  | 27,61    | 38,17  |
| 525064302137115                                | CEFALEXINA - 100 MG/ML SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR                                       |         |     | 50,84    | 70,28  | 53,91    | 74,52  | 54,56    | 75,42  | 55,23    | 76,35  |
| 525064301130117                                | CEFALEXINA - 50 MG/ML SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR                                        |         |     | 19,60    | 27,09  | 20,78    | 28,72  | 21,03    | 29,07  | 21,29    | 29,43  |
| 525064305111117                                | CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                               |         |     | 12,83    | 17,74  | 13,60    | 18,81  | 13,77    | 19,04  | 13,94    | 19,27  |
| 525064306116112                                | CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                                |         |     | 10,09    | 13,95  | 10,70    | 14,79  | 10,83    | 14,97  | 10,96    | 15,16  |
| 525067501114111                                | CEFALEXINA MONOIDRATADA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)                      |         |     | 242,15   | 334,73 | 256,75   | 354,92 | 259,87   | 359,23 | 263,07   | 363,65 |
| 525067502110118                                | CEFALEXINA MONOIDRATADA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)                       |         |     | 48,40    | 66,90  | 51,32    | 70,94  | 51,94    | 71,80  | 52,58    | 72,68  |
| 525002201167116                                | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                       |         |     | 11,53    | 15,37  | 12,33    | 16,41  | 12,51    | 16,64  | 12,69    | 16,87  |
| 525002202171117                                | CETOCONAZOL - 20 MG/G SHAMP CT FR PLAST OPC X 110 ML                                                  |         |     | 21,00    | 28,00  | 22,46    | 29,89  | 22,78    | 30,30  | 23,11    | 30,72  |
| 525002204115117                                | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                     |         |     | 42,41    | 58,62  | 44,96    | 62,16  | 45,51    | 62,91  | 46,07    | 63,69  |
| 525002207114111                                | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                       |         |     | 15,07    | 20,84  | 15,98    | 22,09  | 16,18    | 22,36  | 16,38    | 22,64  |
| 525002301161111                                | CETOCONAZOL + DIP. BETAMET - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             |         |     | 13,29    | 17,72  | 14,22    | 18,92  | 14,42    | 19,17  | 14,62    | 19,44  |
| 525002302168118                                | CETOCONAZOL + DIP. BETAMET - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                              |         |     | 13,02    | 17,37  | 13,93    | 18,54  | 14,13    | 18,79  | 14,33    | 19,05  |
| 525002401166113                                | CETOCONAZOL + DIPR BETAMETASONA + SULF.NEOMICINA - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X |         |     | 13,94    | 18,59  | 14,92    | 19,85  | 15,13    | 20,12  | 15,34    | 20,40  |

(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<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA |                                                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525002402162111                                | CETOCONAZOL + DIPR BETAMETASONA + SULF.NEOMICINA - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X |         |     | 13,00    | 17,33  | 13,90    | 18,50  | 14,10    | 18,75  | 14,30    | 19,01  |
| 525002503112111                                | CETOPROFENO - 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10 (GEN)                                         |         |     | 15,33    | 21,19  | 16,25    | 22,47  | 16,45    | 22,74  | 16,65    | 23,02  |
| 525002502132117                                | CETOPROFENO - 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 20ML                                                 |         |     | 7,82     | 10,81  | 8,29     | 11,47  | 8,40     | 11,60  | 8,50     | 11,75  |
| 525002501160117                                | CETOPROFENO - 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                            |         |     | 10,08    | 13,45  | 10,79    | 14,35  | 10,94    | 14,55  | 11,10    | 14,75  |
| 525002504119118                                | CETOPROFENO - 50 MG CAPS GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 12 (GEN)                                        |         |     | 11,41    | 15,78  | 12,10    | 16,73  | 12,25    | 16,93  | 12,40    | 17,14  |
| 525066701160117                                | CICLOPIROX OLAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG X 20G                                                   |         |     | 12,85    | 17,13  | 13,74    | 18,29  | 13,94    | 18,54  | 14,14    | 18,80  |
| 525066702175118                                | CICLOPIROX OLAMINA - 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANSL GOT X 15 ML                                  |         |     | 10,55    | 14,07  | 11,29    | 15,02  | 11,45    | 15,23  | 11,61    | 15,44  |
| 525002701119412                                | CINTILAN - CAPS CX C/60 ( 10 BL X 6 )                                                                |         |     | 17,07    | 23,59  | 18,10    | 25,02  | 18,32    | 25,32  | 18,54    | 25,63  |
| 525002702131416                                | CINTILAN - LIQ SOL PED FR C/120 ML                                                                   |         |     | 6,32     | 8,73   | 6,70     | 9,26   | 6,78     | 9,37   | 6,86     | 9,49   |
| 525002901118118                                | CLARITROMICINA - 250 MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                            |         |     | 31,82    | 43,98  | 33,74    | 46,63  | 34,15    | 47,20  | 34,56    | 47,78  |
| 525002902114116                                | CLARITROMICINA - 250 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                             |         |     | 44,31    | 61,26  | 46,99    | 64,95  | 47,56    | 65,74  | 48,14    | 66,55  |
| 525002903110114                                | CLARITROMICINA - 500 MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                            |         |     | 54,87    | 75,85  | 58,18    | 80,43  | 58,89    | 81,40  | 59,61    | 82,41  |
| 525002904117112                                | CLARITROMICINA - 500 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                             |         |     | 79,99    | 110,58 | 84,82    | 117,25 | 85,85    | 118,67 | 86,90    | 120,13 |
| 525003101115414                                | CLOMID - COMP CX C/BL X 10                                                                           |         |     | 33,88    | 45,18  | 36,24    | 48,23  | 36,76    | 48,88  | 37,29    | 49,56  |
| 525065705111112                                | CLONAZEPAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                       |         |     | 2,45     | 3,39   | 2,60     | 3,59   | 2,63     | 3,63   | 2,66     | 3,68   |
| 525065704115114                                | CLONAZEPAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                       |         |     | 3,69     | 5,10   | 3,91     | 5,41   | 3,96     | 5,47   | 4,01     | 5,54   |
| 525065708110117                                | CLONAZEPAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                       |         |     | 7,36     | 10,18  | 7,81     | 10,79  | 7,90     | 10,92  | 8,00     | 11,05  |
| 525065706118110                                | CLONAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                         |         |     | 4,29     | 5,92   | 4,54     | 6,28   | 4,60     | 6,36   | 4,66     | 6,44   |
| 525065707114119                                | CLONAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                         |         |     | 6,47     | 8,95   | 6,86     | 9,49   | 6,95     | 9,60   | 7,03     | 9,72   |
| 525065703119116                                | CLONAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                         |         |     | 12,91    | 17,84  | 13,68    | 18,92  | 13,85    | 19,15  | 14,02    | 19,38  |
| 525065701132115                                | CLONAZEPAM - 2,5MG/ML SOL OR FR X 20 ML                                                              |         |     | 5,36     | 7,41   | 5,68     | 7,85   | 5,75     | 7,95   | 5,82     | 8,05   |
| 525003202132111                                | CLOR.CLOBUTINOL - 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP-MED                                         |         |     | 5,34     | 7,13   | 5,72     | 7,61   | 5,80     | 7,71   | 5,88     | 7,82   |
| 525003201136111                                | CLOR.CLOBUTINOL - 60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                                         |         |     | 9,14     | 12,19  | 9,78     | 13,01  | 9,92     | 13,19  | 10,06    | 13,37  |
| 525066802110115                                | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   |         |     | 6,67     | 9,22   | 7,07     | 9,77   | 7,16     | 9,89   | 7,24     | 10,01  |
| 525066806116118                                | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   |         |     | 19,24    | 26,60  | 20,40    | 28,20  | 20,65    | 28,55  | 20,90    | 28,90  |
| 525067701113117                                | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                 |         |     | 17,14    | 23,69  | 18,17    | 25,12  | 18,39    | 25,42  | 18,62    | 25,73  |
| 525067704112111                                | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                  |         |     | 15,04    | 20,80  | 15,95    | 22,05  | 16,15    | 22,32  | 16,34    | 22,59  |
| 525067705119111                                | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                 |         |     | 25,74    | 35,58  | 27,29    | 37,73  | 27,63    | 38,19  | 27,97    | 38,66  |
| 525067708118114                                | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                  |         |     | 23,09    | 31,93  | 24,49    | 33,85  | 24,79    | 34,26  | 25,09    | 34,68  |
| 525064802131116                                | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DOXILAMINA - 4MG/ML + 0,75MG/ML XPE FR X 120ML + DOS            |         |     | 6,56     | 8,75   | 7,02     | 9,34   | 7,12     | 9,47   | 7,22     | 9,60   |
| 525072302116119                                | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 17,14    | 22,86  | 18,34    | 24,40  | 18,60    | 24,74  | 18,87    | 25,08  |
| 525072303112117                                | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   |         |     | 34,28    | 45,71  | 36,67    | 48,79  | 37,19    | 49,46  | 37,72    | 50,14  |
| 525072304119115                                | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                    |         |     | 8,57     | 11,43  | 9,17     | 12,20  | 9,30     | 12,36  | 9,43     | 12,54  |
| 525072301111113                                | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 26,17    | 34,89  | 27,99    | 37,25  | 28,39    | 37,76  | 28,80    | 38,28  |
| 525072306111111                                | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   |         |     | 52,33    | 69,79  | 55,98    | 74,50  | 56,78    | 75,51  | 57,60    | 76,56  |
| 525072305115113                                | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                    |         |     | 13,08    | 17,44  | 13,99    | 18,62  | 14,19    | 18,87  | 14,39    | 19,13  |
| 525072307118111                                | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                                         |         |     | 4,30     | 5,73   | 4,59     | 6,11   | 4,66     | 6,20   | 4,73     | 6,28   |
| 525072308114118                                | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 20                                         |         |     | 8,60     | 11,47  | 9,20     | 12,24  | 9,33     | 12,41  | 9,46     | 12,58  |

(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 20/05/2011**

| 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 S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525072309110116 | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 5                           |         |     | 2,15     | 2,86   | 2,30     | 3,06   | 2,33     | 3,10   | 2,36     | 3,14   |
| 525072312111111 | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 8,21     | 10,95  | 8,79     | 11,70  | 8,91     | 11,85  | 9,04     | 12,02  |
| 525072310119113 | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 17,41    | 23,22  | 18,63    | 24,78  | 18,89    | 25,12  | 19,16    | 25,47  |
| 525072311115111 | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                      |         |     | 4,36     | 5,81   | 4,66     | 6,20   | 4,73     | 6,29   | 4,80     | 6,38   |
| 525067205116111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                  |         |     | 21,05    | 29,10  | 22,32    | 30,85  | 22,59    | 31,23  | 22,87    | 31,61  |
| 525067206112111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                  |         |     | 37,43    | 51,74  | 39,68    | 54,86  | 40,17    | 55,53  | 40,66    | 56,21  |
| 525067204136119 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANSL GOT X 20 ML              |         |     | 14,07    | 19,44  | 14,91    | 20,62  | 15,10    | 20,87  | 15,28    | 21,12  |
| 525003502111118 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1 G COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 12,08    | 16,70  | 12,81    | 17,71  | 12,97    | 17,92  | 13,12    | 18,14  |
| 525003506115118 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 5,57     | 7,70   | 5,91     | 8,16   | 5,98     | 8,26   | 6,05     | 8,37   |
| 525003507111116 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )   |         |     | 9,29     |        | 9,86     |        | 9,98     |        | 10,10    |        |
| 525003510112111 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 7,71     | 10,66  | 8,18     | 11,31  | 8,28     | 11,44  | 8,38     | 11,59  |
| 525003511119118 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )   |         |     | 13,29    |        | 14,09    |        | 14,26    |        | 14,43    |        |
| 525003601134116 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 10 ML + CGT           |         |     | 2,78     | 3,71   | 2,98     | 3,96   | 3,02     | 4,02   | 3,06     | 4,07   |
| 525003701171110 | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NASAL CT C/ 1 FR PLAS TRANSP GOT X 3         |         |     | 6,77     | 9,02   | 7,24     | 9,63   | 7,34     | 9,76   | 7,45     | 9,90   |
| 525070802111111 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20               |         |     | 11,15    | 15,42  | 11,82    | 16,35  | 11,97    | 16,54  | 12,12    | 16,75  |
| 525070803118118 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 16,74    | 23,14  | 17,75    | 24,54  | 17,97    | 24,84  | 18,19    | 25,14  |
| 525070801115111 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20               |         |     | 15,06    | 20,82  | 15,97    | 22,08  | 16,17    | 22,35  | 16,36    | 22,62  |
| 525070804114116 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 22,60    | 31,24  | 23,96    | 33,13  | 24,26    | 33,53  | 24,55    | 33,94  |
| 525070402113115 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 42,63    | 58,93  | 45,20    | 62,48  | 45,75    | 63,24  | 46,31    | 64,02  |
| 525070401117117 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 62,61    | 86,55  | 66,38    | 91,76  | 67,19    | 92,88  | 68,02    | 94,02  |
| 525070702117116 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 2,04     | 2,82   | 2,16     | 2,99   | 2,19     | 3,03   | 2,22     | 3,06   |
| 525070701110118 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 3,26     | 4,51   | 3,46     | 4,78   | 3,50     | 4,84   | 3,54     | 4,89   |
| 525070704111115 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP) ( * )         |         |     | 9,75     |        | 10,33    |        | 10,46    |        | 10,59    |        |
| 525070703113114 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 5,29     | 7,32   | 5,61     | 7,76   | 5,68     | 7,85   | 5,75     | 7,95   |
| 525003801117118 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT 1 STR X 10                               |         |     | 6,83     | 9,44   | 7,24     | 10,00  | 7,33     | 10,13  | 7,42     | 10,25  |
| 525003802113116 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT 2 STR X 10                               |         |     | 13,12    | 18,13  | 13,91    | 19,23  | 14,08    | 19,46  | 14,25    | 19,70  |
| 525003803111117 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT 1 STR X 10                               |         |     | 12,96    | 17,91  | 13,74    | 19,00  | 13,91    | 19,23  | 14,08    | 19,46  |
| 525003804116112 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT 2 STR X 10                               |         |     | 25,13    | 34,74  | 26,64    | 36,83  | 26,97    | 37,28  | 27,30    | 37,74  |
| 525003901111111 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 41,01    | 56,70  | 43,49    | 60,11  | 44,02    | 60,84  | 44,56    | 61,59  |
| 525003906113112 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 66,51    | 91,94  | 70,52    | 97,48  | 71,38    | 98,67  | 72,25    | 99,88  |
| 525067802114119 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVC INC X 30 |         |     | 75,93    | 101,25 | 81,23    | 108,09 | 82,38    | 109,56 | 83,57    | 111,08 |
| 525067804117115 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVC INC X 30 |         |     | 90,24    | 120,34 | 96,54    | 128,46 | 97,91    | 130,22 | 99,32    | 132,02 |
| 525004005160119 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 1% CREME BISN X 20 G (GEN)                                |         |     | 12,48    | 16,64  | 13,35    | 17,76  | 13,54    | 18,00  | 13,73    | 18,25  |
| 525004001114112 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 125 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 14 (GEN)              |         |     | 25,64    | 35,45  | 27,19    | 37,59  | 27,52    | 38,04  | 27,86    | 38,51  |
| 525004006116113 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)              |         |     | 184,98   | 255,71 | 196,14   | 271,13 | 198,52   | 274,43 | 200,96   | 277,80 |
| 525004002110110 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 14 (GEN)              |         |     | 45,16    | 62,43  | 47,89    | 66,19  | 48,47    | 67,00  | 49,06    | 67,82  |
| 525004003117119 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 7 (GEN)               |         |     | 24,14    | 33,37  | 25,60    | 35,38  | 25,91    | 35,81  | 26,23    | 36,25  |
| 525004004113117 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT C/ 2 BL AL PLAS INC X 14 (GEN)              |         |     | 89,93    | 124,31 | 95,35    | 131,81 | 96,51    | 133,41 | 97,70    | 135,05 |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA |                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525069703113110                                | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)        |         |     | 62,15    | 85,92  | 65,90    | 91,10  | 66,70    | 92,20  | 67,52    | 93,34  |
| 525065101119118                                | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO X 10                  |         |     | 15,25    | 21,08  | 16,17    | 22,36  | 16,37    | 22,63  | 16,57    | 22,91  |
| 525068503110111                                | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15  |         |     | 64,91    | 89,73  | 68,82    | 95,14  | 69,66    | 96,29  | 70,52    | 97,48  |
| 525068504117118                                | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30  |         |     | 129,85   | 179,49 | 137,68   | 190,32 | 139,35   | 192,63 | 141,06   | 195,00 |
| 525068505113116                                | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15 |         |     | 21,38    | 29,55  | 22,66    | 31,33  | 22,94    | 31,71  | 23,22    | 32,10  |
| 525068506111117                                | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30 |         |     | 42,75    | 59,10  | 45,33    | 62,66  | 45,88    | 63,42  | 46,44    | 64,20  |
| 525068507116112                                | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 7  |         |     | 9,97     | 13,78  | 10,57    | 14,61  | 10,70    | 14,79  | 10,83    | 14,97  |
| 525068501118113                                | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15   |         |     | 45,76    | 63,26  | 48,52    | 67,07  | 49,11    | 67,89  | 49,71    | 68,72  |
| 525068502114111                                | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA - 75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30   |         |     | 62,71    | 86,69  | 66,50    | 91,92  | 67,31    | 93,04  | 68,13    | 94,18  |
| 525004101161112                                | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                            |         |     | 19,41    | 25,88  | 20,77    | 27,63  | 21,06    | 28,01  | 21,36    | 28,40  |
| 525004102166118                                | CLOTRIMAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                            |         |     | 18,71    | 24,95  | 20,02    | 26,63  | 20,30    | 27,00  | 20,59    | 27,37  |
| 525004103162116                                | CLOTRIMAZOL - CREM DERM CT 1 BISN X 20G                                             |         |     | 5,22     | 6,96   | 5,58     | 7,43   | 5,66     | 7,53   | 5,74     | 7,63   |
| 525004201164113                                | CLOTRIMAZOL + AC.DEXAMETASONA - 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G        |         |     | 10,87    | 14,50  | 11,63    | 15,48  | 11,80    | 15,69  | 11,97    | 15,91  |
| 525064204161119                                | DESONIDA - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                        |         |     | 13,18    | 17,58  | 14,10    | 18,76  | 14,30    | 19,02  | 14,51    | 19,28  |
| 525064208165119                                | DESONIDA - 0,5MG/G CREM DERM BG X 30G                                               |         |     | 13,32    | 17,76  | 14,25    | 18,96  | 14,45    | 19,22  | 14,66    | 19,48  |
| 525064207134112                                | DESONIDA - 5 MG/G LOÇ CT FR PLAST OPC X 60 G                                        |         |     | 23,96    | 31,96  | 25,64    | 34,11  | 26,00    | 34,58  | 26,37    | 35,06  |
| 525004304176416                                | DESONOL - 0,5 M/G LOC CT FR PLAST OPC X 60 G LOÇÃO                                  |         |     | 23,96    | 31,96  | 25,64    | 34,11  | 26,00    | 34,58  | 26,37    | 35,06  |
| 525004305164314                                | DESONOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                        |         |     | 4,23     | 5,64   | 4,53     | 6,02   | 4,59     | 6,10   | 4,66     | 6,19   |
| 525004301169311                                | DESONOL - 0,5 MG/G POM DERM CT BISN X 30 G                                          |         |     | 13,18    | 17,58  | 14,10    | 18,76  | 14,30    | 19,02  | 14,51    | 19,28  |
| 525004302173312                                | DESONOL - 1 MG/G LOC CAPILAR CT FR X 30 G                                           |         |     | 21,48    | 28,64  | 22,97    | 30,57  | 23,30    | 30,99  | 23,64    | 31,42  |
| 525004303161318                                | DESONOL - BISN C/30 G                                                               |         |     | 13,32    | 17,76  | 14,25    | 18,96  | 14,45    | 19,22  | 14,66    | 19,48  |
| 525004401139112                                | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP-MED X 10                    |         |     | 6,88     | 9,52   | 7,30     | 10,09  | 7,39     | 10,21  | 7,48     | 10,34  |
| 525004501117110                                | DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA - 70 MG CAPS CT 1 BL AL PLAS INC X 14                  |         |     | 10,40    | 14,38  | 11,03    | 15,24  | 11,16    | 15,43  | 11,30    | 15,62  |
| 525004502113119                                | DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA - 70 MG CAPS CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 14,15    | 19,57  | 15,01    | 20,75  | 15,19    | 21,00  | 15,38    | 21,26  |
| 525004601162118                                | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 1% BISN X 60G                                            |         |     | 8,06     | 10,75  | 8,63     | 11,48  | 8,75     | 11,64  | 8,87     | 11,80  |
| 525004701116118                                | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG COMP REV CT BL X 20                                   |         |     | 8,06     | 11,14  | 8,55     | 11,81  | 8,65     | 11,96  | 8,76     | 12,10  |
| 525004801137117                                | DICLOFENACO RESINATO - GTS FR X 20 ML                                               |         |     | 5,75     | 7,95   | 6,09     | 8,43   | 6,17     | 8,53   | 6,24     | 8,63   |
| 525004901158116                                | DICLOFENACO SÓDICO - 25MG/ML CX C/ 5 AMP 3 ML                                       |         |     | 4,20     | 5,80   | 4,45     | 6,15   | 4,51     | 6,23   | 4,56     | 6,30   |
| 525004903118111                                | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                |         |     | 24,30    | 33,59  | 25,77    | 35,62  | 26,08    | 36,05  | 26,40    | 36,49  |
| 525004902111113                                | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COMP CX C/ 20                                            |         |     | 8,42     | 11,64  | 8,93     | 12,35  | 9,04     | 12,50  | 9,15     | 12,65  |
| 525005001134111                                | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10     |         |     | 14,17    | 18,89  | 15,15    | 20,17  | 15,37    | 20,44  | 15,59    | 20,72  |
| 525005002114114                                | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6                  |         |     | 9,01     | 12,01  | 9,63     | 12,82  | 9,77     | 12,99  | 9,91     | 13,17  |
| 525005003110112                                | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 6                  |         |     | 17,48    | 23,31  | 18,70    | 24,88  | 18,97    | 25,22  | 19,24    | 25,57  |
| 525069407115414                                | DIELOFT - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     |         |     | 56,10    | 77,56  | 59,49    | 82,23  | 60,21    | 83,23  | 60,95    | 84,26  |
| 525069408111412                                | DIELOFT - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 84,16    | 116,34 | 89,24    | 123,36 | 90,32    | 124,85 | 91,43    | 126,39 |
| 525069406119416                                | DIELOFT - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                      |         |     | 27,52    | 38,04  | 29,18    | 40,33  | 29,53    | 40,82  | 29,89    | 41,32  |
| 525069404116411                                | DIELOFT - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      |         |     | 31,57    | 43,64  | 33,47    | 46,27  | 33,88    | 46,83  | 34,30    | 47,41  |
| 525064901111318                                | DIGEDRAT - 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20                               |         |     | 30,33    | 40,44  | 32,44    | 43,17  | 32,91    | 43,76  | 33,38    | 44,37  |
| 525064902118413                                | DIGEDRAT - 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 45,39    | 60,53  | 48,56    | 64,62  | 49,25    | 65,50  | 49,96    | 66,41  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525064903114411 | DIGEDRAT - 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60                                                |         |     | 82,06    | 109,42 | 87,78    | 116,81 | 89,03    | 118,40 | 90,31    | 120,04 |
| 525005102119411 | DILAFLUX - 10 MG C/ 30 COMP                                                                          |         |     | 5,27     | 7,29   | 5,59     | 7,73   | 5,66     | 7,82   | 5,73     | 7,92   |
| 525005103115418 | DILAFLUX - 10 MG COMP C/ 300                                                                         |         |     | 13,12    | 18,13  | 13,91    | 19,23  | 14,08    | 19,46  | 14,25    | 19,70  |
| 525005109113417 | DILAFLUX - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) ( * )                                    |         |     | 9,97     |        | 10,57    |        | 10,70    |        | 10,83    |        |
| 525005106114412 | DILAFLUX - 20 MG COMP RETARD                                                                         |         |     | 7,17     | 9,91   | 7,60     | 10,51  | 7,70     | 10,64  | 7,79     | 10,77  |
| 525005107110410 | DILAFLUX - 20 MG COMP RETARD C/ 400                                                                  |         |     | 22,68    | 31,35  | 24,05    | 33,24  | 24,34    | 33,65  | 24,64    | 34,06  |
| 525063604113113 | DIMETICONA - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL PLAS INC X 10                                                 |         |     | 9,37     | 12,50  | 10,02    | 13,34  | 10,17    | 13,52  | 10,31    | 13,71  |
| 525063607112118 | DIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                        |         |     | 5,33     | 7,11   | 5,71     | 7,59   | 5,79     | 7,70   | 5,87     | 7,80   |
| 525005201133119 | DIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                              |         |     | 7,64     | 10,19  | 8,17     | 10,88  | 8,29     | 11,02  | 8,41     | 11,18  |
| 525067302138116 | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA - 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML    |         |     | 6,80     | 9,07   | 7,27     | 9,68   | 7,38     | 9,81   | 7,48     | 9,95   |
| 525005301162110 | DIP BETAMETASONA+AC SALIC POM - POM DERM CT BG X 30 G                                                |         |     | 9,29     | 12,39  | 9,94     | 13,23  | 10,08    | 13,41  | 10,23    | 13,59  |
| 525005501161118 | DIPR.BETAMETASONA + SULF.GENTAMICINA - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                  |         |     | 10,94    | 14,59  | 11,70    | 15,57  | 11,87    | 15,79  | 12,04    | 16,01  |
| 525005502168116 | DIPR.BETAMETASONA + SULF.GENTAMICINA - 0,5 MG/G + 1,0MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                   |         |     | 10,54    | 14,06  | 11,28    | 15,01  | 11,44    | 15,21  | 11,60    | 15,42  |
| 525069001135114 | DOMPERIDONA - 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + PIPET DOSAD                                     |         |     | 17,48    | 23,31  | 18,70    | 24,88  | 18,97    | 25,22  | 19,24    | 25,57  |
| 525005601131113 | DROPROPIZINA - 1,5 MG/ML XPE X 120 ML + CP-MED                                                       |         |     | 5,87     | 7,83   | 6,28     | 8,35   | 6,37     | 8,47   | 6,46     | 8,59   |
| 525005602138111 | DROPROPIZINA - 3,0 MG/ML XPE X 120 ML + CP-MED                                                       |         |     | 9,08     | 12,10  | 9,71     | 12,92  | 9,85     | 13,09  | 9,99     | 13,28  |
| 525069303166411 | DUOTRAT - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                              |         |     | 3,34     | 4,46   | 3,57     | 4,76   | 3,63     | 4,82   | 3,68     | 4,89   |
| 525069302161416 | DUOTRAT - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                              |         |     | 10,52    | 14,03  | 11,26    | 14,98  | 11,42    | 15,18  | 11,58    | 15,39  |
| 525069301163415 | DUOTRAT - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                               |         |     | 10,92    | 14,56  | 11,68    | 15,55  | 11,85    | 15,76  | 12,02    | 15,98  |
| 525005702116411 | ESTROFEM - 1 MG COM REV CT EST CALEND X 28                                                           |         |     | 31,19    | 43,11  | 33,07    | 45,71  | 33,47    | 46,27  | 33,88    | 46,84  |
| 525005701111416 | ESTROFEM - 2 MG COMP REV CT EST CALEND X 28                                                          |         |     | 31,19    | 43,11  | 33,07    | 45,71  | 33,47    | 46,27  | 33,88    | 46,84  |
| 525005801114417 | FACYL - 500 MG C/ 8 COMP REVEST                                                                      |         |     | 9,57     | 12,76  | 10,23    | 13,62  | 10,38    | 13,80  | 10,53    | 13,99  |
| 525005803117413 | FACYL - 500 MG COMP REV CX C/4 ( 1 BL X 4 )                                                          |         |     | 5,84     | 7,79   | 6,25     | 8,32   | 6,34     | 8,43   | 6,43     | 8,55   |
| 525005806167411 | FACYL - M CREME VAG CT C/BISN C/80 G + 14 APL                                                        |         |     | 19,64    | 26,19  | 21,01    | 27,96  | 21,31    | 28,34  | 21,61    | 28,73  |
| 525073902133411 | FEBSEN - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                 |         |     | 11,77    | 15,70  | 12,59    | 16,75  | 12,77    | 16,98  | 12,95    | 17,21  |
| 525073901137413 | FEBSEN - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                                  |         |     | 8,50     | 11,33  | 9,09     | 12,10  | 9,22     | 12,26  | 9,35     | 12,43  |
| 525005901119410 | FERROTRAT - DRG CX C/ 20 ( 2 BL X 10 )                                                               |         |     | 9,50     | 12,67  | 10,17    | 13,53  | 10,31    | 13,71  | 10,46    | 13,90  |
| 525065404111113 | FINASTERIDA - 1 MG COM REV BL X 60                                                                   |         |     | 62,62    | 83,50  | 66,99    | 89,14  | 67,94    | 90,36  | 68,92    | 91,61  |
| 525065405118111 | FINASTERIDA - 1 MG COM REV CT BL X 30                                                                |         |     | 32,66    | 43,55  | 34,93    | 46,49  | 35,43    | 47,12  | 35,94    | 47,77  |
| 525065402119117 | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                    |         |     | 56,01    | 77,42  | 59,39    | 82,09  | 60,11    | 83,09  | 60,85    | 84,11  |
| 525006101116113 | FLUCONAZOL - 150 MG CX C/ 1                                                                          |         |     | 17,12    | 23,66  | 18,15    | 25,09  | 18,37    | 25,39  | 18,60    | 25,71  |
| 525006102112111 | FLUCONAZOL - 150 MG CX C/ 2                                                                          |         |     | 33,19    | 45,88  | 35,19    | 48,65  | 35,62    | 49,24  | 36,06    | 49,84  |
| 525073402165111 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + HIDROQUINONA + TRETINOÍNA - 0,1MG/G+40MG/G+0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G |         |     | 34,35    | 45,81  | 36,75    | 48,90  | 37,27    | 49,57  | 37,81    | 50,25  |
| 525073403161118 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + HIDROQUINONA + TRETINOÍNA - 0,1MG/G+40MG/G+0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G |         |     | 62,27    | 83,04  | 66,61    | 88,64  | 67,56    | 89,85  | 68,53    | 91,10  |
| 525073404168116 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + HIDROQUINONA + TRETINOÍNA - 0,1MG/G+40MG/G+0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G |         |     | 81,59    | 108,81 | 87,29    | 116,15 | 88,53    | 117,74 | 89,80    | 119,37 |
| 525073401169111 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + HIDROQUINONA + TRETINOÍNA - 0,1MG/G+40MG/G+0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 6G  |         |     | 20,61    | 27,48  | 22,05    | 29,34  | 22,36    | 29,74  | 22,68    | 30,15  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA |                                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525006201110419                                | FLUVERT - 10 MG COMP CX C/30 ( 3 BL X 10 )                                            |         |     | 4,23     | 5,84   | 4,48     | 6,19   | 4,54     | 6,27   | 4,59     | 6,35   |
| 525006301131116                                | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML + DOSADOR         |         |     | 11,20    | 15,48  | 11,88    | 16,42  | 12,02    | 16,62  | 12,17    | 16,82  |
| 525006401136111                                | FUMARATO DE CETOTIFENO - 1MG/ML SOL OR CT FR X 30 ML                                  |         |     | 23,81    | 32,91  | 25,24    | 34,89  | 25,55    | 35,32  | 25,86    | 35,75  |
| 525006402132118                                | FUMARATO DE CETOTIFENO - XPE CT FR X 120 ML                                           |         |     | 20,68    | 28,59  | 21,93    | 30,32  | 22,20    | 30,69  | 22,47    | 31,06  |
| 525068801162118                                | FUROATO DE MOMETASONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                               |         |     | 15,71    | 21,71  | 16,65    | 23,02  | 16,86    | 23,30  | 17,06    | 23,59  |
| 525006501114411                                | FUROSEM - 40 MG C/ 20                                                                 |         |     | 6,47     | 8,94   | 6,86     | 9,48   | 6,94     | 9,59   | 7,03     | 9,71   |
| 525006601119413                                | FUROSEMIDE - COMP CT C/20 ( 1 BL X 20 )                                               |         |     | 5,94     | 8,22   | 6,30     | 8,71   | 6,38     | 8,82   | 6,46     | 8,93   |
| 525063504119111                                | GENFIBROZILA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                  |         |     | 48,83    | 67,50  | 51,77    | 71,57  | 52,40    | 72,44  | 53,04    | 73,33  |
| 525063503112111                                | GENFIBROZILA - 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                  |         |     | 29,01    | 40,10  | 30,76    | 42,52  | 31,14    | 43,04  | 31,52    | 43,57  |
| 525072902113110                                | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                       |         |     | 2,48     | 3,43   | 2,63     | 3,63   | 2,66     | 3,68   | 2,69     | 3,72   |
| 525072903111111                                | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 4,95     | 6,84   | 5,25     | 7,25   | 5,31     | 7,34   | 5,38     | 7,43   |
| 525072904116117                                | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( * )                      |         |     | 9,90     |        | 10,49    |        | 10,62    |        | 10,75    |        |
| 525072901117112                                | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                                        |         |     | 1,16     | 1,60   | 1,23     | 1,69   | 1,24     | 1,71   | 1,26     | 1,74   |
| 525068902112116                                | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)                             |         |     | 76,12    | 105,22 | 80,71    | 111,57 | 81,69    | 112,93 | 82,69    | 114,31 |
| 525068903119114                                | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 11,66    | 16,11  | 12,36    | 17,08  | 12,51    | 17,29  | 12,66    | 17,50  |
| 525068908110115                                | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)                              |         |     | 15,21    | 21,03  | 16,13    | 22,30  | 16,33    | 22,57  | 16,53    | 22,84  |
| 525068910115110                                | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)                             |         |     | 114,84   | 158,75 | 121,77   | 168,33 | 123,25   | 170,37 | 124,76   | 172,47 |
| 525068913114115                                | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 20,24    | 27,98  | 21,46    | 29,66  | 21,72    | 30,02  | 21,99    | 30,39  |
| 525068907114117                                | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)                              |         |     | 22,96    | 31,73  | 24,34    | 33,65  | 24,64    | 34,06  | 24,94    | 34,47  |
| 525068911111119                                | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                         |         |     | 35,14    | 48,57  | 37,25    | 51,50  | 37,71    | 52,12  | 38,17    | 52,77  |
| 525068909117113                                | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)                             |         |     | 194,14   | 268,37 | 205,85   | 284,56 | 208,35   | 288,01 | 210,91   | 291,56 |
| 525068901116118                                | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 35,14    | 48,57  | 37,25    | 51,50  | 37,71    | 52,12  | 38,17    | 52,77  |
| 525068905111110                                | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)                              |         |     | 38,81    | 53,65  | 41,15    | 56,88  | 41,65    | 57,58  | 42,16    | 58,28  |
| 525068914110113                                | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                         |         |     | 59,43    | 82,15  | 63,01    | 87,10  | 63,78    | 88,16  | 64,56    | 89,24  |
| 525072702130119                                | IBUPROFENO - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                              |         |     | 8,18     | 10,91  | 8,76     | 11,65  | 8,88     | 11,81  | 9,01     | 11,97  |
| 525072701134110                                | IBUPROFENO - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                               |         |     | 6,67     | 8,90   | 7,14     | 9,50   | 7,24     | 9,63   | 7,34     | 9,76   |
| 525072501161114                                | IMIQUIMODE - 50 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25 G                                    |         |     | 105,63   | 140,86 | 113,00   | 150,37 | 114,61   | 152,42 | 116,26   | 154,54 |
| 525072502166111                                | IMIQUIMODE - 50 MG/G CREM DERM CT 6 SACH X 0,25 G                                     |         |     | 52,81    | 70,42  | 56,50    | 75,18  | 57,30    | 76,20  | 58,12    | 77,26  |
| 525072802161415                                | IMOXY - 50 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25G                                          |         |     | 105,63   | 140,86 | 113,00   | 150,37 | 114,61   | 152,42 | 116,26   | 154,54 |
| 525072801163414                                | IMOXY - 50 MG/G CREM DERM CT 6 SACH X 0,25G                                           |         |     | 52,81    | 70,42  | 56,50    | 75,18  | 57,30    | 76,20  | 58,12    | 77,26  |
| 525006801118410                                | INIBEX S - 25 MG COMP CT 2 STR X 10                                                   |         |     | 21,41    | 28,55  | 22,90    | 30,47  | 23,23    | 30,89  | 23,56    | 31,32  |
| 525006802114419                                | INIBEX S - 50 MG COMP DES LENTA CT 2STR X 10                                          |         |     | 24,74    | 32,99  | 26,46    | 35,22  | 26,84    | 35,70  | 27,23    | 36,19  |
| 525006803110417                                | INIBEX S - 75 MG COMP DES LENTA CT 2 STR X 10                                         |         |     | 27,64    | 36,86  | 29,57    | 39,35  | 29,99    | 39,89  | 30,42    | 40,44  |
| 525006901112414                                | KLIOGEST - 2MG + 1 MG COMP REV CT EST CALEND X 28                                     |         |     | 44,06    | 60,91  | 46,72    | 64,58  | 47,29    | 65,37  | 47,87    | 66,17  |
| 525007001115415                                | KOLANTYL - COM CX C/20 BL X 6 EMB MULT                                                |         |     | 59,86    | 79,82  | 64,03    | 85,20  | 64,94    | 86,37  | 65,88    | 87,56  |
| 525007002111413                                | KOLANTYL - COMP CX C/5 BL X 6                                                         |         |     | 17,48    | 23,31  | 18,70    | 24,88  | 18,97    | 25,22  | 19,24    | 25,57  |
| 525007003134417                                | KOLANTYL - DMP FR C/200 ML                                                            |         |     | 16,18    | 21,58  | 17,31    | 23,03  | 17,56    | 23,35  | 17,81    | 23,67  |
| 525007004165413                                | KOLANTYL - GEL X 200 ML                                                               |         |     | 14,38    | 19,17  | 15,38    | 20,47  | 15,60    | 20,75  | 15,82    | 21,04  |
| 525071801161413                                | KOLPITRAT - 62,5 MG/G + 25.000 UI/ G + 1,25 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC |         |     | 14,74    | 19,66  | 15,77    | 20,99  | 16,00    | 21,27  | 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) 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525073602113415 | LANELI - CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                                  |         |     | 8,81     | 11,75  | 9,42     | 12,54  | 9,56     | 12,71  | 9,69     | 12,89  |
| 525073608111414 | LANELI - CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 120                                                 |         |     | 105,67   | 140,91 | 113,04   | 150,42 | 114,65   | 152,48 | 116,30   | 154,59 |
| 525073603111416 | LANELI - CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14                                                  |         |     | 12,33    | 16,44  | 13,19    | 17,55  | 13,38    | 17,79  | 13,57    | 18,04  |
| 525073604116411 | LANELI - CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 15                                                  |         |     | 13,21    | 17,61  | 14,13    | 18,80  | 14,33    | 19,06  | 14,54    | 19,32  |
| 525073605112411 | LANELI - CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 28                                                  |         |     | 24,66    | 32,88  | 26,38    | 35,10  | 26,75    | 35,58  | 27,14    | 36,07  |
| 525073606119418 | LANELI - CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                                                  |         |     | 26,42    | 35,22  | 28,26    | 37,60  | 28,66    | 38,12  | 29,07    | 38,64  |
| 525073607115416 | LANELI - CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60                                                  |         |     | 52,84    | 70,46  | 56,53    | 75,22  | 57,33    | 76,25  | 58,16    | 77,30  |
| 525073601117417 | LANELI - CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 8                                                   |         |     | 7,04     | 9,39   | 7,53     | 10,02  | 7,64     | 10,16  | 7,75     | 10,30  |
| 525064102111317 | LANSODOM 30 - 15MG CAPS MICRO DESINTEG GRAD + 10MG COM CT C/ 2 BL X 7 + 21                    |         |     | 29,12    | 38,83  | 31,15    | 41,45  | 31,59    | 42,01  | 32,04    | 42,60  |
| 525064101115319 | LANSODOM 30 - 30MG CAPS MICRO DESINTEG GRAD + 10MG COM CT C/ 2 BL X 7 + 21                    |         |     | 49,29    | 65,73  | 52,73    | 70,17  | 53,48    | 71,13  | 54,25    | 72,11  |
| 525007102116115 | LANSOPRAZOL - 15 MG CX C/ 14 CAPSULAS (GEN)                                                   |         |     | 21,39    | 29,57  | 22,68    | 31,36  | 22,96    | 31,74  | 23,24    | 32,13  |
| 525007103112113 | LANSOPRAZOL - 15 MG CX C/ 28 CAPSULAS (GEN)                                                   |         |     | 41,91    | 57,94  | 44,44    | 61,43  | 44,98    | 62,18  | 45,53    | 62,94  |
| 525007101111111 | LANSOPRAZOL - 30 MG C/ 14 CAPS (GEN)                                                          |         |     | 41,87    | 57,88  | 44,40    | 61,37  | 44,94    | 62,12  | 45,49    | 62,88  |
| 525007107118116 | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN DES GRAD CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)            |         |     | 114,20   | 157,87 | 121,09   | 167,39 | 122,56   | 169,42 | 124,07   | 171,50 |
| 525007105115111 | LANSOPRAZOL - 30 MG CX C/ 28 CAPSULAS (GEN)                                                   |         |     | 79,72    | 110,21 | 84,53    | 116,86 | 85,56    | 118,27 | 86,61    | 119,73 |
| 525007106111118 | LANSOPRAZOL - 30 MG CX C/ 7 CAPSULAS (GEN)                                                    |         |     | 21,92    | 30,30  | 23,24    | 32,12  | 23,52    | 32,51  | 23,81    | 32,91  |
| 525007201114412 | LANSOPRID - 15MG CAPS GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD + 10MG CA                                |         |     | 46,50    | 62,01  | 49,74    | 66,19  | 50,45    | 67,10  | 51,18    | 68,03  |
| 525007202110410 | LANSOPRID - 30MG CAPS GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD + 10MG CA                                |         |     | 61,28    | 81,72  | 65,56    | 87,24  | 66,49    | 88,43  | 67,45    | 89,65  |
| 525065501117414 | LIPOTEX - 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                                            |         |     | 29,67    | 41,02  | 31,46    | 43,49  | 31,85    | 44,02  | 32,24    | 44,56  |
| 525065505112417 | LIPOTEX - 20 MG COM REV CT BL X 30                                                            |         |     | 40,18    | 55,54  | 42,60    | 58,89  | 43,12    | 59,61  | 43,65    | 60,34  |
| 525065506119415 | LIPOTEX - 40 MG COM REV CT 2 BL X 15                                                          |         |     | 48,39    | 66,89  | 51,31    | 70,92  | 51,93    | 71,79  | 52,57    | 72,67  |
| 525007301119114 | LISINOPRIL - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10                                              |         |     | 22,90    | 31,66  | 24,29    | 33,57  | 24,58    | 33,98  | 24,88    | 34,40  |
| 525007302115112 | LISINOPRIL - 10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                                                |         |     | 8,31     | 11,48  | 8,81     | 12,18  | 8,92     | 12,32  | 9,02     | 12,48  |
| 525007303111110 | LISINOPRIL - 20 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10                                              |         |     | 40,19    | 55,56  | 42,62    | 58,91  | 43,14    | 59,63  | 43,67    | 60,36  |
| 525007304118119 | LISINOPRIL - 20 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                                                |         |     | 13,84    | 19,13  | 14,67    | 20,28  | 14,85    | 20,53  | 15,03    | 20,78  |
| 525007305114117 | LISINOPRIL - 5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                                                 |         |     | 4,64     | 6,41   | 4,92     | 6,80   | 4,98     | 6,88   | 5,04     | 6,97   |
| 525007306110115 | LISINOPRIL - 5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30                                                 |         |     | 14,27    | 19,73  | 15,13    | 20,92  | 15,32    | 21,18  | 15,51    | 21,44  |
| 525007401113411 | LOPERIDOL - 1 MG C200 COMP                                                                    |         |     | 4,96     | 6,85   | 5,26     | 7,27   | 5,32     | 7,35   | 5,39     | 7,44   |
| 525007402111410 | LOPERIDOL - 5 MG C200 COMP(C1)                                                                |         |     | 10,16    | 14,04  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  | 11,03    | 15,25  |
| 525070001119414 | LOPIGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 84 (EMB FRAC)                                          |         |     | 178,23   | 246,38 | 188,98   | 261,25 | 191,28   | 264,42 | 193,63   | 267,67 |
| 525007501134117 | LORATADINA - XPE FR C/ 100 ML + CP MED                                                        |         |     | 12,60    | 16,81  | 13,48    | 17,94  | 13,68    | 18,19  | 13,87    | 18,44  |
| 525064601134118 | LORATADINA +SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA - 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR |         |     | 15,33    | 20,44  | 16,40    | 21,82  | 16,63    | 22,11  | 16,87    | 22,42  |
| 525007601112115 | LORAZEPAM - 1 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                                                 |         |     | 4,58     | 6,33   | 4,86     | 6,72   | 4,92     | 6,80   | 4,98     | 6,88   |
| 525007603115111 | LORAZEPAM - 2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                                                 |         |     | 6,61     | 9,13   | 7,00     | 9,68   | 7,09     | 9,80   | 7,18     | 9,92   |
| 525007701117119 | LOSARTAN - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 15                                             |         |     | 29,67    | 41,02  | 31,46    | 43,49  | 31,85    | 44,02  | 32,24    | 44,56  |
| 525007702113117 | LOSARTAN - 50 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS OPC X 15                                             |         |     | 53,05    | 73,34  | 56,25    | 77,76  | 56,94    | 78,71  | 57,64    | 79,68  |
| 525007703111118 | LOSARTAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 15 POTÁSSICO                                    |         |     | 16,34    | 22,59  | 17,33    | 23,96  | 17,54    | 24,25  | 17,76    | 24,54  |
| 525072401114114 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                   |         |     | 14,14    | 19,55  | 15,00    | 20,73  | 15,18    | 20,98  | 15,37    | 21,24  |
| 525072402110112 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   |         |     | 28,28    | 39,09  | 29,99    | 41,45  | 30,35    | 41,95  | 30,72    | 42,47  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA                                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525072403117110 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)                                                    |         |     | 56,56    | 78,19  | 59,97    | 82,90  | 60,70    | 83,91  | 61,45    | 84,94  |
| 525071603112114 | LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 100MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                    |         |     | 37,38    | 51,68  | 39,64    | 54,79  | 40,12    | 55,46  | 40,61    | 56,14  |
| 525071604119112 | LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 100MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                    |         |     | 74,78    | 103,37 | 79,29    | 109,60 | 80,25    | 110,93 | 81,24    | 112,30 |
| 525071602116116 | LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 50MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   |         |     | 22,67    | 31,34  | 24,04    | 33,23  | 24,33    | 33,63  | 24,63    | 34,05  |
| 525071601111110 | LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA - 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                    |         |     | 45,34    | 62,68  | 48,08    | 66,46  | 48,66    | 67,27  | 49,26    | 68,09  |
| 525007801138118 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X                                          |         |     | 6,62     | 8,83   | 7,09     | 9,43   | 7,19     | 9,56   | 7,29     | 9,69   |
| 525007802169114 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                          |         |     | 5,79     | 7,72   | 6,19     | 8,24   | 6,28     | 8,35   | 6,37     | 8,47   |
| 525007901132111 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +                          |         |     | 15,29    | 20,38  | 16,35    | 21,76  | 16,59    | 22,06  | 16,82    | 22,36  |
| 525065002137118 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA+GUAIFENESINA - 0,4MG/ML +4 MG/ML + 20MG/ML SOL OR FR X 120ML + DOS |         |     | 9,61     | 12,82  | 10,28    | 13,68  | 10,43    | 13,87  | 10,58    | 14,06  |
| 525008004118111 | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                         |         |     | 18,80    | 25,99  | 19,94    | 27,56  | 20,18    | 27,90  | 20,43    | 28,24  |
| 525008005114111 | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                         |         |     | 28,42    | 39,29  | 30,13    | 41,65  | 30,50    | 42,16  | 30,87    | 42,68  |
| 525008002115115 | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COMP CT C/ 3 STRIP X 10                                                                      |         |     | 26,84    | 37,10  | 28,45    | 39,33  | 28,80    | 39,81  | 29,15    | 40,30  |
| 525008006110118 | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                          |         |     | 13,46    | 18,61  | 14,28    | 19,73  | 14,45    | 19,97  | 14,63    | 20,22  |
| 525008003111113 | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COMP CT C/ 3 STRIP X 10                                                                       |         |     | 12,83    | 17,74  | 13,60    | 18,81  | 13,77    | 19,04  | 13,94    | 19,27  |
| 525008101113110 | MALEATO DE ENALAPRIL+HCT - 10 MG/25MG COM CT 3 STR X 10                                                                   |         |     | 23,29    | 32,19  | 24,69    | 34,13  | 24,99    | 34,55  | 25,30    | 34,97  |
| 525008103116117 | MALEATO DE ENALAPRIL+HCT - 20 MG/12,5 MG COM 3 STR X 10                                                                   |         |     | 36,74    | 50,79  | 38,95    | 53,85  | 39,43    | 54,50  | 39,91    | 55,17  |
| 525071102113118 | MALEATO DE MIDAZOLAM - 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                               |         |     | 23,38    | 32,31  | 24,79    | 34,26  | 25,09    | 34,68  | 25,40    | 35,11  |
| 525071104116114 | MALEATO DE MIDAZOLAM - 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                               |         |     | 35,09    | 48,51  | 37,21    | 51,43  | 37,66    | 52,06  | 38,12    | 52,70  |
| 525071101117111 | MALEATO DE MIDAZOLAM - 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                              |         |     | 11,65    | 16,11  | 12,36    | 17,08  | 12,51    | 17,29  | 12,66    | 17,50  |
| 525071103111119 | MALEATO DE MIDAZOLAM - 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                              |         |     | 17,52    | 24,22  | 18,57    | 25,68  | 18,80    | 25,99  | 19,03    | 26,31  |
| 525065201131111 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + DOSADOR                                                               |         |     | 4,13     | 5,51   | 4,42     | 5,88   | 4,48     | 5,96   | 4,54     | 6,04   |
| 525065203116118 | MEBENDAZOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB MULT)                                                                 |         |     | 167,38   | 223,20 | 179,05   | 238,26 | 181,60   | 241,51 | 184,21   | 244,86 |
| 525064001110110 | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                                                                             |         |     | 16,17    | 22,35  | 17,14    | 23,70  | 17,35    | 23,98  | 17,56    | 24,28  |
| 525064002117119 | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                                                                            |         |     | 9,77     | 13,50  | 10,35    | 14,31  | 10,48    | 14,49  | 10,61    | 14,67  |
| 525008201118114 | METILDOPA - 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                       |         |     | 9,32     | 12,89  | 9,89     | 13,67  | 10,01    | 13,83  | 10,13    | 14,00  |
| 525008203110110 | METILDOPA - 500 MG COMP REV CT C/ 2 BL AL PLAST INC X 15                                                                  |         |     | 18,81    | 26,01  | 19,95    | 27,57  | 20,19    | 27,91  | 20,44    | 28,25  |
| 525008301112411 | MÍNIMA - 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT C/ 1 BL AL PLAST INC                                                               |         |     | 18,76    | 25,94  | 19,90    | 27,50  | 20,14    | 27,84  | 20,39    | 28,18  |
| 525008302119418 | MÍNIMA - 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT COM 03 BL AL PLAS INC X 24 + 4 COM REV INERTES                                     |         |     | 56,29    | 77,82  | 59,69    | 82,51  | 60,42    | 83,52  | 61,16    | 84,54  |
| 525072002112411 | MORATUS - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                            |         |     | 39,61    | 54,76  | 42,00    | 58,06  | 42,51    | 58,76  | 43,03    | 59,49  |
| 525072001116411 | MORATUS - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                            |         |     | 59,42    | 82,13  | 63,00    | 87,09  | 63,77    | 88,15  | 64,55    | 89,23  |
| 525068002162117 | MUPIROCINA - 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                                             |         |     | 15,15    | 20,21  | 16,21    | 21,57  | 16,44    | 21,86  | 16,68    | 22,17  |
| 525008701110112 | NIMESULIDA - 100 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 12                                                                       |         |     | 11,67    | 16,13  | 12,37    | 17,10  | 12,52    | 17,31  | 12,67    | 17,52  |
| 525008702133116 | NIMESULIDA - 50MG/ML GTS FR X 15ML                                                                                        |         |     | 9,76     | 13,49  | 10,34    | 14,30  | 10,47    | 14,47  | 10,60    | 14,65  |
| 525008901160113 | NISTATINA - 25000 UI/G CR VAG BISN C/ 60 GRS                                                                              |         |     | 6,88     | 9,52   | 7,30     | 10,09  | 7,39     | 10,21  | 7,48     | 10,34  |
| 525009001163114 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT C/ 1 BG AL X 60                                            |         |     | 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 GR                                                                |         |     | 9,44     | 12,59  | 10,10    | 13,44  | 10,24    | 13,62  | 10,39    | 13,81  |

(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) 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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA |                                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525065602169118                                | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10MG/G CREM VAG BG X 40G + 7 APLIC                        |         |     | 19,21    | 25,61  | 20,55    | 27,34  | 20,84    | 27,72  | 21,14    | 28,10  |
| 525009103160114                                | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                          |         |     | 6,44     | 8,59   | 6,89     | 9,17   | 6,99     | 9,29   | 7,09     | 9,42   |
| 525009101168118                                | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLICADORES          |         |     | 10,55    | 14,58  | 11,18    | 15,46  | 11,32    | 15,65  | 11,46    | 15,84  |
| 525009102172119                                | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G LOC CREMOSA CT FR PLAST OPC GOT X 30 G             |         |     | 7,32     | 9,76   | 7,83     | 10,42  | 7,94     | 10,56  | 8,05     | 10,71  |
| 525009202118116                                | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6                             |         |     | 10,04    | 13,87  | 10,64    | 14,71  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  |
| 525009205117110                                | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                             |         |     | 19,46    | 26,90  | 20,63    | 28,52  | 20,88    | 28,86  | 21,14    | 29,22  |
| 525009301116111                                | OMEPRAZOL - 10 MG C/ 14 COMP (GEN)                                                |         |     | 13,39    | 18,51  | 14,20    | 19,63  | 14,37    | 19,86  | 14,55    | 20,11  |
| 525009308110119                                | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 42                   |         |     | 41,81    | 57,80  | 44,33    | 61,28  | 44,87    | 62,03  | 45,42    | 62,79  |
| 525009307114110                                | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)        |         |     | 83,71    | 115,72 | 88,76    | 122,70 | 89,84    | 124,19 | 90,95    | 125,72 |
| 525009306118112                                | OMEPRAZOL - 20 mg cap gel dura c/ micro gran ct 4 bl al plast inc x 7             |         |     | 42,35    | 58,54  | 44,90    | 62,07  | 45,45    | 62,82  | 46,00    | 63,60  |
| 525009303119118                                | OMEPRAZOL - 20 MG CX C/ 14 CAPS (GEN)                                             |         |     | 21,69    | 29,99  | 23,00    | 31,79  | 23,28    | 32,18  | 23,57    | 32,58  |
| 525009304115116                                | OMEPRAZOL - 20 MG CX C/ 7 CAPS (GEN)                                              |         |     | 13,01    | 17,98  | 13,79    | 19,07  | 13,96    | 19,30  | 14,13    | 19,54  |
| 525009305111114                                | OMEPRAZOL - 40 MG CX C/ 7 CAPS (GEN)                                              |         |     | 21,62    | 29,89  | 22,93    | 31,69  | 23,21    | 32,08  | 23,49    | 32,47  |
| 525068302115416                                | OSTEONUTRI - 600 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                        |         |     | 4,37     | 5,83   | 4,67     | 6,22   | 4,74     | 6,30   | 4,81     | 6,39   |
| 525068301119418                                | OSTEONUTRI - 600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                            |         |     | 32,78    | 43,71  | 35,07    | 46,66  | 35,57    | 47,30  | 36,08    | 47,96  |
| 525009501174417                                | OTOMICINA - GTS FR C/10 ML                                                        |         |     | 7,86     | 10,87  | 8,34     | 11,52  | 8,44     | 11,66  | 8,54     | 11,81  |
| 525067608113110                                | OXCARBAZEPINA - 300 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20                            |         |     | 15,26    | 21,09  | 16,18    | 22,37  | 16,38    | 22,64  | 16,58    | 22,92  |
| 525067602115111                                | OXCARBAZEPINA - 300 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 30                            |         |     | 22,91    | 31,67  | 24,29    | 33,58  | 24,59    | 33,99  | 24,89    | 34,41  |
| 525067605114116                                | OXCARBAZEPINA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20                            |         |     | 29,36    | 40,59  | 31,13    | 43,04  | 31,51    | 43,56  | 31,90    | 44,09  |
| 525067606110114                                | OXCARBAZEPINA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 30                            |         |     | 44,06    | 60,91  | 46,72    | 64,59  | 47,29    | 65,37  | 47,87    | 66,18  |
| 525009601111115                                | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                               |         |     | 16,99    | 23,48  | 18,01    | 24,90  | 18,23    | 25,20  | 18,45    | 25,51  |
| 525009602116110                                | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7                               |         |     | 32,52    | 44,95  | 34,48    | 47,66  | 34,90    | 48,24  | 35,33    | 48,84  |
| 525009603112119                                | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                 |         |     | 10,15    | 14,04  | 10,77    | 14,88  | 10,90    | 15,06  | 11,03    | 15,25  |
| 525009607118111                                | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                                      |         |     | 41,10    | 56,82  | 43,58    | 60,24  | 44,11    | 60,98  | 44,65    | 61,73  |
| 525009604119117                                | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                               |         |     | 30,70    | 42,44  | 32,55    | 45,00  | 32,95    | 45,54  | 33,35    | 46,10  |
| 525009605115115                                | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7                               |         |     | 58,00    | 80,18  | 61,50    | 85,02  | 62,25    | 86,05  | 63,01    | 87,11  |
| 525009606111113                                | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                 |         |     | 16,81    | 23,24  | 17,82    | 24,64  | 18,04    | 24,94  | 18,26    | 25,24  |
| 525009608114111                                | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                                      |         |     | 73,63    | 101,78 | 78,07    | 107,92 | 79,02    | 109,23 | 79,99    | 110,58 |
| 525009705136114                                | PARACETAMOL - 100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 10 ML + SER DOSAD                |         |     | 5,36     | 7,15   | 5,74     | 7,63   | 5,82     | 7,74   | 5,90     | 7,85   |
| 525009706132112                                | PARACETAMOL - 100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD                |         |     | 8,05     | 10,74  | 8,61     | 11,46  | 8,74     | 11,62  | 8,86     | 11,78  |
| 525009707139110                                | PARACETAMOL - 100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 20 ML + SER DOSAD                |         |     | 10,73    | 14,31  | 11,48    | 15,27  | 11,64    | 15,48  | 11,81    | 15,69  |
| 525009708135119                                | PARACETAMOL - 100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 30 ML + SER DOSAD                |         |     | 16,10    | 21,47  | 17,23    | 22,92  | 17,47    | 23,23  | 17,72    | 23,56  |
| 525009709131117                                | PARACETAMOL - 32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED                   |         |     | 10,23    | 13,64  | 10,94    | 14,56  | 11,10    | 14,76  | 11,26    | 14,97  |
| 525009710131117                                | PARACETAMOL - 32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML + CP MED                   |         |     | 12,27    | 16,36  | 13,12    | 17,46  | 13,31    | 17,70  | 13,50    | 17,95  |
| 525009711136112                                | PARACETAMOL - 32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML + CP MED                    |         |     | 5,11     | 6,81   | 5,46     | 7,27   | 5,54     | 7,37   | 5,62     | 7,47   |
| 525009712132110                                | PARACETAMOL - 32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED                    |         |     | 6,14     | 8,18   | 6,56     | 8,73   | 6,66     | 8,85   | 6,75     | 8,98   |
| 525073302111115                                | PARACETAMOL + CAFÉINA - 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             |         |     | 10,10    | 13,47  | 10,81    | 14,38  | 10,96    | 14,58  | 11,12    | 14,78  |
| 525073301113114                                | PARACETAMOL + CAFÉINA - 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT) |         |     | 101,11   | 134,83 | 108,16   | 143,93 | 109,70   | 145,90 | 111,28   | 147,92 |
| 525009801119411                                | PARENZYME AMPICILINA - CAPS CT C/2 BL X 8                                         |         |     | 36,95    | 51,08  | 39,18    | 54,16  | 39,66    | 54,82  | 40,15    | 55,50  |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525009802115411 | PARENZYME AMPICILINA - CAPS CT C/BL X 8                                                                |         |     | 20,21    | 27,94  | 21,43    | 29,62  | 21,69    | 29,98  | 21,96    | 30,35  |
| 525009901113415 | PARENZYME ANALGÉSICO - 41200+8230 UNF DRG CT C/2 BL X 9                                                |         |     | 13,90    | 18,54  | 14,87    | 19,79  | 15,09    | 20,06  | 15,30    | 20,34  |
| 525010001112416 | PARENZYME ENZIMAS - 41200+8230 UNF DRG CX C/1 BL X 16                                                  |         |     | 13,29    | 17,72  | 14,22    | 18,92  | 14,42    | 19,18  | 14,63    | 19,44  |
| 525010101117411 | PARENZYME TETRACICLINA - 500 MG CAPS CT C/1 BL X 8                                                     |         |     | 11,24    | 15,53  | 11,92    | 16,47  | 12,06    | 16,67  | 12,21    | 16,88  |
| 525073002116111 | PENTOXIFILINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                  |         |     | 20,29    | 28,04  | 21,51    | 29,73  | 21,77    | 30,09  | 22,04    | 30,46  |
| 525073001111116 | PENTOXIFILINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                  |         |     | 30,44    | 42,08  | 32,27    | 44,61  | 32,67    | 45,16  | 33,07    | 45,71  |
| 525063703138416 | PERIDAL - 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR                                               |         |     | 17,48    | 23,31  | 18,70    | 24,88  | 18,97    | 25,22  | 19,24    | 25,57  |
| 525063704118419 | PERIDAL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                             |         |     | 5,29     | 7,05   | 5,65     | 7,52   | 5,74     | 7,63   | 5,82     | 7,73   |
| 525063702115412 | PERIDAL - 10 MG COM CT C/ 2 BL AL PLAS INC X 15                                                        |         |     | 8,51     | 11,34  | 9,10     | 12,11  | 9,23     | 12,28  | 9,36     | 12,45  |
| 525063701119414 | PERIDAL - 10 MG COM CT C/ 3 BL AL PLAS INC X 20                                                        |         |     | 16,19    | 21,59  | 17,32    | 23,05  | 17,57    | 23,36  | 17,82    | 23,68  |
| 525067001111111 | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA EST FR PLAS OPC X 10                                                    |         |     | 6,75     | 9,33   | 7,15     | 9,89   | 7,24     | 10,01  | 7,33     | 10,13  |
| 525067003114118 | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA EST FR PLAS OPC X 15                                                    |         |     | 10,35    | 14,31  | 10,98    | 15,17  | 11,11    | 15,36  | 11,25    | 15,55  |
| 525010201111413 | PLENTY - 10 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10                                                              |         |     | 39,76    | 53,02  | 42,53    | 56,59  | 43,14    | 57,37  | 43,76    | 58,16  |
| 525010202118411 | PLENTY - 15 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10                                                              |         |     | 44,86    | 59,82  | 47,99    | 63,86  | 48,67    | 64,73  | 49,37    | 65,63  |
| 525064403162115 | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA - 0,1 G + 0,01 G/G POM RET CT 10 BG AL X 3G + 10 APLICADORES |         |     | 17,94    | 23,92  | 19,19    | 25,54  | 19,47    | 25,89  | 19,75    | 26,25  |
| 525064401161111 | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA - 0,1 G + 0,01 G/G POM RET CT BG AL X 30 GR + 10 APLICADORES |         |     | 17,94    | 23,92  | 19,19    | 25,54  | 19,47    | 25,89  | 19,75    | 26,25  |
| 525010401110410 | PRANDIN - 0,5 MG COMP CT 2 BL X 15                                                                     |         |     | 36,57    | 50,56  | 38,78    | 53,61  | 39,25    | 54,26  | 39,73    | 54,93  |
| 525010402117419 | PRANDIN - 1,0 MG COMP CT 2 BL X 15                                                                     |         |     | 45,80    | 63,31  | 48,56    | 67,13  | 49,15    | 67,94  | 49,75    | 68,78  |
| 525010403113417 | PRANDIN - 2,0 MG COMP CT 2 BL X 15                                                                     |         |     | 52,65    | 72,78  | 55,82    | 77,17  | 56,50    | 78,10  | 57,19    | 79,06  |
| 525071201111113 | PRAVASTATINA SÓDICA - 10 MG COM CT BL AL AL X 30                                                       |         |     | 25,44    | 35,16  | 26,97    | 37,28  | 27,30    | 37,73  | 27,63    | 38,20  |
| 525071202118111 | PRAVASTATINA SÓDICA - 20 MG COM CT BL AL AL X 30                                                       |         |     | 37,59    | 51,96  | 39,85    | 55,09  | 40,34    | 55,76  | 40,83    | 56,44  |
| 525071203114111 | PRAVASTATINA SÓDICA - 40 MG COM CT BL AL AL X 30                                                       |         |     | 75,18    | 103,92 | 79,71    | 110,19 | 80,68    | 111,53 | 81,67    | 112,90 |
| 525010501115414 | PRAZOL - 15 MG CAPS GEL CT 2 BL INC X 7                                                                |         |     | 22,68    | 31,35  | 24,05    | 33,24  | 24,34    | 33,65  | 24,64    | 34,06  |
| 525010502111412 | PRAZOL - 15 MG CAPS GEL CT 4 BL INC X 7                                                                |         |     | 43,39    | 59,99  | 46,01    | 63,60  | 46,57    | 64,38  | 47,14    | 65,17  |
| 525010503118410 | PRAZOL - 30 MG C/ 14 CAPS                                                                              |         |     | 41,31    | 57,10  | 43,80    | 60,54  | 44,33    | 61,28  | 44,88    | 62,03  |
| 525010505110417 | PRAZOL - 30 MG CAPS GEL CT BL INC X 7                                                                  |         |     | 21,99    | 30,39  | 23,31    | 32,23  | 23,60    | 32,62  | 23,89    | 33,02  |
| 525071301116117 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                          |         |     | 9,24     | 12,78  | 9,80     | 13,55  | 9,92     | 13,71  | 10,04    | 13,88  |
| 525071303119113 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                          |         |     | 28,21    | 39,00  | 29,91    | 41,35  | 30,28    | 41,85  | 30,65    | 42,37  |
| 525071302112115 | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                           |         |     | 6,34     | 8,77   | 6,72     | 9,29   | 6,81     | 9,41   | 6,89     | 9,52   |
| 525064701112310 | PREVENCOR - 100 MG COM + 10 MG COM REVEST CT C/ 6 BL AL INC X 5 + 5                                    |         |     | 29,56    | 39,41  | 31,62    | 42,07  | 32,07    | 42,65  | 32,53    | 43,24  |
| 525064702119319 | PREVENCOR - 100 MG COM + 20 MG COM REVEST CT C/ 6 BL AL INC X 5 + 5                                    |         |     | 40,31    | 53,75  | 43,12    | 57,37  | 43,73    | 58,16  | 44,36    | 58,96  |
| 525064703115317 | PREVENCOR - 100 MG COM + 40 MG COM REVEST CT C/ 6 BL AL INC X 5 + 5                                    |         |     | 53,78    | 71,71  | 57,53    | 76,55  | 58,35    | 77,60  | 59,19    | 78,67  |
| 525010601111410 | PROFOL - COMP CT 5 STR X 4                                                                             |         |     | 11,80    | 15,74  | 12,63    | 16,80  | 12,81    | 17,03  | 12,99    | 17,27  |
| 525010602132411 | PROFOL - SUSP FR C/100 ML                                                                              |         |     | 11,05    | 14,74  | 11,82    | 15,73  | 11,99    | 15,94  | 12,16    | 16,17  |
| 525010701165113 | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                          |         |     | 7,91     | 10,94  | 8,39     | 11,60  | 8,49     | 11,74  | 8,59     | 11,88  |
| 525010702161111 | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G POM DERM CT BG X 30 G                                              |         |     | 8,15     | 11,26  | 8,64     | 11,94  | 8,75     | 12,09  | 8,85     | 12,24  |
| 525010703176112 | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                              |         |     | 11,35    | 15,69  | 12,03    | 16,64  | 12,18    | 16,84  | 12,33    | 17,04  |
| 525010802115413 | PYLORIPAC - 30MG CAPS + 500MG COMP REV + 500MG CAPS CT 7 BL AL                                         |         |     | 121,06   | 167,35 | 128,37   | 177,45 | 129,93   | 179,60 | 131,52   | 181,81 |

(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 20/05/2011**

| 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 S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA |                                                                                                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525010901113419                                | PYLORIPAC IBP - 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT 2 BL AL (7CARTELAS)                                                                   |         |     | 125,72   | 173,79 | 133,30   | 184,27 | 134,92   | 186,51 | 136,58   | 188,80 |
| 525010902111411                                | PYLORIPAC IBP - 30MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT 4 BL AL                                                                                |         |     | 129,18   | 178,58 | 136,98   | 189,35 | 138,64   | 191,65 | 140,34   | 194,01 |
| 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                  |         |     | 115,64   | 154,20 | 123,70   | 164,61 | 125,46   | 166,86 | 127,27   | 169,17 |
| 525072602111112                                | RAMIPRIL - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                                                                           |         |     | 18,10    | 25,03  | 19,20    | 26,54  | 19,43    | 26,86  | 19,67    | 27,19  |
| 525072603116118                                | RAMIPRIL - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                                           |         |     | 36,21    | 50,05  | 38,39    | 53,07  | 38,86    | 53,72  | 39,34    | 54,38  |
| 525072604112116                                | RAMIPRIL - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) ( * )                                                                                          |         |     | 72,43    |        | 76,79    |        | 77,73    |        | 78,68    |        |
| 525072605119114                                | RAMIPRIL - 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                                                                           |         |     | 34,21    | 47,29  | 36,27    | 50,14  | 36,71    | 50,75  | 37,16    | 51,37  |
| 525072606115112                                | RAMIPRIL - 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                                           |         |     | 68,40    | 94,56  | 72,53    | 100,26 | 73,41    | 101,48 | 74,31    | 102,73 |
| 525072601113111                                | RAMIPRIL - 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) ( * )                                                                                          |         |     | 136,81   |        | 145,06   |        | 146,82   |        | 148,63   |        |
| 525011001167413                                | RIFOCORT - POM BISN C/10 G                                                                                                                       |         |     | 9,42     | 12,56  | 10,08    | 13,41  | 10,22    | 13,59  | 10,37    | 13,78  |
| 525011101171412                                | RINISONE - SOL NASAL FR C/15 ML                                                                                                                  |         |     | 10,26    | 13,68  | 10,97    | 14,60  | 11,13    | 14,80  | 11,29    | 15,01  |
| 525011201174413                                | SALDER S - CX C/ 1 SAB 80 G                                                                                                                      |         |     | 10,90    | 15,39  | 11,62    | 16,42  | 11,77    | 16,64  | 11,93    | 16,87  |
| 525011301160414                                | SARCOTON - POM PT C/ 10 G                                                                                                                        |         |     | 14,72    | 20,35  | 15,61    | 21,58  | 15,80    | 21,84  | 15,99    | 22,11  |
| 525011401114112                                | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 2                                                                                             |         |     | 10,22    | 13,63  | 10,93    | 14,55  | 11,09    | 14,75  | 11,25    | 14,95  |
| 525011402110110                                | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 4                                                                                             |         |     | 18,92    | 25,23  | 20,24    | 26,94  | 20,53    | 27,30  | 20,83    | 27,68  |
| 525011502166411                                | SECZOL - CREM VAG CT BISN X 35 G + 7 APLIC                                                                                                       |         |     | 32,12    | 42,83  | 34,36    | 45,72  | 34,85    | 46,34  | 35,35    | 46,98  |
| 525011703110111                                | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                              |         |     | 35,93    | 49,66  | 38,09    | 52,66  | 38,56    | 53,30  | 39,03    | 53,95  |
| 525011707116112                                | SINVASTATINA - 20 MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                                         |         |     | 41,59    | 57,49  | 44,09    | 60,95  | 44,63    | 61,69  | 45,18    | 62,45  |
| 525011708112110                                | SINVASTATINA - 20 MG COM REVEST CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMBAL. HOSP.) ( * )                                                                    |         |     | 53,63    |        | 56,86    |        | 57,55    |        | 58,26    |        |
| 525011711113114                                | SINVASTATINA - 40 MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                                         |         |     | 48,32    | 66,80  | 51,24    | 70,83  | 51,86    | 71,69  | 52,50    | 72,57  |
| 525011712111115                                | SINVASTATINA - 40 MG COM REVEST CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                           |         |     | 17,67    | 24,43  | 18,74    | 25,90  | 18,97    | 26,22  | 19,20    | 26,54  |
| 525011715119117                                | SINVASTATINA - 5 MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                                          |         |     | 22,09    | 30,54  | 23,43    | 32,38  | 23,71    | 32,78  | 24,00    | 33,18  |
| 525011717111113                                | SINVASTATINA - 80 MG COM REVEST CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                                                                         |         |     | 17,67    | 24,43  | 18,74    | 25,90  | 18,97    | 26,22  | 19,20    | 26,54  |
| 525011801163110                                | SULF. NEOMICINA + BACITRACINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                                       |         |     | 4,11     | 5,48   | 4,40     | 5,85   | 4,46     | 5,93   | 4,52     | 6,01   |
| 525011802161111                                | SULF. NEOMICINA + BACITRACINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                                                                       |         |     | 8,65     | 11,53  | 9,25     | 12,31  | 9,38     | 12,48  | 9,52     | 12,65  |
| 525011901133116                                | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT 1 FR VD AMB X 120 ML + 1 CP-MED X                                                                       |         |     | 3,03     | 4,19   | 3,21     | 4,44   | 3,25     | 4,49   | 3,29     | 4,55   |
| 525012001136117                                | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP-MED                                                                            |         |     | 5,85     | 8,09   | 6,20     | 8,58   | 6,28     | 8,68   | 6,36     | 8,79   |
| 525012101130110                                | SULFATO DE TERBUTALINA + GUAIFENESINA - 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +                                                       |         |     | 6,33     | 8,75   | 6,71     | 9,28   | 6,80     | 9,39   | 6,88     | 9,51   |
| 525012201161115                                | TETRACICLINA + ANFOTERICINA B - CREM VAG BISN C/ 45 G + 10 APL                                                                                   |         |     | 17,74    | 23,66  | 18,98    | 25,26  | 19,25    | 25,60  | 19,53    | 25,96  |
| 525067401111119                                | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                                                                 |         |     | 4,74     | 6,32   | 5,07     | 6,74   | 5,14     | 6,84   | 5,21     | 6,93   |
| 525067402116114                                | TINIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                                                                 |         |     | 7,93     | 10,58  | 8,49     | 11,29  | 8,61     | 11,45  | 8,73     | 11,61  |
| 525012301164116                                | TINIDAZOL+N.MICONAZOL - CREME VAG 1 BG AL X 40G+ 7 APL                                                                                           |         |     | 12,87    | 17,16  | 13,76    | 18,32  | 13,96    | 18,57  | 14,16    | 18,82  |
| 525012401169111                                | TIOCONAZOL - 10MG/G CREM DERM CT BISN AL X 30 G                                                                                                  |         |     | 15,27    | 20,36  | 16,34    | 21,74  | 16,57    | 22,04  | 16,81    | 22,34  |
| 525012402173110                                | TIOCONAZOL - 30MG LOÇÃO BG 30 G                                                                                                                  |         |     | 15,27    | 20,36  | 16,34    | 21,74  | 16,57    | 22,04  | 16,81    | 22,34  |
| 525012501163113                                | TIOCONAZOL+TINIDAZOL - CREME VAG CT 1 BG AL X 35 G + 7APL                                                                                        |         |     | 22,23    | 29,64  | 23,78    | 31,64  | 24,12    | 32,07  | 24,46    | 32,52  |
| 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 |         |     | 13,70    | 18,26  | 14,65    | 19,50  | 14,86    | 19,76  | 15,07    | 20,04  |
| 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 |         |     | 14,98    | 19,97  | 16,02    | 21,32  | 16,25    | 21,61  | 16,48    | 21,91  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA |                                                                                                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525072101161419                                | TRIDERM - 0,1 MG/G + 40 MG/G +0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                                                                       |         |     | 52,32    | 69,76  | 55,97    | 74,47  | 56,76    | 75,49  | 57,58    | 76,54  |
| 525012601117415                                | TRISEQUENS - 2 MG COMP REV CT EST CALEND X 12 AZUL + 10 BRANCO                                                                                         |         |     | 51,26    | 70,86  | 54,35    | 75,13  | 55,01    | 76,04  | 55,69    | 76,98  |
| 525012801116412                                | ULCOREN - 150 MG COMP CX C/20 ( 5 STR X 4 )                                                                                                            |         |     | 12,37    | 17,11  | 13,12    | 18,14  | 13,28    | 18,36  | 13,44    | 18,58  |
| 525012802112410                                | ULCOREN - 150 MG CX C/ 200 COMP                                                                                                                        |         |     | 30,00    | 41,47  | 31,81    | 43,97  | 32,20    | 44,51  | 32,59    | 45,05  |
| 525012901171415                                | UREADIN - 100 MG/ML LOÇÃO FR PLAS OPC X 150 ML 10%                                                                                                     |         |     | 24,00    | 32,01  | 25,68    | 34,17  | 26,04    | 34,63  | 26,41    | 35,11  |
| 525012902168418                                | UREADIN - 200 MG/G CREM DERM CT C/ BG PLAS OPC X 50 G 20%                                                                                              |         |     | 32,43    | 43,24  | 34,69    | 46,16  | 35,18    | 46,79  | 35,69    | 47,44  |
| 525013001164119                                | VALERATO DE BETAMETASONA - 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15                                                                                            |         |     | 6,04     | 8,05   | 6,46     | 8,59   | 6,55     | 8,71   | 6,64     | 8,83   |
| 525013002160117                                | VALERATO DE BETAMETASONA - 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                          |         |     | 9,99     | 13,32  | 10,69    | 14,22  | 10,84    | 14,42  | 11,00    | 14,62  |
| 525013003175118                                | VALERATO DE BETAMETASONA - 1,0 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                                                                              |         |     | 17,04    | 22,72  | 18,23    | 24,26  | 18,49    | 24,59  | 18,75    | 24,93  |
| 525013004171116                                | VALERATO DE BETAMETASONA - 1,0MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                                                                                  |         |     | 18,01    | 24,01  | 19,26    | 25,63  | 19,54    | 25,98  | 19,82    | 26,34  |
| 525013005161114                                | VALERATO DE BETAMETASONA - 1MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                                                              |         |     | 6,32     | 8,43   | 6,76     | 9,00   | 6,86     | 9,12   | 6,96     | 9,25   |
| 525013006166111                                | VALERATO DE BETAMETASONA - 1MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                              |         |     | 10,48    | 13,97  | 11,21    | 14,92  | 11,37    | 15,12  | 11,53    | 15,33  |
| 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 |         |     | 11,89    | 15,86  | 12,72    | 16,93  | 12,90    | 17,16  | 13,09    | 17,39  |
| 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          |         |     | 11,89    | 15,86  | 12,72    | 16,93  | 12,90    | 17,16  | 13,09    | 17,39  |
| 525073102110115                                | VALSARTANA - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                                                                                           |         |     | 22,67    | 31,34  | 24,04    | 33,23  | 24,33    | 33,63  | 24,63    | 34,05  |
| 525073103117113                                | VALSARTANA - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                           |         |     | 45,34    | 62,68  | 48,07    | 66,46  | 48,66    | 67,26  | 49,26    | 68,09  |
| 525073104113111                                | VALSARTANA - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                           |         |     | 90,68    | 125,35 | 96,15    | 132,91 | 97,32    | 134,53 | 98,51    | 136,18 |
| 525073111111110                                | VALSARTANA - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                                                                                                |         |     | 136,02   | 188,03 | 144,22   | 199,37 | 145,98   | 201,79 | 147,77   | 204,27 |
| 525073101114117                                | VALSARTANA - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                                                                                           |         |     | 22,22    | 30,72  | 23,56    | 32,57  | 23,85    | 32,97  | 24,14    | 33,37  |
| 525073110113111                                | VALSARTANA - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                           |         |     | 44,45    | 61,44  | 47,13    | 65,15  | 47,70    | 65,94  | 48,29    | 66,75  |
| 525073108119114                                | VALSARTANA - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                           |         |     | 88,90    | 122,89 | 94,26    | 130,31 | 95,41    | 131,89 | 96,58    | 133,51 |
| 525073109115112                                | VALSARTANA - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                                                                                                |         |     | 133,35   | 184,34 | 141,39   | 195,46 | 143,11   | 197,83 | 144,87   | 200,26 |
| 525073105111112                                | VALSARTANA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                                                                                            |         |     | 22,67    | 31,34  | 24,04    | 33,23  | 24,33    | 33,63  | 24,63    | 34,05  |
| 525073106116118                                | VALSARTANA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                                            |         |     | 45,34    | 62,68  | 48,07    | 66,46  | 48,66    | 67,26  | 49,26    | 68,09  |
| 525073107112116                                | VALSARTANA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                                                                            |         |     | 90,68    | 125,35 | 96,15    | 132,91 | 97,32    | 134,53 | 98,51    | 136,18 |
| 525073112116116                                | VALSARTANA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                                                                                                 |         |     | 136,02   | 188,03 | 144,22   | 199,37 | 145,98   | 201,79 | 147,77   | 204,27 |
| 525065801110415                                | VALTRIAN - 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 15                                                                                                     |         |     | 37,88    | 52,36  | 40,16    | 55,52  | 40,65    | 56,19  | 41,15    | 56,88  |
| 525065804111412                                | VALTRIAN - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                                                                                       |         |     | 18,08    | 24,99  | 19,17    | 26,49  | 19,40    | 26,82  | 19,64    | 27,15  |
| 525065802117413                                | VALTRIAN - 25 MG COM REV CT 2 BL X 15                                                                                                                  |         |     | 14,83    | 20,51  | 15,73    | 21,74  | 15,92    | 22,01  | 16,12    | 22,28  |
| 525065803113411                                | VALTRIAN - 50 MG COM REV CT 2 BL X 15                                                                                                                  |         |     | 28,02    | 38,74  | 29,71    | 41,08  | 30,08    | 41,57  | 30,44    | 42,09  |
| 525065805116418                                | VALTRIAN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                                                                                        |         |     | 11,00    | 15,21  | 11,67    | 16,13  | 11,81    | 16,32  | 11,95    | 16,53  |
| 525070601116416                                | VALTRIAN HCT - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                                                                                       |         |     | 36,86    | 50,96  | 39,09    | 54,03  | 39,56    | 54,69  | 40,05    | 55,36  |
| 525070602112414                                | VALTRIAN HCT - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                                                                           |         |     | 17,12    | 23,67  | 18,16    | 25,10  | 18,38    | 25,41  | 18,60    | 25,72  |
| 525070603119412                                | VALTRIAN HCT - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                                                                          |         |     | 9,60     | 13,27  | 10,18    | 14,07  | 10,30    | 14,24  | 10,43    | 14,41  |
| 525070604115410                                | VALTRIAN HCT - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                                          |         |     | 24,67    | 34,10  | 26,16    | 36,16  | 26,48    | 36,60  | 26,80    | 37,05  |
| 525073202158411                                | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML                                                                                                    |         |     | 71,82    | 99,28  | 76,15    | 105,27 | 77,08    | 106,55 | 78,02    | 107,86 |
| 525073203154411                                | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAST                                                                               |         |     | 71,82    | 99,28  | 76,15    | 105,27 | 77,08    | 106,55 | 78,02    | 107,86 |
| 525073204150418                                | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML                                                                                                     |         |     | 224,59   | 310,47 | 238,14   | 329,19 | 241,03   | 333,19 | 243,99   | 337,29 |

(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 20/05/2011**

| 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 S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA                                          |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525073205157416 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                          |         |     | 112,30   | 155,24   | 119,07   | 164,60   | 120,52   | 166,60   | 122,00   | 168,65   |
| 525073206153414 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 10 CARP VD INC X 3 ML                       |         |     | 718,21   | 992,83   | 761,53   | 1.052,71 | 770,78   | 1.065,50 | 780,26   | 1.078,60 |
| 525073207151415 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                        |         |     | 143,65   | 198,57   | 152,31   | 210,55   | 154,16   | 213,10   | 156,06   | 215,73   |
| 525073208156410 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 3 CARP VD INC X 3 ML                        |         |     | 215,46   | 297,85   | 228,46   | 315,81   | 231,24   | 319,65   | 234,08   | 323,58   |
| 525073201151413 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 4 CARP VD INC X 3 ML                        |         |     | 287,28   | 397,13   | 304,61   | 421,08   | 308,31   | 426,20   | 312,10   | 431,44   |
| 525073209152419 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                        |         |     | 359,11   | 496,42   | 380,77   | 526,36   | 385,40   | 532,76   | 390,14   | 539,31   |
| 525073212153412 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SISTEMA APLIC PLAS |         |     | 359,11   | 496,42   | 380,77   | 526,36   | 385,40   | 532,76   | 390,14   | 539,31   |
| 525073210150416 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML                         |         |     | 1.122,96 | 1.552,33 | 1.190,69 | 1.645,96 | 1.205,15 | 1.665,95 | 1.219,97 | 1.686,44 |
| 525073211157414 | VELUXUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML                          |         |     | 561,48   | 776,17   | 595,35   | 822,99   | 602,58   | 832,98   | 609,99   | 843,23   |
| 525065901115419 | VIVANZA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                              |         |     | 53,55    | 71,41    | 57,28    | 76,22    | 58,10    | 77,27    | 58,93    | 78,34    |
| 525066501110418 | VIVANZA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                              |         |     | 97,17    | 129,58   | 103,95   | 138,33   | 105,43   | 140,22   | 106,95   | 142,16   |
| 525066101112413 | VIVANZA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                              |         |     | 149,24   | 199,01   | 159,65   | 212,44   | 161,92   | 215,34   | 164,25   | 218,33   |
| 525066201117417 | VIVANZA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                               |         |     | 43,20    | 57,61    | 46,21    | 61,50    | 46,87    | 62,34    | 47,54    | 63,20    |
| 525073801116414 | VOLUNTA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   |         |     | 14,03    | 19,39    | 14,88    | 20,57    | 15,06    | 20,82    | 15,25    | 21,08    |
| 525073802112412 | VOLUNTA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ( * )                 |         |     | 280,59   |          | 297,52   |          | 301,13   |          | 304,83   |          |
| 525073803119410 | VOLUNTA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   |         |     | 42,09    | 58,18    | 44,63    | 61,69    | 45,17    | 62,44    | 45,73    | 63,22    |
| 525073804115419 | VOLUNTA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ( * )                 |         |     | 701,49   |          | 743,80   |          | 752,83   |          | 762,09   |          |
| 525073805111417 | VOLUNTA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                   |         |     | 84,18    | 116,37   | 89,26    | 123,39   | 90,34    | 124,88   | 91,45    | 126,42   |
| 525073806118415 | VOLUNTA - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                        |         |     | 126,63   | 175,05   | 134,27   | 185,61   | 135,90   | 187,86   | 137,57   | 190,17   |
| 525073807114413 | VOLUNTA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   |         |     | 14,03    | 19,39    | 14,88    | 20,57    | 15,06    | 20,82    | 15,25    | 21,08    |
| 525073808110411 | VOLUNTA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ( * )                 |         |     | 280,59   |          | 297,52   |          | 301,13   |          | 304,83   |          |
| 525073809117411 | VOLUNTA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   |         |     | 42,09    | 58,18    | 44,63    | 61,69    | 45,17    | 62,44    | 45,73    | 63,22    |
| 525073810115417 | VOLUNTA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ( * )                 |         |     | 701,49   |          | 743,80   |          | 752,83   |          | 762,09   |          |
| 525073811111415 | VOLUNTA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                   |         |     | 84,18    | 116,37   | 89,26    | 123,39   | 90,34    | 124,88   | 91,45    | 126,42   |
| 525073812118413 | VOLUNTA - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                        |         |     | 126,63   | 175,05   | 134,27   | 185,61   | 135,90   | 187,86   | 137,57   | 190,17   |
| 525073813114411 | VOLUNTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   |         |     | 28,06    | 38,79    | 29,75    | 41,13    | 30,11    | 41,62    | 30,48    | 42,13    |
| 525073814110411 | VOLUNTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ( * )                 |         |     | 561,13   |          | 594,97   |          | 602,20   |          | 609,61   |          |
| 525073815117418 | VOLUNTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   |         |     | 84,17    | 116,35   | 89,25    | 123,38   | 90,33    | 124,87   | 91,44    | 126,40   |
| 525073816113416 | VOLUNTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ( * )                 |         |     | 1.402,82 |          | 1.487,43 |          | 1.505,50 |          | 1.524,02 |          |
| 525073817111417 | VOLUNTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                   |         |     | 168,34   | 232,71   | 178,49   | 246,74   | 180,66   | 249,74   | 182,88   | 252,81   |
| 525073818116412 | VOLUNTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                        |         |     | 252,42   | 348,94   | 267,65   | 369,99   | 270,90   | 374,48   | 274,23   | 379,08   |
| 525073819112410 | VOLUNTA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   |         |     | 28,06    | 38,79    | 29,75    | 41,13    | 30,11    | 41,62    | 30,48    | 42,13    |
| 525073820110418 | VOLUNTA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) ( * )                 |         |     | 561,13   |          | 594,97   |          | 602,20   |          | 609,61   |          |
| 525073821117416 | VOLUNTA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   |         |     | 84,17    | 116,35   | 89,25    | 123,38   | 90,33    | 124,87   | 91,44    | 126,40   |
| 525073822113414 | VOLUNTA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ( * )                 |         |     | 1.402,82 |          | 1.487,43 |          | 1.505,50 |          | 1.524,02 |          |
| 525073823111415 | VOLUNTA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                   |         |     | 168,34   | 232,71   | 178,49   | 246,74   | 180,66   | 249,74   | 182,88   | 252,81   |
| 525073824116410 | VOLUNTA - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                        |         |     | 252,42   | 348,94   | 267,65   | 369,99   | 270,90   | 374,48   | 274,23   | 379,08   |
| 525013101118410 | ZANIDIP - 10 MG COMP REV CT C/ 2 STRIP AL X 10                             |         |     | 36,82    | 50,91    | 39,05    | 53,98    | 39,52    | 54,63    | 40,01    | 55,30    |
| 525013102114214 | ZANIDIP - 10 MG COMP REV CT C/ 3 STRIP AL X 10                             |         |     | 55,26    | 76,38    | 58,59    | 80,99    | 59,30    | 81,97    | 60,03    | 82,98    |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA      |                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525013103110311                                     | ZANIDIP - 20 MG COM REV CT STR AL X 20                                     |         |     | 66,27    | 91,61  | 70,27    | 97,13  | 71,12    | 98,31  | 71,99    | 99,52  |
| 525071401110412                                     | ZOXIPAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                             |         |     | 24,94    | 34,48  | 26,45    | 36,56  | 26,77    | 37,00  | 27,10    | 37,46  |
| 525071402117410                                     | ZOXIPAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 49,84    | 68,90  | 52,85    | 73,06  | 53,49    | 73,94  | 54,15    | 74,85  |
| Laboratório: MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525100101116412                                     | AEROMED - 2 MG CX. C/ 20 COMP.                                             |         |     | 2,53     | 3,49   | 2,68     | 3,70   | 2,71     | 3,75   | 2,74     | 3,79   |
| 525100102139416                                     | AEROMED - VD. 120 ML XAROPE                                                |         |     | 5,45     | 7,54   | 5,78     | 7,99   | 5,85     | 8,09   | 5,92     | 8,19   |
| 525100403112411                                     | ATROVEX - 10 MG + 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 7,84     | 10,46  | 8,39     | 11,17  | 8,51     | 11,32  | 8,63     | 11,47  |
| 525100404119418                                     | ATROVEX - 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 100                   |         |     | 39,21    | 52,29  | 41,94    | 55,81  | 42,54    | 56,58  | 43,15    | 57,36  |
| 525100402132417                                     | ATROVEX - 6,670 MG + 333,40 MG SOL ORAL GOTAS 20 ML                        |         |     | 4,84     | 6,45   | 5,18     | 6,89   | 5,25     | 6,98   | 5,32     | 7,08   |
| 525100502110415                                     | AZITROMED - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                           |         |     | 13,08    | 18,08  | 13,87    | 19,18  | 14,04    | 19,41  | 14,21    | 19,65  |
| 525101001131418                                     | CLORAMED - 125MG VD. C/ 60ML                                               |         |     | 10,64    | 14,71  | 11,28    | 15,60  | 11,42    | 15,79  | 11,56    | 15,98  |
| 525101002111410                                     | CLORAMED - 250 MG CX. C/ 12 CÁPS.                                          |         |     | 7,65     | 10,58  | 8,11     | 11,21  | 8,21     | 11,35  | 8,31     | 11,49  |
| 525105801116114                                     | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10           |         |     | 8,50     | 11,76  | 9,02     | 12,47  | 9,13     | 12,62  | 9,24     | 12,77  |
| 525105802112112                                     | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20           |         |     | 14,15    | 19,55  | 15,00    | 20,73  | 15,18    | 20,99  | 15,37    | 21,24  |
| 525105803119110                                     | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60           |         |     | 33,95    | 46,93  | 36,00    | 49,76  | 36,44    | 50,37  | 36,88    | 50,99  |
| 525105601117117                                     | CLORIDRATO DE TETRACICLINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8     |         |     | 7,10     | 9,82   | 7,53     | 10,41  | 7,62     | 10,54  | 7,72     | 10,67  |
| 525105602113115                                     | CLORIDRATO DE TETRACICLINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 80    |         |     | 57,19    | 79,06  | 60,64    | 83,83  | 61,38    | 84,85  | 62,13    | 85,89  |
| 525101201173416                                     | DELTAMETRIL - VD. C/ 100ML LOÇÃO                                           |         |     | 9,16     | 12,22  | 9,80     | 13,04  | 9,94     | 13,22  | 10,08    | 13,40  |
| 525101202171417                                     | DELTAMETRIL - VD. C/ 100ML SHAMPOO                                         |         |     | 9,49     | 12,65  | 10,15    | 13,50  | 10,29    | 13,69  | 10,44    | 13,88  |
| 525101303111411                                     | DIPIMED - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                               |         |     | 27,21    | 36,29  | 29,11    | 38,74  | 29,52    | 39,27  | 29,95    | 39,81  |
| 525101304118418                                     | DIPIMED - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                               |         |     | 45,22    | 60,30  | 48,37    | 64,37  | 49,06    | 65,25  | 49,77    | 66,15  |
| 525101301135419                                     | DIPIMED - FRS. C/ 10ML                                                     |         |     | 2,18     | 2,90   | 2,33     | 3,10   | 2,36     | 3,14   | 2,39     | 3,18   |
| 525101302131417                                     | DIPIMED - FRS. C/ 20ML                                                     |         |     | 3,87     | 5,16   | 4,14     | 5,51   | 4,20     | 5,59   | 4,26     | 5,66   |
| 525101401113417                                     | DIPIRON - CX. C/ 100 COMP.                                                 |         |     | 26,86    | 35,82  | 28,73    | 38,23  | 29,14    | 38,76  | 29,56    | 39,29  |
| 525101402111418                                     | DIPIRON - CX. C/ 200 COMP.                                                 |         |     | 44,64    | 59,53  | 47,75    | 63,54  | 48,43    | 64,41  | 49,13    | 65,30  |
| 525106201139111                                     | DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT AMB X 10 ML |         |     | 2,85     | 3,80   | 3,05     | 4,06   | 3,10     | 4,12   | 3,14     | 4,17   |
| 525106202135111                                     | DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT AMB X 20 ML |         |     | 5,16     | 6,88   | 5,52     | 7,34   | 5,60     | 7,44   | 5,68     | 7,55   |
| 525101502114419                                     | DIUREFLUX - 25 MG CX. C/ 42 COMP.                                          |         |     | 6,14     | 8,49   | 6,51     | 9,00   | 6,59     | 9,11   | 6,67     | 9,22   |
| 525101503110417                                     | DIUREFLUX - 50 MG CX. C/ 28 COMP.                                          |         |     | 7,37     | 10,19  | 7,82     | 10,80  | 7,91     | 10,93  | 8,01     | 11,07  |
| 525101803130413                                     | ERITROMED - 250MG VD. C/ 50ML                                              |         |     | 16,12    | 22,28  | 17,09    | 23,63  | 17,30    | 23,91  | 17,51    | 24,21  |
| 525101901116415                                     | FLAZOL - 250 MG CX. C/ 20 COMP.                                            |         |     | 5,44     | 7,52   | 5,77     | 7,98   | 5,84     | 8,07   | 5,91     | 8,17   |
| 525101902139419                                     | FLAZOL - VD. C/ 100ML SUSP 4%                                              |         |     | 6,36     | 8,80   | 6,75     | 9,33   | 6,83     | 9,44   | 6,91     | 9,56   |
| 525102002115414                                     | FLOXIMED - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 420                          |         |     | 498,70   | 689,38 | 528,78   | 730,96 | 535,20   | 739,84 | 541,78   | 748,94 |
| 525102001119416                                     | FLOXIMED - CX. C/ 14 COMP. REV.                                            |         |     | 17,62    | 24,36  | 18,69    | 25,83  | 18,91    | 26,14  | 19,14    | 26,46  |
| 525102101113411                                     | FLUCONAZON - 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1                              |         |     | 8,81     | 12,18  | 9,34     | 12,91  | 9,46     | 13,07  | 9,57     | 13,23  |
| 525102102111410                                     | FLUCONAZON - 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2                              |         |     | 12,87    | 17,79  | 13,65    | 18,87  | 13,81    | 19,09  | 13,98    | 19,33  |
| 525102201134419                                     | FUNGISTATINA - VD. C/ 50ML                                                 |         |     | 13,81    | 19,09  | 14,64    | 20,24  | 14,82    | 20,49  | 15,00    | 20,74  |
| 525102301112417                                     | FUNGONAZOL - 200 MG CX. C/ 10 COMP.                                        |         |     | 13,77    | 19,04  | 14,60    | 20,19  | 14,78    | 20,43  | 14,96    | 20,68  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                               | Medicamento - Apresentação                                                           | ICMS 0% |     | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                     |                                                                                      | PF      | PMC | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                      |         |     |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 525102302119415                                     | FUNGONAZOL - 200 MG CX. C/ 20 COMP.                                                  |         |     | 23,38    | 32,32 | 24,79    | 34,27  | 25,09    | 34,68  | 25,40    | 35,11  |
| 525102303174411                                     | FUNGONAZOL - VD. C/ 100ML SHAMPOO                                                    |         |     | 22,53    | 31,15 | 23,89    | 33,03  | 24,18    | 33,43  | 24,48    | 33,84  |
| 525102403136412                                     | GASTROGEL - 40MG/ML + 30MG/ML + 3MG/ML SUS OR CT 30 FR VD AMB X 240 ML               |         |     | 16,39    | 21,85 | 17,53    | 23,33  | 17,78    | 23,64  | 18,03    | 23,97  |
| 525102401117410                                     | GASTROGEL - CX. C/ 20 COMP.                                                          |         |     | 6,30     | 8,40  | 6,74     | 8,97   | 6,84     | 9,09   | 6,94     | 9,22   |
| 525102402131417                                     | GASTROGEL - VD. C/ 150ML SUSP                                                        |         |     | 10,24    | 13,66 | 10,95    | 14,58  | 11,11    | 14,78  | 11,27    | 14,98  |
| 525102501111414                                     | GLICONIL - CX. C/ 30 COMP.                                                           |         |     | 4,11     | 5,68  | 4,36     | 6,02   | 4,41     | 6,10   | 4,46     | 6,17   |
| 525102601116418                                     | GRIPIN C - CX. C/ 20 DRÁGEAS                                                         |         |     | 7,82     | 10,42 | 8,36     | 11,13  | 8,48     | 11,28  | 8,60     | 11,43  |
| 525102602112416                                     | GRIPIN C - CX. C/ 25X4 BLS.                                                          |         |     | 31,03    | 41,38 | 33,20    | 44,18  | 33,67    | 44,78  | 34,15    | 45,40  |
| 525102702117411                                     | HIDROFLUX - 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP)                            |         |     | 68,02    | 94,03 | 72,12    | 99,70  | 73,00    | 100,91 | 73,90    | 102,16 |
| 525102703113418                                     | HIDROFLUX - 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                         |         |     | 2,04     | 2,82  | 2,16     | 2,99   | 2,19     | 3,03   | 2,22     | 3,07   |
| 525102704111419                                     | HIDROFLUX - 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                       |         |     | 34,01    |       | 36,06    |        | 36,50    |        | 36,95    |        |
| 525102705116414                                     | HIDROFLUX - 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                                         |         |     | 4,08     | 5,64  | 4,33     | 5,99   | 4,38     | 6,05   | 4,43     | 6,12   |
| 525102706112412                                     | HIDROFLUX - 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90                                         |         |     | 6,12     | 8,46  | 6,49     | 8,97   | 6,57     | 9,08   | 6,65     | 9,19   |
| 525102701110411                                     | HIDROFLUX - CX. C/ 20 COMP.                                                          |         |     | 2,88     | 3,99  | 3,06     | 4,23   | 3,10     | 4,28   | 3,13     | 4,33   |
| 525106304132111                                     | IBUPROFENO - 50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) ( * )         |         |     | 401,00   |       | 428,97   |        | 435,07   |        | 441,33   |        |
| 525102801115415                                     | INFLAMEX SÓDICO - CX. C/ 20 COMP.                                                    |         |     | 5,25     | 7,25  | 5,56     | 7,69   | 5,63     | 7,78   | 5,70     | 7,88   |
| 525103001112411                                     | MEDGERON - 25 MG CX. C/ 30 COMP.                                                     |         |     | 4,99     | 6,90  | 5,30     | 7,32   | 5,36     | 7,41   | 5,43     | 7,50   |
| 525103002119418                                     | MEDGERON - 75 MG CX. C/ 30 COMP.                                                     |         |     | 8,16     | 11,28 | 8,65     | 11,96  | 8,76     | 12,11  | 8,87     | 12,26  |
| 525103605115414                                     | MEDPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                                   |         |     | 31,18    | 43,11 | 33,07    | 45,71  | 33,47    | 46,26  | 33,88    | 46,83  |
| 525103603112418                                     | MEDPRAZOL - 20 MG FR. C/ 14 CÁPS.                                                    |         |     | 10,11    | 13,98 | 10,72    | 14,83  | 10,86    | 15,01  | 10,99    | 15,19  |
| 525103604119416                                     | MEDPRAZOL - FR. C/ 28 CÁPS.                                                          |         |     | 14,20    | 19,64 | 15,06    | 20,82  | 15,24    | 21,07  | 15,43    | 21,33  |
| 525103101117413                                     | MEDPRESS - 250 MG CX. C/ 30 COMP.                                                    |         |     | 13,17    | 18,20 | 13,96    | 19,30  | 14,13    | 19,53  | 14,30    | 19,77  |
| 525103102113411                                     | MEDPRESS - 500 MG CX. C/ 30 COMP.                                                    |         |     | 25,81    | 35,68 | 27,37    | 37,83  | 27,70    | 38,29  | 28,04    | 38,76  |
| 525103201138412                                     | MEDTRIM - 200MG VD. C/ 100 ML SUSP                                                   |         |     | 6,96     | 9,62  | 7,38     | 10,20  | 7,47     | 10,32  | 7,56     | 10,45  |
| 525103202118415                                     | MEDTRIM - 400 MG+ 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   |         |     | 7,05     | 9,75  | 7,48     | 10,34  | 7,57     | 10,46  | 7,66     | 10,59  |
| 525103203130419                                     | MEDTRIM - 80 MG/ML +16 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML                             |         |     | 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                                  |         |     | 10,02    | 13,85 | 10,62    | 14,68  | 10,75    | 14,86  | 10,88    | 15,04  |
| 525103301132416                                     | MEDXIL - 250MG VD. C/ 150 ML SUSP                                                    |         |     | 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                                 |         |     | 21,56    | 29,81 | 22,86    | 31,60  | 23,14    | 31,99  | 23,42    | 32,38  |
| 525103303119417                                     | MEDXIL - 500 MG CX. C/ 12 COMP. CAPS                                                 |         |     | 14,53    | 20,08 | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  | 15,78    | 21,82  |
| 525103501115418                                     | MENTABOM - CX. C/ 06 COMP.                                                           |         |     | 1,91     | 2,64  | 2,03     | 2,80   | 2,05     | 2,83   | 2,08     | 2,87   |
| 525103502138411                                     | MENTABOM - VD. C/ 30 ML SUSP                                                         |         |     | 3,23     | 4,47  | 3,43     | 4,74   | 3,47     | 4,80   | 3,51     | 4,86   |
| 525106702111414                                     | NALDEFLEX DIA - (400 MG + 20 MG) + 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT) |         |     | 74,04    | 98,73 | 79,20    | 105,39 | 80,33    | 106,83 | 81,48    | 108,31 |
| 525106701115416                                     | NALDEFLEX DIA - (400 MG + 20 MG) + 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24             |         |     | 16,21    | 21,62 | 17,34    | 23,08  | 17,59    | 23,40  | 17,84    | 23,72  |
| 525106601171411                                     | NASALFLUX - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS INC GOT X 30 ML                             |         |     | 4,96     | 6,62  | 5,31     | 7,06   | 5,38     | 7,16   | 5,46     | 7,26   |
| 525105501171411                                     | NASALFREE - 9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                             |         |     | 4,09     | 5,46  | 4,38     | 5,83   | 4,44     | 5,91   | 4,51     | 5,99   |
| 525105502178411                                     | NASALFREE - 9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 50 ML                             |         |     | 6,82     | 9,10  | 7,30     | 9,71   | 7,40     | 9,85   | 7,51     | 9,98   |
| 525103801119419                                     | NIFEDIPRESS - RETARD-10 MG CX. C/ 30 COMP.                                           |         |     | 6,19     | 8,55  | 6,56     | 9,07   | 6,64     | 9,18   | 6,72     | 9,29   |
| 525103802115417                                     | NIFEDIPRESS - RETARD-20 MG CX. C/ 30 COMP.                                           |         |     | 8,69     | 12,02 | 9,22     | 12,74  | 9,33     | 12,90  | 9,44     | 13,05  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                               | Medicamento - Apresentação                                                 | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                     |                                                                            | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525106802116418                                     | NOVRALFLEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 144            |         |     | 36,48    | 48,65  | 39,03    | 51,93  | 39,58    | 52,64  | 40,15    | 53,37  |
| 525106803112416                                     | NOVRALFLEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200            |         |     | 50,68    | 67,58  | 54,21    | 72,14  | 54,98    | 73,12  | 55,77    | 74,13  |
| 525106801111412                                     | NOVRALFLEX - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30             |         |     | 7,60     | 10,13  | 8,13     | 10,81  | 8,24     | 10,96  | 8,36     | 11,11  |
| 525104005111416                                     | PANTONAX - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 07                            |         |     | 13,62    | 18,83  | 14,44    | 19,97  | 14,62    | 20,21  | 14,80    | 20,46  |
| 525104004115418                                     | PANTONAX - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                            |         |     | 20,57    | 28,43  | 21,81    | 30,14  | 22,07    | 30,51  | 22,34    | 30,89  |
| 525104003119411                                     | PANTONAX - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 37,46    | 51,78  | 39,72    | 54,90  | 40,20    | 55,57  | 40,69    | 56,25  |
| 525104001116413                                     | PANTONAX - CX C/14 COMP. REV.                                              |         |     | 20,34    | 28,12  | 21,57    | 29,81  | 21,83    | 30,18  | 22,10    | 30,55  |
| 525104002112411                                     | PANTONAX - CX. C/ 07 COMP. REV.                                            |         |     | 12,85    | 17,76  | 13,62    | 18,83  | 13,79    | 19,06  | 13,96    | 19,30  |
| 525104201115410                                     | PRESSOFLUX - 40 MG CX. C/ 40 COMP.                                         |         |     | 4,59     | 6,35   | 4,87     | 6,73   | 4,93     | 6,81   | 4,99     | 6,90   |
| 525104202111419                                     | PRESSOFLUX - 80 MG CX. C/ 20 COMP.                                         |         |     | 3,97     | 5,49   | 4,21     | 5,82   | 4,26     | 5,89   | 4,31     | 5,96   |
| 525101704116412                                     | PRESSOMEDE - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )            |         |     | 121,70   |        | 129,04   |        | 130,60   |        | 132,21   |        |
| 525101701117418                                     | PRESSOMEDE - 10 MG CX. C/ 30 COMP.                                         |         |     | 10,92    | 15,09  | 11,57    | 16,00  | 11,71    | 16,19  | 11,86    | 16,39  |
| 525101705112410                                     | PRESSOMEDE - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )            |         |     | 153,04   |        | 162,27   |        | 164,24   |        | 166,26   |        |
| 525104301111417                                     | PRESSTOPRIL - 12,5 MG CX. C/ 16 COMP.                                      |         |     | 4,95     | 6,84   | 5,25     | 7,25   | 5,31     | 7,34   | 5,38     | 7,43   |
| 525104302116412                                     | PRESSTOPRIL - 25 MG CX. C/ 16 COMP.                                        |         |     | 7,48     | 10,34  | 7,93     | 10,97  | 8,03     | 11,10  | 8,13     | 11,24  |
| 525104303112410                                     | PRESSTOPRIL - 50 MG CX. C/ 16 COMP.                                        |         |     | 11,87    | 16,41  | 12,59    | 17,40  | 12,74    | 17,61  | 12,90    | 17,83  |
| 525104404113412                                     | RANITIDIL - 150 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10                         |         |     | 7,88     | 10,90  | 8,36     | 11,55  | 8,46     | 11,69  | 8,56     | 11,84  |
| 525104405111413                                     | RANITIDIL - 150 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20                         |         |     | 11,99    | 16,58  | 12,72    | 17,58  | 12,87    | 17,79  | 13,03    | 18,01  |
| 525104401114418                                     | RANITIDIL - 150 MG CX C/10 COMP. REV.                                      |         |     | 5,70     | 7,88   | 6,05     | 8,36   | 6,12     | 8,46   | 6,20     | 8,56   |
| 525104402110416                                     | RANITIDIL - 300 MG CX C/8 COMP. REV.                                       |         |     | 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                              |         |     | 6,64     | 8,86   | 7,11     | 9,46   | 7,21     | 9,59   | 7,31     | 9,72   |
| 5251061011134118                                    | SIMETICONA - 75MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                      |         |     | 6,17     | 8,22   | 6,60     | 8,78   | 6,69     | 8,90   | 6,79     | 9,02   |
| 525104601113415                                     | TENOXIL - CX. C/ 10 COMP. REV.                                             |         |     | 13,68    | 18,91  | 14,51    | 20,05  | 14,68    | 20,30  | 14,86    | 20,55  |
| 525104701118419                                     | TETRAMED - CX. C/ 100 CÁPS.                                                |         |     | 50,73    | 70,13  | 53,79    | 74,36  | 54,45    | 75,27  | 55,12    | 76,19  |
| 525104905112419                                     | TYLAFLEX - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500                              |         |     | 135,17   | 180,25 | 144,60   | 192,41 | 146,65   | 195,04 | 148,76   | 197,74 |
| 525105001111411                                     | ULCENAX - 200 MG CX. C/ 40 COMP.                                           |         |     | 9,39     | 12,98  | 9,96     | 13,77  | 10,08    | 13,93  | 10,20    | 14,11  |
| 525105302111419                                     | VOMISTOP - CX. C/ 20 COMP. (METOCLOPRAMIDA)                                |         |     | 3,61     | 4,82   | 3,87     | 5,15   | 3,92     | 5,22   | 3,98     | 5,29   |
| 525105301113146                                     | VOMISTOP - VD. C/ 10 ML (GTS - METOCLOPRAMIDA)                             |         |     | 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 PÓ LIOF INJ CX 1 FA INC + DIL FA INC X 10 ML + 1 AGU FIL ( * ) |         |     | 315,33   |        | 334,35   |        | 338,41   |        | 342,57   |        |
| 5252054011152411                                    | 8Y - 500 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA INC + DIL FA INC X 20 ML + 1 AGU ( * )     |         |     | 630,66   |        | 668,70   |        | 676,82   |        | 685,14   |        |
| 525203901158412                                     | ALBUMINA HUMANA 20% - 20% SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML                    |         |     | 295,51   | 408,50 | 313,33   | 433,14 | 317,14   | 438,40 | 321,04   | 443,79 |
| 525203902154410                                     | ALBUMINA HUMANA 20% - 20% SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML                     |         |     | 147,76   | 204,25 | 156,67   | 216,57 | 158,57   | 219,20 | 160,52   | 221,90 |
| 525200502155415                                     | CHORIOMON - 2000 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP X 2ML ( * )                    |         |     | 25,92    |        | 27,49    |        | 27,82    |        | 28,16    |        |
| 525200504158411                                     | CHORIOMON - 5000 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP X 2ML ( * )                    |         |     | 60,81    |        | 64,48    |        | 65,26    |        | 66,06    |        |
| 525204301154414                                     | CINALEO - 15 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC ( * )                             |         |     | 176,01   |        | 186,62   |        | 188,89   |        | 191,21   |        |
| 525204001150413                                     | CITOPLATINA - 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 15 ML ( * )               |         |     | 383,99   |        | 407,15   |        | 412,10   |        | 417,17   |        |
| 525204002157411                                     | CITOPLATINA - 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 45 ML ( * )               |         |     | 1.088,66 |        | 1.154,32 |        | 1.168,35 |        | 1.182,72 |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525204003153411                    | CITOPLATINA - 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 5 ML ( * )         |         |     | 170,52   |        | 180,80   |        | 183,00   |        | 185,25   |        |
| 525205601119310                    | CUPRIMINE - 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100                |         |     | 212,93   | 294,35 | 225,78   | 312,11 | 228,52   | 315,90 | 231,33   | 319,78 |
| 525200601153410                    | CYCRAM - 1000 MG PO LIOF INJ CT 10 FA ( * )                         |         |     | 262,77   |        | 278,62   |        | 282,00   |        | 285,47   |        |
| 525200602151411                    | CYCRAM - 1000 MG PO LIOF INJ CT FA ( * )                            |         |     | 25,64    |        | 27,19    |        | 27,52    |        | 27,86    |        |
| 525200603156417                    | CYCRAM - 200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA ( * )                          |         |     | 88,93    |        | 94,29    |        | 95,44    |        | 96,61    |        |
| 525200701158414                    | D.T.I. / DACARBACINA - 100 MG PO LIOF INJ CT FA ( * )               |         |     | 48,59    |        | 51,52    |        | 52,15    |        | 52,79    |        |
| 525200702154412                    | D.T.I. / DACARBACINA - 200 MG PO LIOF INJ CT FA ( * )               |         |     | 90,32    |        | 95,77    |        | 96,93    |        | 98,12    |        |
| 525200802159416                    | DAUNOCIN - 20 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC ( * )                     |         |     | 69,03    |        | 73,19    |        | 74,08    |        | 74,99    |        |
| 525200801152418                    | DAUNOCIN - 20 MG PO LIOF INJ FA + AMP DIL X 4ML ( * )               |         |     | 80,78    |        | 85,65    |        | 86,69    |        | 87,76    |        |
| 525200902153411                    | DOBUTIL - 12,5 MG/ML SOL INJ CX AMP X 20ML ( * )                    |         |     | 26,55    |        | 28,15    |        | 28,49    |        | 28,84    |        |
| 525200903151410                    | DOBUTIL - 12,5MG/ML SOL INJ CX 5 AMP X 20ML ( * )                   |         |     | 130,94   |        | 138,83   |        | 140,52   |        | 142,25   |        |
| 525201001151415                    | ETOPUL - 20MG/ML SOL INJ CT 10 AMP X 5ML ( * )                      |         |     | 454,71   |        | 482,13   |        | 487,99   |        | 493,99   |        |
| 525201102150414                    | FOSTIMON - 150 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML                 |         |     | 220,11   | 304,27 | 233,38   | 322,62 | 236,22   | 326,54 | 239,12   | 330,55 |
| 525201103157412                    | FOSTIMON - 75 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML                  |         |     | 102,79   | 142,09 | 108,99   | 150,66 | 110,31   | 152,49 | 111,67   | 154,36 |
| 525205301158418                    | FUNTEX B - 50 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC ( * )                  |         |     | 16,72    |        | 17,73    |        | 17,95    |        | 18,17    |        |
| 525205901155411                    | GAMUNEX - 1 G SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML ( * )                    |         |     | 199,47   |        | 211,50   |        | 214,07   |        | 216,70   |        |
| 525205902151418                    | GAMUNEX - 10 G SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML ( * )                  |         |     | 1.755,18 |        | 1.861,04 |        | 1.883,64 |        | 1.906,81 |        |
| 525205903158416                    | GAMUNEX - 2,5 G SOL INJ CX FA VD INC X 25 ML ( * )                  |         |     | 486,26   |        | 515,59   |        | 521,85   |        | 528,27   |        |
| 525205904154414                    | GAMUNEX - 20 G SOL INJ CX FA VD INC X 200 ML ( * )                  |         |     | 3.771,24 |        | 3.998,69 |        | 4.047,26 |        | 4.097,04 |        |
| 525205905150412                    | GAMUNEX - 5 G SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML ( * )                    |         |     | 923,78   |        | 979,49   |        | 991,39   |        | 1.003,58 |        |
| 525201201116419                    | HYDRINE - 500 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100                  |         |     | 202,14   | 279,44 | 214,34   | 296,29 | 216,94   | 299,89 | 219,61   | 303,58 |
| 525204101155417                    | INTRAGAM P - 60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ( * )            |         |     | 93,79    |        | 99,45    |        | 100,66   |        | 101,90   |        |
| 525204103158413                    | INTRAGAM P - 60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 200 ML ( * )           |         |     | 1.875,69 |        | 1.988,81 |        | 2.012,97 |        | 2.037,73 |        |
| 525204102151415                    | INTRAGAM P - 60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )            |         |     | 468,93   |        | 497,21   |        | 503,25   |        | 509,44   |        |
| 525201301153413                    | IOR EPOCIM - 2000 UI SOL INJ CX 1 FA X 1ML ( * )                    |         |     | 77,73    |        | 82,42    |        | 83,42    |        | 84,45    |        |
| 525201302151414                    | IOR EPOCIM - 2000 UI SOL INJ CX 10 FA X 1ML ( * )                   |         |     | 777,33   |        | 824,21   |        | 834,22   |        | 844,48   |        |
| 525201303156411                    | IOR EPOCIM - 4000 UI SOL INJ CX 1 FA X 1ML ( * )                    |         |     | 111,56   |        | 118,28   |        | 119,72   |        | 121,19   |        |
| 525201304152418                    | IOR EPOCIM - 4000 UI SOL INJ CX 10 FA X 1ML ( * )                   |         |     | 1.115,62 |        | 1.182,90 |        | 1.197,27 |        | 1.212,00 |        |
| 525201401158417                    | IOR LEUKOCIM - 300 MCG SOL INJ CX 1 FA X 1ML ( * )                  |         |     | 322,61   |        | 342,07   |        | 346,22   |        | 350,48   |        |
| 525201402154415                    | IOR LEUKOCIM - 300 MCG SOL INJ CX 10 FA X 1ML ( * )                 |         |     | 3.226,94 |        | 3.421,56 |        | 3.463,12 |        | 3.505,72 |        |
| 525201501152410                    | K.U.DACTINOMYCIN - 0,5 MG PO LIOF INJ CT 1 FA (DACTINOMICINA) ( * ) |         |     | 39,09    |        | 41,45    |        | 41,95    |        | 42,47    |        |
| 525205801150416                    | MELIDRONATO - 30 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC ( * )               |         |     | 209,11   |        | 221,73   |        | 224,42   |        | 227,18   |        |
| 525205802157414                    | MELIDRONATO - 60 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC ( * )               |         |     | 415,81   |        | 440,89   |        | 446,25   |        | 451,74   |        |
| 525205803153412                    | MELIDRONATO - 90 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC ( * )               |         |     | 603,42   |        | 639,81   |        | 647,58   |        | 655,55   |        |
| 525201601157414                    | MERIONAL - 150 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML ( * )           |         |     | 168,60   |        | 180,36   |        | 182,92   |        | 185,55   |        |
| 525201604156419                    | MERIONAL - 75 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML ( * )            |         |     | 84,32    |        | 90,21    |        | 91,49    |        | 92,81    |        |
| 525204501110410                    | NORTRIGIN - 100 MG COM SIMP CX CT BL AL PVC X 28                    |         |     | 93,93    | 129,85 | 99,60    | 137,68 | 100,81   | 139,36 | 102,05   | 141,07 |
| 525204502117419                    | NORTRIGIN - 50 MG COM SIMP CX CT BL AL PVC X 28                     |         |     | 46,52    | 64,30  | 49,32    | 68,18  | 49,92    | 69,01  | 50,53    | 69,86  |
| 525201806115411                    | NYRIN - 15 MG COM CT BL X 10                                        |         |     | 63,73    | 88,09  | 67,57    | 93,41  | 68,39    | 94,54  | 69,23    | 95,70  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525201807154410                    | NYRIN - 3 MG/ML SOL INJ CT AMP X 1 ML                                                       |         |     | 5,12     | 7,07     | 5,42     | 7,50     | 5,49     | 7,59     | 5,56     | 7,68     |
| 525204602154413                    | ONCOBINE - 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 1ML ( *)                                      |         |     | 151,95   |          | 161,12   |          | 163,08   |          | 165,08   |          |
| 525204601158415                    | ONCOBINE - 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5ML ( *)                                      |         |     | 738,27   |          | 782,80   |          | 792,31   |          | 802,05   |          |
| 525203801153419                    | ONCODOX - 10 MG PO LIOF INJ CX FA (CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA) ( *)                        |         |     | 58,22    |          | 61,74    |          | 62,49    |          | 63,25    |          |
| 525203802151411                    | ONCODOX - 50 MG PO LIOF INJ CX FA (CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA) ( *)                        |         |     | 245,26   |          | 260,05   |          | 263,21   |          | 266,45   |          |
| 525205502153413                    | OPTIVATE - 1000 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DIL FA VD INC 10 ML + AGU FIL ( *)            |         |     | 1.559,58 |          | 1.668,38 |          | 1.692,07 |          | 1.716,44 |          |
| 525205503151414                    | OPTIVATE - 250 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DIL FA 5 ML + SER DES 2,5 ML + AGU FIL ( *)    |         |     | 389,91   |          | 417,11   |          | 423,03   |          | 429,12   |          |
| 525205501157415                    | OPTIVATE - 500 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DIL FA 5 ML + AGU FIL ( *)                     |         |     | 779,79   |          | 834,19   |          | 846,04   |          | 858,22   |          |
| 525206101152414                    | OXALIMEIZ - 50 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB ( *)                                          |         |     | 1.392,87 |          | 1.476,88 |          | 1.494,82 |          | 1.513,21 |          |
| 525206002154419                    | PACLIMEIZ - 6 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 16,67 ML ( *)                                  |         |     | 7.002,48 |          | 7.424,82 |          | 7.515,00 |          | 7.607,43 |          |
| 525206001158410                    | PACLIMEIZ - 6 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 5 ML ( *)                                      |         |     | 1.400,50 |          | 1.484,96 |          | 1.503,00 |          | 1.521,49 |          |
| 525206003150417                    | PACLIMEIZ - 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 16,67 ML ( *)                                    |         |     | 1.665,08 |          | 1.765,51 |          | 1.786,95 |          | 1.808,93 |          |
| 525206004157415                    | PACLIMEIZ - 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML ( *)                                        |         |     | 473,35   |          | 501,90   |          | 508,00   |          | 514,25   |          |
| 525202001110415                    | PERENTAL - 400 MG COM REV CT 5 BL X 10                                                      |         |     | 72,96    | 100,86   | 77,36    | 106,94   | 78,30    | 108,24   | 79,26    | 109,57   |
| 525202102154418                    | PRONEST - 10MG/ML EMU INJ CX 1FA X 50ML                                                     |         |     | 49,79    | 68,82    | 52,79    | 72,97    | 53,43    | 73,86    | 54,09    | 74,77    |
| 525202103150416                    | PRONEST - 10MG/ML EMU INJ CX 5 AMP X 20ML                                                   |         |     | 106,96   | 147,86   | 113,41   | 156,78   | 114,79   | 158,68   | 116,20   | 160,63   |
| 525204201151413                    | PROTHROMBINEX - HT - 500 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL X 20 ML + AGULHA FILTRO ( *) |         |     | 849,07   |          | 900,28   |          | 911,21   |          | 922,42   |          |
| 525205203156410                    | REPLENINE-VF - 1000 UI PÓ LIOF INJ + DIL CX 1 FA INC + 1 FA INC X 20ML + 1 AGU FIL ( *)     |         |     | 1.491,01 |          | 1.580,94 |          | 1.600,14 |          | 1.619,82 |          |
| 525205202151415                    | REPLENINE-VF - 250 UI PÓ LIOF INJ + DIL CX 1 FA INC + 1 FA INC X 5 ML + 1 AGU FIL ( *)      |         |     | 372,75   |          | 395,24   |          | 400,04   |          | 404,96   |          |
| 525205201153414                    | REPLENINE-VF - 500 UI PÓ LIOF INJ + DIL CX 1 FA INC + 1 FA INC X 10ML + 1 AGU FIL ( *)      |         |     | 745,51   |          | 790,47   |          | 800,07   |          | 809,91   |          |
| 525202201152413                    | RHOPHYLAC - 200 MCG SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 2ML                                           |         |     | 101,05   | 139,69   | 107,15   | 148,12   | 108,45   | 149,91   | 109,78   | 151,76   |
| 525202202159411                    | RHOPHYLAC - 300 MCG SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 2ML ( *)                                      |         |     | 151,58   |          | 160,72   |          | 162,67   |          | 164,67   |          |
| 525202303151416                    | SANDOGLOBULINA - 6 G PO LIOF INJ FA + FA DIL X 100ML + EQP/INF ( *)                         |         |     | 847,29   |          | 898,39   |          | 909,30   |          | 920,48   |          |
| 525202402158419                    | SITRAC - 10MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 5 ML                                                    |         |     | 28,12    | 38,87    | 29,82    | 41,22    | 30,18    | 41,72    | 30,55    | 42,23    |
| 525202510155417                    | TABINE - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (REST HOSP) ( *)                             |         |     | 9,86     |          | 10,45    |          | 10,58    |          | 10,71    |          |
| 525202511151415                    | TABINE - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (REST HOSP) ( *)                            |         |     | 98,52    |          | 104,47   |          | 105,74   |          | 107,04   |          |
| 525202512158413                    | TABINE - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) ( *)                             |         |     | 46,44    |          | 49,24    |          | 49,84    |          | 50,45    |          |
| 525205701113411                    | TACROFORT - 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL X 50                                                 |         |     | 1.567,68 | 2.167,10 | 1.662,23 | 2.297,80 | 1.682,42 | 2.325,71 | 1.703,11 | 2.354,32 |
| 525202601118417                    | TAMOOEX - 10 MG COM REV CT 3 BL X 10                                                        |         |     | 45,25    | 62,55    | 47,98    | 66,32    | 48,56    | 67,13    | 49,16    | 67,95    |
| 525202602114415                    | TAMOOEX - 20 MG COM REV CT 3 BL X 10                                                        |         |     | 88,00    | 121,65   | 93,31    | 128,98   | 94,44    | 130,55   | 95,60    | 132,16   |
| 525204701152419                    | TOPLANINA - 400 MG PÓ LIOF INJ IV/IM CT FA VD INC                                           |         |     | 364,28   | 503,56   | 386,25   | 533,94   | 390,94   | 540,42   | 395,75   | 547,07   |
| 525205101159410                    | TOPORAN - 4 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC ( *)                                             |         |     | 773,93   |          | 820,61   |          | 830,58   |          | 840,79   |          |
| 525202701155411                    | UNISTIN - 0,5MG/ML SOL INJ CT FA X 20ML                                                     |         |     | 37,48    | 51,81    | 39,74    | 54,93    | 40,22    | 55,60    | 40,71    | 56,28    |
| 525202801151418                    | UNITINASE - 1500.000 UI PO LIOF INJ CT FA ( *)                                              |         |     | 698,76   |          | 740,90   |          | 749,90   |          | 759,12   |          |
| 525202802156413                    | UNITINASE - 750.000 UI PO LIOF INJ CT FA ( *)                                               |         |     | 354,46   |          | 375,84   |          | 380,40   |          | 385,08   |          |
| 525202901111418                    | UNITREXATE - 2,5 MG COM CT FR PLAS X 100 ( *)                                               |         |     | 78,46    |          | 83,19    |          | 84,20    |          | 85,24    |          |
| 525202902150417                    | UNITREXATE - 25MG/ML SOL INJ CX FA X 2ML ( *)                                               |         |     | 23,67    |          | 25,10    |          | 25,40    |          | 25,71    |          |
| 525203001157411                    | UTORAL - 50MG/ML SOL INJ CX 10 AMP CX 5ML ( *)                                              |         |     | 75,06    |          | 79,58    |          | 80,55    |          | 81,54    |          |
| 525203101151413                    | VACINA DE VÍRUS INATIVADA CONTRA A GRIPE - SUS INJ CT 10 SER VD INC PRE-ENCH X 0,5ML        |         |     | 361,23   | 499,35   | 383,02   | 529,47   | 387,67   | 535,90   | 392,44   | 542,49   |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525203102158411                    | VACINA DE VÍRUS INATIVADA CONTRA A GRIPE - SUS INJ CT SER VD INC PRE-ENCHX0,5ML  |         |     | 36,10    | 49,90  | 38,28    | 52,91  | 38,74    | 53,55  | 39,22    | 54,21  |
| 525203201156417                    | VIGAM - 1 G SOL INJ CX FA X 20 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL) ( *)   |         |     | 206,53   |        | 218,99   |        | 221,65   |        | 224,37   |        |
| 525203206158418                    | VIGAM - 10 G SOL INJ CX FA VD INC X 200 ML + EQP ( *)                            |         |     | 1.817,31 |        | 1.926,92 |        | 1.950,32 |        | 1.974,31 |        |
| 525203202152415                    | VIGAM - 2,5 G SOL INJ CX FA X 50 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL) ( *) |         |     | 503,47   |        | 533,84   |        | 540,32   |        | 546,97   |        |
| 525203203159413                    | VIGAM - 5 G SOL INJ CX FA X 100 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL) ( *)  |         |     | 956,48   |        | 1.014,17 |        | 1.026,49 |        | 1.039,11 |        |
| 525204401159418                    | VINATIN - 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML ( *)                           |         |     | 49,80    |        | 52,80    |        | 53,44    |        | 54,10    |        |
| 525203701159415                    | VINRACINE - 1MG/ML SOL INJ CX FA X 1 ML (SULFATO DE VINCRISTINA) ( *)            |         |     | 25,38    |        | 26,91    |        | 27,24    |        | 27,58    |        |
| 525204802153410                    | WOSULIN 70/30 - 100 UI/ML SUS INJ CX 5 CARP VD INC X 3 ML                        |         |     | 59,26    | 81,92  | 62,84    | 86,86  | 63,60    | 87,92  | 64,38    | 89,00  |
| 525204803151411                    | WOSULIN 70/30 - 100 UI/ML SUS INJ CX CARP VD INC X 3 ML                          |         |     | 11,86    | 16,39  | 12,57    | 17,38  | 12,73    | 17,59  | 12,88    | 17,81  |
| 525204804156417                    | WOSULIN 70/30 - 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 10 ML                           |         |     | 32,34    | 44,71  | 34,29    | 47,40  | 34,71    | 47,98  | 35,13    | 48,57  |
| 525204801157412                    | WOSULIN 70/30 - 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 3 ML                            |         |     | 11,86    | 16,39  | 12,57    | 17,38  | 12,73    | 17,59  | 12,88    | 17,81  |
| 525204805152415                    | WOSULIN 70/30 - 100UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 5ML                              |         |     | 17,28    | 23,89  | 18,33    | 25,34  | 18,55    | 25,64  | 18,78    | 25,96  |
| 525204902158414                    | WOSULIN N - 100 UI/ML SUS INJ CX 5 CARP VD INC X 3 ML                            |         |     | 51,13    | 70,68  | 54,22    | 74,95  | 54,88    | 75,86  | 55,55    | 76,79  |
| 525204903154412                    | WOSULIN N - 100 UI/ML SUS INJ CX CARP VD INC X 3 ML                              |         |     | 10,23    | 14,14  | 10,84    | 14,99  | 10,98    | 15,17  | 11,11    | 15,36  |
| 525204904150410                    | WOSULIN N - 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 10 ML                               |         |     | 32,34    | 44,71  | 34,29    | 47,40  | 34,71    | 47,98  | 35,13    | 48,57  |
| 525204905157419                    | WOSULIN N - 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 5 ML                                |         |     | 17,04    | 23,55  | 18,07    | 24,97  | 18,29    | 25,28  | 18,51    | 25,59  |
| 525204901151416                    | WOSULIN N - 100UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 3ML                                  |         |     | 10,23    | 14,14  | 10,84    | 14,99  | 10,98    | 15,17  | 11,11    | 15,36  |
| 525205002150415                    | WOSULIN R - 100 UI/ML SOL INJ CX 5 CARP VD INC X 3 ML                            |         |     | 49,12    | 67,89  | 52,08    | 71,99  | 52,71    | 72,86  | 53,36    | 73,76  |
| 525205003157413                    | WOSULIN R - 100 UI/ML SOL INJ CX CARP VD INC X 3 ML                              |         |     | 9,81     | 13,56  | 10,40    | 14,38  | 10,53    | 14,56  | 10,66    | 14,74  |
| 525205004153411                    | WOSULIN R - 100 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML                               |         |     | 32,34    | 44,71  | 34,29    | 47,40  | 34,71    | 47,98  | 35,13    | 48,57  |
| 525205005151412                    | WOSULIN R - 100 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML                                |         |     | 16,37    | 22,63  | 17,36    | 24,00  | 17,57    | 24,29  | 17,79    | 24,59  |
| 525205001154417                    | WOSULIN R - 100UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 3ML                                  |         |     | 9,81     | 13,56  | 10,40    | 14,38  | 10,53    | 14,56  | 10,66    | 14,74  |
| 525203301150410                    | ZENALB - 20 PCC SOL INJ CX FA X 50 ML ( *)                                       |         |     | 210,56   |        | 223,26   |        | 225,98   |        | 228,76   |        |
| 525203302157419                    | ZENALB - 20 PCC SOL INJ CX FA X 50 ML + EMBALADO                                 |         |     | 213,74   | 295,46 | 226,63   | 313,28 | 229,38   | 317,09 | 232,20   | 320,99 |
| 525203401112413                    | ZOLAPIN - 100 MG COM CT 3 BL X 10                                                |         |     | 108,43   | 149,89 | 114,97   | 158,93 | 116,37   | 160,87 | 117,80   | 162,84 |
| 525203402119411                    | ZOLAPIN - 25 MG COM CT 3 BL X 10                                                 |         |     | 18,58    | 25,68  | 19,70    | 27,23  | 19,94    | 27,56  | 20,19    | 27,90  |
| 525203501151410                    | ZOLIDAM - 5MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 10 ML ( *)                                   |         |     | 21,25    |        | 22,53    |        | 22,80    |        | 23,08    |        |
| 525203502156416                    | ZOLIDAM - 5MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 3 ML ( *)                                    |         |     | 9,04     |        | 9,58     |        | 9,70     |        | 9,82     |        |
| 525203503152414                    | ZOLIDAM - 5MG/ML SOL INJ CX 10 AMP X 10 ML ( *)                                  |         |     | 214,94   |        | 227,90   |        | 230,67   |        | 233,51   |        |
| 525203504159412                    | ZOLIDAM - 5MG/ML SOL INJ CX 10 AMP X 3 ML ( *)                                   |         |     | 91,67    |        | 97,20    |        | 98,38    |        | 99,59    |        |
| 525203601154411                    | ZOYLEX - 250 MG PO LIOF CT 10 FA                                                 |         |     | 448,39   | 619,84 | 475,44   | 657,22 | 481,21   | 665,21 | 487,13   | 673,39 |
| 525203602150411                    | ZOYLEX - 250 MG PO LIOF CT FA                                                    |         |     | 44,80    | 61,93  | 47,50    | 65,67  | 48,08    | 66,46  | 48,67    | 67,28  |
| Laboratório: MERCK S/A             |                                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525400201116111                    | ACICLOVIR - 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 25                                       |         |     | 55,13    | 76,22  | 58,46    | 80,81  | 59,17    | 81,79  | 59,90    | 82,80  |
| 525400202112111                    | ACICLOVIR - 400 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                       |         |     | 100,20   | 138,52 | 106,25   | 146,87 | 107,54   | 148,65 | 108,86   | 150,48 |
| 525400203119118                    | ACICLOVIR - 400 MG COM CT FR PLAS OPC X 70                                       |         |     | 233,88   | 323,31 | 247,99   | 342,81 | 251,00   | 346,97 | 254,09   | 351,24 |
| 525400204166111                    | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                    |         |     | 14,35    | 19,14  | 15,35    | 20,43  | 15,57    | 20,71  | 15,79    | 20,99  |
| 525400304111317                    | ALGINAC - 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REVE CT CART BL AL PVDC INC X 15.     |         |     | 12,09    | 16,71  | 12,82    | 17,72  | 12,98    | 17,94  | 13,14    | 18,16  |

(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 20/05/2011**

| 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 REVE CT CART BL AL PVDC INC X 4                     |         |     | 3,22     | 4,45  | 3,41     | 4,72  | 3,46     | 4,78  | 3,50     | 4,84  |
| 525400306112310        | ALGINAC - 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REVE CT CART BL AL PVDC INC X 8                     |         |     | 6,46     | 8,93  | 6,85     | 9,46  | 6,93     | 9,58  | 7,02     | 9,70  |
| 525400301110417        | ALGINAC - 1MG + 50MG + 50MG + 50MG COM REV CT CART BL AL PVDC INC X 30                         |         |     | 24,27    | 33,55 | 25,73    | 35,57 | 26,05    | 36,01 | 26,37    | 36,45 |
| 525400302151419        | ALGINAC - SOL INJ CX C/ CAMA 3 AMP VD AMB X 1ML + 3 AMP VD                                     |         |     | 13,71    | 18,29 | 14,67    | 19,52 | 14,88    | 19,79 | 15,09    | 20,06 |
| 525400501111417        | ARTREN - 100 MG CÁP GEL MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 11,08    | 15,32 | 11,75    | 16,24 | 11,89    | 16,44 | 12,04    | 16,64 |
| 525400601149416        | ASALIT - 250 MG SUP EST CART 2 STR X 5                                                         |         |     | 19,49    | 26,94 | 20,67    | 28,57 | 20,92    | 28,91 | 21,17    | 29,27 |
| 525400602171415        | ASALIT - 3G ENEMA EST CART ENV + DIL X 100 ML                                                  |         |     | 26,32    | 36,39 | 27,91    | 38,58 | 28,25    | 39,05 | 28,60    | 39,53 |
| 525400603117414        | ASALIT - 400 MG COMP CX X 20                                                                   |         |     | 41,25    | 57,02 | 43,74    | 60,46 | 44,27    | 61,20 | 44,81    | 61,95 |
| 525400701135417        | ASMALERGIN - 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                                             |         |     | 21,70    | 30,00 | 23,01    | 31,81 | 23,29    | 32,20 | 23,58    | 32,59 |
| 525420901113111        | AZITROMICINA DIIDRATADA - 500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 5                               |         |     | 37,21    | 51,43 | 39,45    | 54,54 | 39,93    | 55,20 | 40,42    | 55,88 |
| 525420903116116        | AZITROMICINA DIIDRATADA - 500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 2                               |         |     | 18,68    | 25,82 | 19,81    | 27,38 | 20,05    | 27,71 | 20,29    | 28,05 |
| 525420902111110        | AZITROMICINA DIIDRATADA - 500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 3                               |         |     | 22,32    | 30,86 | 23,67    | 32,72 | 23,96    | 33,12 | 24,25    | 33,53 |
| 525401001110118        | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                    |         |     | 45,15    | 62,42 | 47,88    | 66,18 | 48,46    | 66,99 | 49,05    | 67,81 |
| 525401002117116        | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                      |         |     | 30,10    | 41,61 | 31,91    | 44,11 | 32,30    | 44,65 | 32,70    | 45,20 |
| 525401003113114        | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                       |         |     | 25,86    | 35,74 | 27,42    | 37,90 | 27,75    | 38,36 | 28,09    | 38,83 |
| 525401004111115        | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT CART 3 BL AL PLAS OPC X 20                                |         |     | 48,80    | 67,46 | 51,74    | 71,52 | 52,37    | 72,39 | 53,01    | 73,28 |
| 525401005116110        | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT CART BL AL PLAS OPC X 20                                  |         |     | 19,03    | 26,30 | 20,17    | 27,89 | 20,42    | 28,23 | 20,67    | 28,57 |
| 525401101115413        | BICONCOR - 10 MG/6,25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                               |         |     | 46,79    | 64,68 | 49,61    | 68,59 | 50,22    | 69,42 | 50,83    | 70,27 |
| 525401102111411        | BICONCOR - 2,5 MG/6,25 MG COM CT CART FR PLAS OPC X 30                                         |         |     | 35,50    | 49,08 | 37,64    | 52,04 | 38,10    | 52,67 | 38,57    | 53,32 |
| 525401103118411        | BICONCOR - 2.5 MG/6.25MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30                                  |         |     | 35,50    | 49,08 | 37,64    | 52,04 | 38,10    | 52,67 | 38,57    | 53,32 |
| 525401104114418        | BICONCOR - 5 MG/6,25 MG COM CT CART FR PLAS OPC X 30                                           |         |     | 46,17    | 63,82 | 48,95    | 67,67 | 49,55    | 68,49 | 50,16    | 69,34 |
| 525401105110416        | BICONCOR - 5 MG/6.25MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 46,17    | 63,82 | 48,95    | 67,67 | 49,55    | 68,49 | 50,16    | 69,34 |
| 525418401117114        | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   |         |     | 6,04     | 8,34  | 6,40     | 8,85  | 6,48     | 8,95  | 6,56     | 9,06  |
| 525418402113112        | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   |         |     | 10,22    | 14,13 | 10,84    | 14,98 | 10,97    | 15,16 | 11,10    | 15,35 |
| 525417301135112        | BROMOPRIDA - 4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                                           |         |     | 8,03     | 10,71 | 8,59     | 11,43 | 8,71     | 11,58 | 8,84     | 11,74 |
| 525401507111417        | CEBION - 2 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10                                                 |         |     | 19,25    | 25,68 | 20,60    | 27,41 | 20,89    | 27,78 | 21,19    | 28,17 |
| 525401508118415        | CEBION - 2G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10                                                    |         |     | 11,30    | 15,07 | 12,09    | 16,08 | 12,26    | 16,30 | 12,44    | 16,53 |
| 525401601118411        | CEBION CALCIO - 500 MG + 600 MG COMP EFERV EST CART TB PLAS X 10                               |         |     | 9,82     | 13,09 | 10,50    | 13,97 | 10,65    | 14,16 | 10,80    | 14,36 |
| 525420001112419        | CELAPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                |         |     | 62,77    | 86,76 | 66,55    | 92,00 | 67,36    | 93,11 | 68,19    | 94,26 |
| 525401901111412        | CESTOX - 150 MG COM EST CART 3 STR X 4                                                         |         |     | 28,62    | 39,57 | 30,35    | 41,96 | 30,72    | 42,47 | 31,10    | 42,99 |
| 525401902118313        | CESTOX - 150 MG COM EST CAT BL AL PVC X 12                                                     |         |     | 28,62    | 39,57 | 30,35    | 41,96 | 30,72    | 42,47 | 31,10    | 42,99 |
| 525402002110411        | CISTICID - 500 MG COM EST CART FR PLAS OPC X 50 ( * )                                          |         |     | 348,68   |       | 369,71   |       | 374,20   |       | 378,80   |       |
| 525402101119115        | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                              |         |     | 62,77    | 86,76 | 66,55    | 92,00 | 67,36    | 93,11 | 68,19    | 94,26 |
| 525402205151414        | CITONEURIN - (100 + 100) MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1ML + 1000 MCG/ML 3 AMP X 1ML |         |     | 4,72     | 6,53  | 5,01     | 6,92  | 5,07     | 7,01  | 5,13     | 7,09  |
| 525402206158412        | CITONEURIN - (100 + 100) MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1ML + 500 MCG/ML 3 AMP X 1ML  |         |     | 6,90     | 9,53  | 7,31     | 10,11 | 7,40     | 10,23 | 7,49     | 10,36 |
| 525402204155416        | CITONEURIN - (1666,66 MCG + 33,33 MG + 33,33 MG)/ML SOL INJ CX (INJ. 5000)                     |         |     | 7,62     | 10,54 | 8,08     | 11,17 | 8,18     | 11,31 | 8,28     | 11,45 |
| 525402203159418        | CITONEURIN - (333,33 MCG + 33,33 MG + 33,33 MG)/ML SOL INJ. CX (INJ. 1000)                     |         |     | 5,22     | 7,21  | 5,53     | 7,65  | 5,60     | 7,74  | 5,67     | 7,84  |
| 525402201113410        | CITONEURIN - 50 MCG + 200 MG + 100 MG DRG EST CART 2 BL AL PLAS                                |         |     | 11,40    | 15,20 | 12,20    | 16,23 | 12,37    | 16,45 | 12,55    | 16,68 |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525402202111411        | CITONEURIN - 5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL PLAS AMB X 20  |         |     | 32,45    | 43,28  | 34,72    | 46,20  | 35,21    | 46,83  | 35,72    | 47,48  |
| 525402301118112        | CLARITROMICINA - 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 7                     |         |     | 68,44    | 94,61  | 72,57    | 100,32 | 73,45    | 101,53 | 74,35    | 102,78 |
| 525402302114110        | CLARITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10                      |         |     | 48,88    | 67,57  | 51,83    | 71,65  | 52,46    | 72,52  | 53,11    | 73,41  |
| 525402401139413        | CLINDAL AZ - 40 MG/ML PÓ PREP EXT CT CART FR PLAS OPC X 600 MG          |         |     | 18,78    | 25,95  | 19,91    | 27,52  | 20,15    | 27,85  | 20,40    | 28,20  |
| 525402402135411        | CLINDAL AZ - 40 MG/ML PÓ PREP EXT CT CART FR PLAS OPC X 900 MG          |         |     | 22,28    | 30,81  | 23,63    | 32,66  | 23,92    | 33,06  | 24,21    | 33,47  |
| 525402403115414        | CLINDAL AZ - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                       |         |     | 18,68    | 25,82  | 19,81    | 27,38  | 20,05    | 27,71  | 20,29    | 28,05  |
| 525402406114419        | CLINDAL AZ - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                       |         |     | 37,23    | 51,47  | 39,48    | 54,57  | 39,96    | 55,23  | 40,45    | 55,91  |
| 525402404111412        | CLINDAL AZ - 500 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 3                  |         |     | 22,32    | 30,86  | 23,67    | 32,72  | 23,96    | 33,12  | 24,25    | 33,53  |
| 525402501117411        | CLINFAR - 10 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 34,25    | 47,35  | 36,32    | 50,21  | 36,76    | 50,82  | 37,21    | 51,44  |
| 525402502113411        | CLINFAR - 10 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 12,86    | 17,78  | 13,63    | 18,85  | 13,80    | 19,08  | 13,97    | 19,31  |
| 525402504116416        | CLINFAR - 20 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 68,53    | 94,74  | 72,67    | 100,45 | 73,55    | 101,67 | 74,45    | 102,92 |
| 525402509118417        | CLINFAR - 20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 22,85    | 31,58  | 24,23    | 33,49  | 24,52    | 33,90  | 24,82    | 34,31  |
| 525402507115410        | CLINFAR - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 30,64    | 42,35  | 32,49    | 44,91  | 32,88    | 45,45  | 33,28    | 46,01  |
| 525402508111419        | CLINFAR - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 91,94    | 127,10 | 97,49    | 134,76 | 98,67    | 136,40 | 99,88    | 138,08 |
| 525402503111410        | CLINFAR - 5 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 21,25    | 29,37  | 22,53    | 31,14  | 22,80    | 31,52  | 23,08    | 31,91  |
| 525402506119412        | CLINFAR - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 30,64    | 42,35  | 32,49    | 44,91  | 32,88    | 45,45  | 33,28    | 46,01  |
| 525402505112414        | CLINFAR - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 91,94    | 127,10 | 97,49    | 134,76 | 98,67    | 136,40 | 99,88    | 138,08 |
| 525417902112117        | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14    |         |     | 63,13    | 87,27  | 66,94    | 92,53  | 67,75    | 93,65  | 68,58    | 94,81  |
| 525417901116119        | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6     |         |     | 27,02    | 37,35  | 28,65    | 39,61  | 29,00    | 40,09  | 29,36    | 40,58  |
| 525418701110115        | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30       |         |     | 34,98    | 48,35  | 37,09    | 51,27  | 37,54    | 51,89  | 38,00    | 52,53  |
| 525402605117108        | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            |         |     | 11,39    | 15,74  | 12,07    | 16,69  | 12,22    | 16,89  | 12,37    | 17,10  |
| 525402601111113        | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60        |         |     | 11,34    | 15,68  | 12,02    | 16,62  | 12,17    | 16,82  | 12,32    | 17,03  |
| 525402602118111        | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 6,09     | 8,42   | 6,46     | 8,93   | 6,54     | 9,04   | 6,62     | 9,15   |
| 525402603114111        | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10      |         |     | 8,28     | 11,45  | 8,78     | 12,14  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  |
| 525402604110118        | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60        |         |     | 15,39    | 21,27  | 16,32    | 22,56  | 16,52    | 22,83  | 16,72    | 23,11  |
| 525418001119111        | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20            |         |     | 42,42    | 58,65  | 44,98    | 62,18  | 45,53    | 62,94  | 46,09    | 63,71  |
| 525418002115118        | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30            |         |     | 62,44    | 86,31  | 66,20    | 91,52  | 67,01    | 92,63  | 67,83    | 93,77  |
| 525402701116117        | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 20          |         |     | 13,04    | 18,02  | 13,82    | 19,11  | 13,99    | 19,34  | 14,16    | 19,58  |
| 525402702112115        | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 20          |         |     | 26,14    | 36,13  | 27,71    | 38,31  | 28,05    | 38,78  | 28,40    | 39,25  |
| 525419302112112        | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30         |         |     | 34,89    | 48,23  | 36,99    | 51,13  | 37,44    | 51,76  | 37,90    | 52,39  |
| 525419301116114        | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REVE CT BL AL PLAS INC X 28        |         |     | 32,57    | 45,02  | 34,53    | 47,73  | 34,95    | 48,31  | 35,38    | 48,91  |
| 525402801110110        | CLORIDRATO DE SOTALOL - 160 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                  |         |     | 34,93    | 48,28  | 37,04    | 51,20  | 37,49    | 51,82  | 37,95    | 52,46  |
| 525402901115114        | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 30         |         |     | 32,07    | 44,34  | 34,01    | 47,01  | 34,42    | 47,58  | 34,84    | 48,17  |
| 525419401110411        | COLPOTROFINE - 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20                |         |     | 37,27    | 51,52  | 39,52    | 54,63  | 40,00    | 55,29  | 40,49    | 55,97  |
| 525419402168411        | COLPOTROFINE - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC                 |         |     | 43,28    | 59,83  | 45,89    | 63,44  | 46,45    | 64,21  | 47,02    | 65,00  |
| 525403001118417        | CONCOR - 1,25 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14                        |         |     | 18,21    | 25,17  | 19,30    | 26,68  | 19,54    | 27,01  | 19,78    | 27,34  |
| 525403005113411        | CONCOR - 1,25 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14                |         |     | 36,43    | 50,36  | 38,63    | 53,40  | 39,10    | 54,04  | 39,58    | 54,71  |
| 525403002114415        | CONCOR - 10 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14                          |         |     | 29,09    | 40,21  | 30,85    | 42,64  | 31,22    | 43,16  | 31,60    | 43,69  |
| 525403006111410        | CONCOR - 10,0 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14                |         |     | 58,14    | 80,37  | 61,65    | 85,22  | 62,40    | 86,26  | 63,16    | 87,32  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                |          |          |          |          |          |          |          |          |          |        |
| 525403003110413        | CONCOR - 2,5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14                                                |          |          | 20,97    | 28,99    | 22,24    | 30,74    | 22,51    | 31,11    | 22,78    | 31,49  |
| 525403007116416        | CONCOR - 2,5 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14                                        |          |          | 41,96    | 58,00    | 44,49    | 61,50    | 45,03    | 62,25    | 45,58    | 63,01  |
| 525403004117411        | CONCOR - 5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14                                                  |          |          | 25,50    | 35,25    | 27,04    | 37,38    | 27,37    | 37,84    | 27,71    | 38,30  |
| 525403008112414        | CONCOR - 5,0 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14                                        |          |          | 51,03    | 70,54    | 54,10    | 74,79    | 54,76    | 75,70    | 55,43    | 76,63  |
| 525403202113412        | DEXA CITONEURIN - COM REV EST CART 2 BL AL PLAS AMB X 10                                       |          |          | 32,19    | 42,93    | 34,44    | 45,83    | 34,93    | 46,46    | 35,43    | 47,10  |
| 525403201115148        | DEXA CITONEURIN - SOL INJ EST 3 AMP VD INC X 2 ML + 3 AMP VD INC X 1                           |          |          | 15,91    | 22,00    | 16,87    | 23,32    | 17,08    | 23,61    | 17,29    | 23,90  |
| 525403302118416        | DICLIN - 2 MG + 0,035 MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 63                                   |          |          | 19,63    | 27,14    | 20,82    | 28,78    | 21,07    | 29,13    | 21,33    | 29,48  |
| 525403301111418        | DICLIN - 2MG + 0.035MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 21                                     |          |          | 8,16     | 11,28    | 8,65     | 11,96    | 8,76     | 12,11    | 8,87     | 12,26  |
| 525418501111118        | DICLOFENACO SÓDICO - 100 MG CAP GEL DURA MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10                   |          |          | 6,61     | 9,13     | 7,00     | 9,68     | 7,09     | 9,80     | 7,18     | 9,92   |
| 525417401164114        | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO - 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 GR |          |          | 9,23     | 12,31    | 9,88     | 13,14    | 10,02    | 13,32    | 10,16    | 13,51  |
| 525419502138311        | ERBITUX - 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                                                 | 1.653,49 | 2.285,72 | 1.753,22 | 2.423,58 | 1.774,51 | 2.453,01 | 1.796,34 | 2.483,19 |          |        |
| 525419501131311        | ERBITUX - 2 MG/ML SOL INJ FR AMP VD INC X 50 ML                                                | 684,82   | 946,67   | 726,13   | 1.003,77 | 734,95   | 1.015,96 | 743,99   | 1.028,46 |          |        |
| 525419503134318        | ERBITUX - 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                                 | 330,69   | 457,13   | 350,63   | 484,70   | 354,89   | 490,59   | 359,26   | 496,62   |          |        |
| 525419504130316        | ERBITUX - 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                                                | 3.306,96 | 4.571,41 | 3.506,41 | 4.847,13 | 3.549,00 | 4.906,00 | 3.592,65 | 4.966,34 |          |        |
| 525419505137314        | ERBITUX - 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                                                 | 661,40   | 914,29   | 701,29   | 969,44   | 709,81   | 981,21   | 718,54   | 993,28   |          |        |
| 525403801114416        | ESCLEROVITAN - DRG EST CART 3 BL AL PLAS INC X 10                                              |          |          | 13,09    | 17,46    | 14,01    | 18,64    | 14,21    | 18,89    | 14,41    | 19,16  |
| 525420802115416        | ESQUIDON - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                 |          |          | 47,27    | 65,34    | 50,12    | 69,29    | 50,73    | 70,13    | 51,35    | 70,99  |
| 525420801119418        | ESQUIDON - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                 |          |          | 98,01    | 135,49   | 103,92   | 143,66   | 105,19   | 145,41   | 106,48   | 147,19 |
| 525420803111414        | ESQUIDON - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                 |          |          | 145,92   | 201,71   | 154,72   | 213,88   | 156,60   | 216,48   | 158,53   | 219,14 |
| 525403903162411        | ESTREVA - 0,1 PCC GEL CT FR PLAS OPC X 50 G                                                    |          |          | 33,88    | 46,83    | 35,92    | 49,66    | 36,36    | 50,26    | 36,81    | 50,88  |
| 525404125112419        | EUTHYROX - 100 MCG COM EST CART BL AL AL X 50                                                  |          |          | 18,62    | 25,74    | 19,74    | 27,29    | 19,98    | 27,62    | 20,23    | 27,96  |
| 525404112118405        | EUTHYROX - 100 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                            |          |          | 18,62    | 25,74    | 19,74    | 27,29    | 19,98    | 27,62    | 20,23    | 27,96  |
| 525404101116414        | EUTHYROX - 100 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                 |          |          | 18,62    | 25,74    | 19,74    | 27,29    | 19,98    | 27,62    | 20,23    | 27,96  |
| 525404123111415        | EUTHYROX - 100MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                             |          |          | 6,37     | 8,81     | 6,76     | 9,34     | 6,84     | 9,46     | 6,92     | 9,57   |
| 525404133115413        | EUTHYROX - 112 MCG COM EST BL AL/AL X 50                                                       |          |          | 20,98    | 29,01    | 22,25    | 30,76    | 22,52    | 31,13    | 22,80    | 31,51  |
| 525404126119417        | EUTHYROX - 125 MCG COM EST CART BL AL AL X 50                                                  |          |          | 20,83    | 28,79    | 22,08    | 30,53    | 22,35    | 30,90    | 22,62    | 31,28  |
| 525404111111407        | EUTHYROX - 125 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                            |          |          | 20,83    | 28,79    | 22,08    | 30,53    | 22,35    | 30,90    | 22,62    | 31,28  |
| 525404102112412        | EUTHYROX - 125 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                 |          |          | 20,83    | 28,79    | 22,08    | 30,53    | 22,35    | 30,90    | 22,62    | 31,28  |
| 525404118116412        | EUTHYROX - 125MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                             |          |          | 9,36     | 12,93    | 9,92     | 13,71    | 10,04    | 13,88    | 10,16    | 14,05  |
| 525404135118312        | EUTHYROX - 137 MCG COM EST BL AL AL X 50                                                       |          |          | 27,59    | 38,14    | 29,25    | 40,44    | 29,61    | 40,93    | 29,97    | 41,44  |
| 525404127115415        | EUTHYROX - 150 MCG COM EST CART BL AL AL X 50                                                  |          |          | 22,32    | 30,86    | 23,67    | 32,72    | 23,96    | 33,12    | 24,25    | 33,53  |
| 525404110115409        | EUTHYROX - 150 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                            |          |          | 22,32    | 30,86    | 23,67    | 32,72    | 23,96    | 33,12    | 24,25    | 33,53  |
| 525404103119410        | EUTHYROX - 150 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                 |          |          | 22,32    | 30,86    | 23,67    | 32,72    | 23,96    | 33,12    | 24,25    | 33,53  |
| 525404124116410        | EUTHYROX - 150MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                             |          |          | 10,11    | 13,98    | 10,72    | 14,82    | 10,85    | 15,00    | 10,98    | 15,18  |
| 525404128111413        | EUTHYROX - 175 MCG COM EST CART BL AL AL X 50                                                  |          |          | 25,11    | 34,71    | 26,63    | 36,81    | 26,95    | 37,25    | 27,28    | 37,71  |
| 525404109117401        | EUTHYROX - 175 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                            |          |          | 25,11    | 34,71    | 26,63    | 36,81    | 26,95    | 37,25    | 27,28    | 37,71  |
| 525404104115419        | EUTHYROX - 175 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                 |          |          | 25,11    | 34,71    | 26,63    | 36,81    | 26,95    | 37,25    | 27,28    | 37,71  |
| 525404117111417        | EUTHYROX - 175MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                             |          |          | 12,73    | 17,59    | 13,49    | 18,65    | 13,66    | 18,88    | 13,82    | 19,11  |
| 525404129118411        | EUTHYROX - 200 MCG COM EST CART BL AL AL X 50                                                  |          |          | 27,64    | 38,20    | 29,30    | 40,51    | 29,66    | 41,00    | 30,02    | 41,51  |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525404116113408        | EUTHYROX - 200 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                                         |         |     | 27,64    | 38,20  | 29,30    | 40,51  | 29,66    | 41,00  | 30,02    | 41,51  |
| 525404105111417        | EUTHYROX - 200 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                              |         |     | 27,64    | 38,20  | 29,30    | 40,51  | 29,66    | 41,00  | 30,02    | 41,51  |
| 525404119112410        | EUTHYROX - 200MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                                          |         |     | 16,57    | 22,91  | 17,57    | 24,29  | 17,79    | 24,59  | 18,01    | 24,89  |
| 525404130116419        | EUTHYROX - 25 MCG COM EST CART BL AL AL X 50                                                                |         |     | 14,25    | 19,69  | 15,11    | 20,88  | 15,29    | 21,14  | 15,48    | 21,40  |
| 525404115117401        | EUTHYROX - 25 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                                          |         |     | 14,25    | 19,69  | 15,11    | 20,88  | 15,29    | 21,14  | 15,48    | 21,40  |
| 525404106118415        | EUTHYROX - 25 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                               |         |     | 14,25    | 19,69  | 15,11    | 20,88  | 15,29    | 21,14  | 15,48    | 21,40  |
| 525404120110418        | EUTHYROX - 25MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                                           |         |     | 6,75     | 9,34   | 7,16     | 9,90   | 7,25     | 10,02  | 7,34     | 10,14  |
| 525404131112417        | EUTHYROX - 50 MCG COM EST CART BL AL AL X 50                                                                |         |     | 16,31    | 22,55  | 17,30    | 23,91  | 17,51    | 24,20  | 17,72    | 24,50  |
| 525404114110401        | EUTHYROX - 50 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                                          |         |     | 16,31    | 22,55  | 17,30    | 23,91  | 17,51    | 24,20  | 17,72    | 24,50  |
| 525404107114413        | EUTHYROX - 50 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                               |         |     | 16,31    | 22,55  | 17,30    | 23,91  | 17,51    | 24,20  | 17,72    | 24,50  |
| 525404121117416        | EUTHYROX - 50MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                                           |         |     | 7,48     | 10,34  | 7,93     | 10,97  | 8,03     | 11,10  | 8,13     | 11,24  |
| 525404132119415        | EUTHYROX - 75 MCG COM EST CART BL AL AL X 50                                                                |         |     | 18,02    | 24,91  | 19,11    | 26,41  | 19,34    | 26,73  | 19,58    | 27,06  |
| 525404113114403        | EUTHYROX - 75 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                                                          |         |     | 18,02    | 24,91  | 19,11    | 26,41  | 19,34    | 26,73  | 19,58    | 27,06  |
| 525404108110411        | EUTHYROX - 75 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                               |         |     | 18,02    | 24,91  | 19,11    | 26,41  | 19,34    | 26,73  | 19,58    | 27,06  |
| 525404122113414        | EUTHYROX - 75MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                                           |         |     | 8,18     | 11,31  | 8,67     | 11,99  | 8,78     | 12,14  | 8,89     | 12,29  |
| 525404134111411        | EUTHYROX - 88 MCG COM EST BL AL/AL X 50                                                                     |         |     | 16,47    | 22,77  | 17,47    | 24,15  | 17,68    | 24,44  | 17,90    | 24,74  |
| 525404201171417        | FEM 7 - 1,5 MG ADS TRANS LIB PROG CT CART SACHE X 4                                                         |         |     | 53,77    | 74,34  | 57,02    | 78,82  | 57,71    | 79,78  | 58,42    | 80,76  |
| 525404302111118        | FINASTERIDA - 1 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30                                                         |         |     | 32,95    | 43,94  | 35,25    | 46,91  | 35,75    | 47,55  | 36,26    | 48,21  |
| 525404304114114        | FINASTERIDA - 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 30                                                             |         |     | 62,21    | 82,96  | 66,55    | 88,56  | 67,50    | 89,77  | 68,47    | 91,01  |
| 525404303118116        | FINASTERIDA - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                             |         |     | 55,13    | 76,22  | 58,46    | 80,81  | 59,17    | 81,79  | 59,90    | 82,80  |
| 525404402116413        | FLAXIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                                |         |     | 36,54    | 50,51  | 38,74    | 53,55  | 39,21    | 54,20  | 39,69    | 54,87  |
| 525404401111418        | FLAXIN - 5 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10                                                         |         |     | 73,09    | 101,03 | 77,50    | 107,13 | 78,44    | 108,43 | 79,40    | 109,76 |
| 525404604134412        | FLOGAN - 100 MG COM SOL CT CART BL AL PLAS TRANS X 10                                                       |         |     | 8,96     | 12,38  | 9,50     | 13,13  | 9,62     | 13,29  | 9,73     | 13,45  |
| 525404601135418        | FLOGAN - 15 MG/ML SUS OR CT CART FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                    |         |     | 7,27     | 10,05  | 7,71     | 10,65  | 7,80     | 10,78  | 7,90     | 10,92  |
| 525404603111419        | FLOGAN - 50 MG COM REV CT CART 2 BL AL PLAS INC X 10                                                        |         |     | 11,06    | 15,29  | 11,73    | 16,21  | 11,87    | 16,41  | 12,02    | 16,61  |
| 525404606137419        | FLOGAN - 50 MG COM SOL EST CART 2 BL AL PLAS TRANS X 10                                                     |         |     | 8,96     | 12,38  | 9,50     | 13,13  | 9,62     | 13,29  | 9,73     | 13,45  |
| 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) |         |     | 12,16    | 16,21  | 13,01    | 17,31  | 13,19    | 17,54  | 13,38    | 17,79  |
| 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)   |         |     | 12,16    | 16,21  | 13,01    | 17,31  | 13,19    | 17,54  | 13,38    | 17,79  |
| 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)   |         |     | 12,16    | 16,21  | 13,01    | 17,31  | 13,19    | 17,54  | 13,38    | 17,79  |
| 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)   |         |     | 12,89    | 17,19  | 13,79    | 18,35  | 13,99    | 18,60  | 14,19    | 18,86  |
| 525419604135417        | FLORALYTE - 45 MEQ/L (2,05 + 2,16 + 0,98 + 22,75) MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR ABACAXI)       |         |     | 12,17    | 16,22  | 13,02    | 17,32  | 13,20    | 17,56  | 13,39    | 17,80  |
| 525419603139419        | FLORALYTE - 45 MEQ/L (2,05 + 2,16 + 0,98 + 22,75)MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR GUARANÁ)        |         |     | 12,16    | 16,21  | 13,01    | 17,31  | 13,19    | 17,54  | 13,38    | 17,79  |
| 525419602132410        | FLORALYTE - 45 MEQ/L (2,05 + 2,16 + 0,98 + 22,75)MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR LARANJA)        |         |     | 12,16    | 16,21  | 13,01    | 17,31  | 13,19    | 17,54  | 13,38    | 17,79  |
| 525419601136412        | FLORALYTE - 45 MEQ/L (2,05 + 2,16 + 0,98 + 22,75)MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR TUTTI-FRUTTI)   |         |     | 12,16    | 16,21  | 13,01    | 17,31  | 13,19    | 17,54  | 13,38    | 17,79  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525419605131415        | FLORALYTE - 90 MEQ/L (4,68 + 2,16 + 0,98 + 20) MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR ABACAXI) |         |     | 12,89    | 17,19  | 13,79    | 18,35  | 13,99    | 18,60  | 14,19    | 18,86  |
| 525404708118413        | FLORATIL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 12                                                    |         |     | 22,08    | 29,45  | 23,62    | 31,44  | 23,96    | 31,86  | 24,30    | 32,31  |
| 525404709114411        | FLORATIL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 3                                                     |         |     | 5,52     | 7,36   | 5,91     | 7,86   | 5,99     | 7,97   | 6,08     | 8,08   |
| 525404720118411        | FLORATIL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6                                                     |         |     | 11,04    | 14,72  | 11,81    | 15,72  | 11,98    | 15,93  | 12,15    | 16,15  |
| 525404702111417        | FLORATIL - 100 MG CAP GEL DURA EST CART FR VD INC X 12                                             |         |     | 22,07    | 29,44  | 23,61    | 31,42  | 23,95    | 31,85  | 24,29    | 32,29  |
| 525404701113416        | FLORATIL - 100 MG CAP GEL DURA EST CART TB PLAS X 12                                               |         |     | 15,94    | 21,25  | 17,05    | 22,69  | 17,29    | 23,00  | 17,54    | 23,31  |
| 525404721114418        | FLORATIL - 200 MG + 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL 3 CAP X 200 MG + 3 CAP X 250 MG                |         |     | 24,83    | 33,11  | 26,56    | 35,35  | 26,94    | 35,83  | 27,33    | 36,33  |
| 525404723117414        | FLORATIL - 200 MG + 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL 6 CAP X 200 MG + 6 CAP X 250 MG                |         |     | 49,66    | 66,22  | 53,13    | 70,69  | 53,88    | 71,66  | 54,66    | 72,65  |
| 525404710112419        | FLORATIL - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 3                                                     |         |     | 11,04    | 14,72  | 11,81    | 15,72  | 11,98    | 15,93  | 12,15    | 16,15  |
| 525404711119417        | FLORATIL - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6                                                     |         |     | 22,08    | 29,45  | 23,62    | 31,44  | 23,96    | 31,86  | 24,30    | 32,31  |
| 525404703116412        | FLORATIL - 200 MG CAP GEL DURA EST CART FR VD INC X 6                                              |         |     | 22,07    | 29,44  | 23,61    | 31,42  | 23,95    | 31,85  | 24,29    | 32,29  |
| 525404704112410        | FLORATIL - 200 MG CAP GEL DURA EST CART TB PLAS X 6                                                |         |     | 15,94    | 21,25  | 17,05    | 22,69  | 17,29    | 23,00  | 17,54    | 23,31  |
| 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                |         |     | 23,62    | 31,50  | 25,27    | 33,62  | 25,63    | 34,08  | 26,00    | 34,55  |
| 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                |         |     | 47,24    | 62,99  | 50,53    | 67,24  | 51,25    | 68,16  | 51,99    | 69,11  |
| 525404707138410        | FLORATIL - 200 MG/G PO OR EST CART 25 SACH X 1 G (EMB FRAC)                                        |         |     | 81,61    | 108,83 | 87,31    | 116,18 | 88,55    | 117,76 | 89,82    | 119,40 |
| 525404705135414        | FLORATIL - 200 MG/G PÓ ORAL EST CART 4 SACHE X 1G                                                  |         |     | 15,89    | 21,19  | 17,00    | 22,62  | 17,24    | 22,93  | 17,49    | 23,25  |
| 525404706131412        | FLORATIL - 200 MG/G PÓ ORAL EST CART 6 SACHE X 1G                                                  |         |     | 19,56    | 26,09  | 20,93    | 27,85  | 21,23    | 28,23  | 21,53    | 28,62  |
| 525404712115415        | FLORATIL - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 10                                                    |         |     | 46,00    | 61,34  | 49,21    | 65,48  | 49,91    | 66,37  | 50,62    | 67,29  |
| 525404713111413        | FLORATIL - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 12                                                    |         |     | 55,21    | 73,62  | 59,06    | 78,59  | 59,90    | 79,66  | 60,76    | 80,77  |
| 525404714118411        | FLORATIL - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 16                                                    |         |     | 73,61    | 98,16  | 78,74    | 104,78 | 79,86    | 106,21 | 81,01    | 107,68 |
| 525404715114411        | FLORATIL - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 2                                                     |         |     | 9,20     | 12,27  | 9,84     | 13,09  | 9,98     | 13,27  | 10,12    | 13,46  |
| 525404716110418        | FLORATIL - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 20                                                    |         |     | 92,01    | 122,70 | 98,43    | 130,98 | 99,83    | 132,77 | 101,27   | 134,61 |
| 525404717117416        | FLORATIL - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 4                                                     |         |     | 18,40    | 24,53  | 19,68    | 26,19  | 19,96    | 26,55  | 20,25    | 26,91  |
| 525404718113414        | FLORATIL - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6                                                     |         |     | 27,60    | 36,80  | 29,52    | 39,28  | 29,94    | 39,82  | 30,37    | 40,37  |
| 525404719111415        | FLORATIL - 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 8                                                     |         |     | 36,81    | 49,08  | 39,38    | 52,40  | 39,94    | 53,11  | 40,51    | 53,85  |
| 525419801119414        | FLOXOCIP - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                   |         |     | 63,13    | 87,27  | 66,94    | 92,53  | 67,75    | 93,65  | 68,58    | 94,81  |
| 525419802115412        | FLOXOCIP - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                    |         |     | 27,02    | 37,35  | 28,65    | 39,61  | 29,00    | 40,09  | 29,36    | 40,58  |
| 525404801134113        | FUMARATO DE CETOTIFENO - 0.2MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML                                       |         |     | 18,64    | 25,76  | 19,76    | 27,32  | 20,00    | 27,65  | 20,25    | 27,99  |
| 525404901112413        | GLIFAGE - 1 G COM REV EST BL AL PLAS INC X 30                                                      |         |     | 18,62    | 25,74  | 19,74    | 27,29  | 19,98    | 27,62  | 20,23    | 27,96  |
| 525404904111310        | GLIFAGE - 500 MG COM AP EST CART BL AL PLAS INC X 30                                               |         |     | 9,98     | 13,79  | 10,58    | 14,62  | 10,71    | 14,80  | 10,84    | 14,98  |
| 525404902119411        | GLIFAGE - 500 MG COM REV CT EST BL AL PLAS INC X 30                                                |         |     | 9,77     | 13,50  | 10,35    | 14,31  | 10,48    | 14,49  | 10,61    | 14,67  |
| 525404903115411        | GLIFAGE - 850 MG COM REV EST CT BL AL PLAS INC X 30                                                |         |     | 13,11    | 18,12  | 13,90    | 19,21  | 14,07    | 19,45  | 14,24    | 19,69  |
| 525420303119319        | GLIFAGE XR - 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                        |         |     | 6,15     | 8,50   | 6,52     | 9,01   | 6,60     | 9,12   | 6,68     | 9,24   |
| 525420304115317        | GLIFAGE XR - 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                        |         |     | 18,47    | 25,53  | 19,58    | 27,07  | 19,82    | 27,40  | 20,06    | 27,74  |
| 525420305111315        | GLIFAGE XR - 500 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30                                                  |         |     | 9,98     | 13,79  | 10,58    | 14,62  | 10,71    | 14,80  | 10,84    | 14,98  |
| 525420301116312        | GLIFAGE XR - 750 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10                                                  |         |     | 4,44     | 6,13   | 4,70     | 6,50   | 4,76     | 6,58   | 4,82     | 6,66   |
| 525420302112310        | GLIFAGE XR - 750 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30                                                  |         |     | 13,30    | 18,38  | 14,10    | 19,49  | 14,27    | 19,72  | 14,44    | 19,97  |
| 525418101113113        | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      |         |     | 11,71    | 16,19  | 12,42    | 17,17  | 12,57    | 17,38  | 12,72    | 17,59  |
| 525418102111114        | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      |         |     | 20,35    | 28,13  | 21,58    | 29,83  | 21,84    | 30,19  | 22,11    | 30,56  |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525418103116111        | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        |         |     | 35,30    | 48,80    | 37,43    | 51,75    | 37,89    | 52,37    | 38,35    | 53,02    |
| 525405206116315        | GLUCOVANCE - 1000 MG + 5 MG COM REV EST BL AL PVC/PVDC INC X 10                      |         |     | 10,64    | 14,71    | 11,28    | 15,59    | 11,42    | 15,78    | 11,56    | 15,98    |
| 525405207112313        | GLUCOVANCE - 1000 MG + 5 MG COM REV EST BL AL PVC/PVDC INC X 30                      |         |     | 31,92    | 44,13    | 33,85    | 46,79    | 34,26    | 47,36    | 34,68    | 47,94    |
| 525405201114411        | GLUCOVANCE - 250MG + 1.25MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X                      |         |     | 7,12     | 9,84     | 7,55     | 10,43    | 7,64     | 10,56    | 7,73     | 10,69    |
| 525405204113319        | GLUCOVANCE - 500 MG + 2,5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 4,76     | 6,58     | 5,05     | 6,98     | 5,11     | 7,06     | 5,17     | 7,15     |
| 525405205111311        | GLUCOVANCE - 500 MG + 5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 6,19     | 8,56     | 6,57     | 9,08     | 6,65     | 9,19     | 6,73     | 9,30     |
| 525405202110411        | GLUCOVANCE - 500MG + 2.5MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X                       |         |     | 14,30    | 19,77    | 15,17    | 20,96    | 15,35    | 21,22    | 15,54    | 21,48    |
| 525405203117418        | GLUCOVANCE - 500MG + 5MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 15                      |         |     | 18,58    | 25,68    | 19,70    | 27,23    | 19,94    | 27,56    | 20,19    | 27,90    |
| 525421302159412        | GONAL F - 300 UI (22 MCG) SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 0,5 ML      |         |     | 635,95   | 879,11   | 674,31   | 932,14   | 682,50   | 943,46   | 690,89   | 955,06   |
| 525421303155410        | GONAL F - 450 UI (33 MCG) SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 0,75 ML     |         |     | 953,95   | 1.318,70 | 1.011,48 | 1.398,23 | 1.023,77 | 1.415,22 | 1.036,36 | 1.432,62 |
| 525421301152414        | GONAL F - 75 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD DIL X 1 ML                         |         |     | 158,97   | 219,75   | 168,56   | 233,01   | 170,61   | 235,84   | 172,71   | 238,75   |
| 525421304151419        | GONAL F - 900 UI (66 MCG) SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 1,5 ML      |         |     | 1.907,87 | 2.637,37 | 2.022,94 | 2.796,43 | 2.047,51 | 2.830,40 | 2.072,69 | 2.865,21 |
| 525405301119415        | ILOBAN - CAP GEL C/MICROG EST CART TB PLAS X 20                                      |         |     | 15,45    | 20,60    | 16,53    | 21,99    | 16,76    | 22,29    | 17,00    | 22,60    |
| 525420602116117        | LEVOTIROXINA SÓDICA - 100 MCG COM BL AL/ AL X 30                                     |         |     | 4,16     | 5,74     | 4,41     | 6,09     | 4,46     | 6,17     | 4,51     | 6,24     |
| 525420608114116        | LEVOTIROXINA SÓDICA - 112 MCG COM BL AL/ AL X 30                                     |         |     | 8,18     | 11,31    | 8,67     | 11,99    | 8,78     | 12,14    | 8,89     | 12,29    |
| 525420603112115        | LEVOTIROXINA SÓDICA - 125 MCG COM BL AL/ AL X 30                                     |         |     | 6,10     | 8,44     | 6,47     | 8,95     | 6,55     | 9,05     | 6,63     | 9,17     |
| 525420604119113        | LEVOTIROXINA SÓDICA - 150 MCG COM BL AL/ AL X 30                                     |         |     | 6,58     | 9,09     | 6,98     | 9,64     | 7,06     | 9,76     | 7,15     | 9,88     |
| 525420605115111        | LEVOTIROXINA SÓDICA - 175 MCG COM BL AL/ AL X 30                                     |         |     | 8,30     | 11,48    | 8,80     | 12,17    | 8,91     | 12,32    | 9,02     | 12,47    |
| 525420606111111        | LEVOTIROXINA SÓDICA - 200 MCG COM BL AL/ AL X 30                                     |         |     | 14,36    | 19,85    | 15,22    | 21,04    | 15,41    | 21,30    | 15,60    | 21,56    |
| 525420610119111        | LEVOTIROXINA SÓDICA - 25 MCG COM BL AL/ AL X 30                                      |         |     | 4,41     | 6,09     | 4,67     | 6,46     | 4,73     | 6,54     | 4,79     | 6,62     |
| 525420607118118        | LEVOTIROXINA SÓDICA - 50 MCG COM BL AL/ AL X 30                                      |         |     | 4,90     | 6,78     | 5,20     | 7,18     | 5,26     | 7,27     | 5,32     | 7,36     |
| 525420601111111        | LEVOTIROXINA SÓDICA - 75 MCG COM BL AL/ AL X 30                                      |         |     | 5,34     | 7,38     | 5,66     | 7,82     | 5,73     | 7,92     | 5,80     | 8,01     |
| 525420609110114        | LEVOTIROXINA SÓDICA - 88 MCG COM BL AL/ AL X 30                                      |         |     | 6,43     | 8,88     | 6,81     | 9,42     | 6,90     | 9,53     | 6,98     | 9,65     |
| 525405704116112        | LISINOPRIL - 10 MG COM. CT. BL. AL. PLAS. INC. X 30                                  |         |     | 24,69    | 34,13    | 26,18    | 36,19    | 26,50    | 36,63    | 26,83    | 37,08    |
| 525405701117118        | LISINOPRIL - 20 MG COM. CT. 3 BL. AL. PLAS. INC. X 10                                |         |     | 44,50    | 61,52    | 47,18    | 65,23    | 47,76    | 66,02    | 48,35    | 66,83    |
| 525405702113116        | LISINOPRIL - 5 MG COM. CT. 2 BL. AL. PLAS. INC. X 15                                 |         |     | 15,85    | 21,91    | 16,81    | 23,23    | 17,01    | 23,51    | 17,22    | 23,80    |
| 525405703111117        | LISINOPRIL - 5 MG COM. CT. 3 BL. AL. PLAS. INC. X 10                                 |         |     | 15,85    | 21,91    | 16,81    | 23,23    | 17,01    | 23,51    | 17,22    | 23,80    |
| 525405801111111        | LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 20 MG + 12.5 MG COM EST CT 3 BL AL PLAS INC X 10    |         |     | 45,95    | 63,52    | 48,72    | 67,35    | 49,32    | 68,17    | 49,92    | 69,01    |
| 525406002131111        | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MEDIDA                           |         |     | 13,26    | 17,68    | 14,18    | 18,88    | 14,39    | 19,13    | 14,59    | 19,40    |
| 525406001119116        | LORATADINA - 10 MG COM REV EST CT 2 BL AL PLAS AMB X 6                               |         |     | 16,03    | 21,38    | 17,15    | 22,82    | 17,40    | 23,14    | 17,65    | 23,46    |
| 525418601116111        | LORAZEPAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                          |         |     | 4,76     | 6,58     | 5,05     | 6,98     | 5,11     | 7,06     | 5,17     | 7,15     |
| 525418602112111        | LORAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                          |         |     | 6,75     | 9,33     | 7,15     | 9,89     | 7,24     | 10,01    | 7,33     | 10,13    |
| 525416901112115        | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30                     |         |     | 26,59    | 36,76    | 28,20    | 38,98    | 28,54    | 39,45    | 28,89    | 39,94    |
| 525418802111419        | LOSARTION - 50 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 8,86     | 12,25    | 9,39     | 12,99    | 9,51     | 13,14    | 9,63     | 13,31    |
| 525418801115410        | LOSARTION - 50 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 26,59    | 36,76    | 28,20    | 38,98    | 28,54    | 39,45    | 28,89    | 39,94    |
| 525406101113411        | LUTENIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                            |         |     | 38,88    | 53,75    | 41,23    | 56,99    | 41,73    | 57,68    | 42,24    | 58,39    |
| 525406102111412        | LUTENIL - 5 MG COM CT BL X 10                                                        |         |     | 29,14    | 40,28    | 30,89    | 42,71    | 31,27    | 43,23    | 31,65    | 43,76    |
| 525421001159413        | LUVERIS - 75 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL                                |         |     | 401,13   | 554,50   | 425,32   | 587,95   | 430,49   | 595,09   | 435,78   | 602,41   |
| 525417501134111        | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML |         |     | 6,63     | 8,85     | 7,10     | 9,44     | 7,20     | 9,57     | 7,30     | 9,71     |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                        |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525417801138110        | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED |         |     | 15,03    | 20,05    | 16,08    | 21,40    | 16,31    | 21,69    | 16,54    | 21,99    |
| 525417001115116        | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 10MG + 25MG COM CT STR AL X 30                              |         |     | 21,81    | 30,15    | 23,13    | 31,97    | 23,41    | 32,36    | 23,70    | 32,76    |
| 525417002111114        | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - 20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 30                          |         |     | 34,97    | 48,34    | 37,08    | 51,26    | 37,53    | 51,88    | 37,99    | 52,52    |
| 525406201118113        | MELOXICAM - 15 MG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10                                                     |         |     | 16,20    | 22,39    | 17,18    | 23,75    | 17,39    | 24,03    | 17,60    | 24,33    |
| 525406202114111        | MELOXICAM - 7.5 MG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10                                                    |         |     | 8,64     | 11,95    | 9,16     | 12,67    | 9,28     | 12,82    | 9,39     | 12,98    |
| 525419903116414        | MESIDOX - 2 MG COM FR PLAS OPC X 20                                                                    |         |     | 26,93    | 37,22    | 28,55    | 39,47    | 28,90    | 39,95    | 29,25    | 40,44    |
| 525419901113418        | MESIDOX - 2 MG COM FR PLAS OPC X 30                                                                    |         |     | 40,39    | 55,83    | 42,83    | 59,20    | 43,35    | 59,92    | 43,88    | 60,66    |
| 525419904112412        | MESIDOX - 4 MG COM FR PLAS OPC X 20                                                                    |         |     | 40,40    | 55,85    | 42,84    | 59,22    | 43,36    | 59,94    | 43,89    | 60,67    |
| 525419902111419        | MESIDOX - 4 MG COM FR PLAS OPC X 30                                                                    |         |     | 60,62    | 83,80    | 64,28    | 88,85    | 65,06    | 89,93    | 65,86    | 91,04    |
| 525406301112117        | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                                                 |         |     | 40,39    | 55,83    | 42,83    | 59,20    | 43,35    | 59,92    | 43,88    | 60,66    |
| 525406302119115        | MESILATO DE DOXAZOSINA - 4 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                                                 |         |     | 76,37    | 105,57   | 80,97    | 111,93   | 81,96    | 113,29   | 82,96    | 114,69   |
| 525406501111416        | MIO CITALGAN - COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 10                                                  |         |     | 21,47    | 28,63    | 22,97    | 30,57    | 23,30    | 30,98    | 23,63    | 31,41    |
| 525406801174413        | NASIVIN - 0,5 MG/ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC GOT X 10                                            |         |     | 4,71     | 6,28     | 5,04     | 6,70     | 5,11     | 6,80     | 5,18     | 6,89     |
| 525406802170411        | NASIVIN - 0,5 MG/ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC SPRAY X 1                                           |         |     | 4,99     | 6,66     | 5,34     | 7,10     | 5,42     | 7,20     | 5,49     | 7,30     |
| 525419002119413        | NIASPAN - 1000 MG COM LIB PROLONGADA EST CART BL PVC/ACLAR AL X 28                                     |         |     | 38,71    | 51,62    | 41,41    | 55,11    | 42,00    | 55,86    | 42,60    | 56,63    |
| 525419003115411        | NIASPAN - 500 MG COM LIB PROLONGADA EST CART BL PVC/ACLAR AL X 28                                      |         |     | 28,86    | 38,49    | 30,88    | 41,09    | 31,32    | 41,65    | 31,77    | 42,23    |
| 525419001112415        | NIASPAN - 750 MG COM LIB PROLONGADA EST CART BL PVC/ACLAR AL X 28                                      |         |     | 33,87    | 45,17    | 36,24    | 48,22    | 36,75    | 48,88    | 37,28    | 49,55    |
| 525407001112111        | NORFLOXACINO - 400 MG COM. REV. EST. CT. 2 BL.AL/AL X 7                                                |         |     | 19,75    | 27,31    | 20,95    | 28,95    | 21,20    | 29,31    | 21,46    | 29,67    |
| 525407002119118        | NORFLOXACINO - 400 MG COM. REV. EST. CT. BL.AL/AL X 6                                                  |         |     | 9,69     | 13,40    | 10,28    | 14,20    | 10,40    | 14,38    | 10,53    | 14,55    |
| 525418201118117        | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14                                                        |         |     | 24,07    | 33,27    | 25,52    | 35,28    | 25,83    | 35,71    | 26,15    | 36,15    |
| 525418202114115        | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 7                                                         |         |     | 12,52    | 17,31    | 13,28    | 18,36    | 13,44    | 18,58    | 13,61    | 18,81    |
| 525418304111115        | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14                                                       |         |     | 16,36    | 22,61    | 17,34    | 23,98    | 17,56    | 24,27    | 17,77    | 24,57    |
| 525418301112110        | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28                                                       |         |     | 30,86    | 42,66    | 32,72    | 45,23    | 33,12    | 45,78    | 33,53    | 46,34    |
| 525418306114111        | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 7                                                        |         |     | 7,93     | 10,96    | 8,41     | 11,62    | 8,51     | 11,76    | 8,61     | 11,91    |
| 525418302119119        | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14                                                       |         |     | 29,14    | 40,28    | 30,89    | 42,71    | 31,27    | 43,23    | 31,65    | 43,76    |
| 525418303115117        | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28                                                       |         |     | 54,39    | 75,18    | 57,67    | 79,72    | 58,37    | 80,69    | 59,09    | 81,68    |
| 525418305118113        | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 7                                                        |         |     | 14,08    | 19,46    | 14,92    | 20,63    | 15,11    | 20,88    | 15,29    | 21,14    |
| 525421102117317        | PERGOVERIS - 150 UI/75 UI PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 FA DIL X 1 ML                               |         |     | 2.474,13 | 3.299,29 | 2.646,74 | 3.521,94 | 2.684,32 | 3.570,04 | 2.722,97 | 3.619,53 |
| 525421103113315        | PERGOVERIS - 150 UI/75 UI PÓ LIOF INJ CT 3 FA VD INC + 3 FA DIL X 1 ML                                 |         |     | 742,24   | 989,78   | 794,02   | 1.056,57 | 805,29   | 1.071,01 | 816,89   | 1.085,85 |
| 525421101110319        | PERGOVERIS - 150 UI/75 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 1 ML                                     |         |     | 247,41   | 329,92   | 264,67   | 352,19   | 268,43   | 357,00   | 272,29   | 361,95   |
| 525407201111117        | PIROXICAM - 20 MG CAP GELAT DURA CT FR PLAS OPC X 20                                                   |         |     | 13,58    | 18,78    | 14,40    | 19,91    | 14,58    | 20,15    | 14,76    | 20,40    |
| 525421202111116        | pravastatina sódica - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                       |         |     | 27,35    | 37,81    | 29,00    | 40,09    | 29,35    | 40,57    | 29,71    | 41,07    |
| 525421203118114        | pravastatina sódica - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                       |         |     | 39,48    | 54,58    | 41,86    | 57,87    | 42,37    | 58,57    | 42,89    | 59,29    |
| 525421201115118        | pravastatina sódica - 40 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                       |         |     | 75,21    | 103,97   | 79,75    | 110,24   | 80,72    | 111,58   | 81,71    | 112,95   |
| 525417701168115        | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G                                        |         |     | 7,93     | 10,96    | 8,41     | 11,62    | 8,51     | 11,76    | 8,61     | 11,91    |
| 525417702164113        | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                             |         |     | 8,18     | 11,31    | 8,67     | 11,99    | 8,78     | 12,13    | 8,89     | 12,28    |
| 525417703179114        | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                               |         |     | 11,85    | 16,38    | 12,57    | 17,37    | 12,72    | 17,58    | 12,88    | 17,80    |
| 525407601111416        | PSIQUIAL - 20 MG COM REV CT CART 2 BL AL PLAS INC X 14                                                 |         |     | 49,34    | 68,20    | 52,31    | 72,32    | 52,95    | 73,20    | 53,60    | 74,10    |
| 525407602116411        | PSIQUIAL - 20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 14                                                   |         |     | 26,07    | 36,04    | 27,64    | 38,21    | 27,98    | 38,67    | 28,32    | 39,15    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| <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>MERCK S/A</b>                                 |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 525420402151415     | REBIF - 22 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML              |                                                  |  |                |            | 6.582,56        | 9.099,47   | 6.979,58        | 9.648,29   | 7.064,35        | 9.765,48   | 7.151,24        | 9.885,60   |
| 525420401153414     | REBIF - 44 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML              |                                                  |  |                |            | 7.488,79        | 10.352,21  | 7.940,47        | 10.976,59  | 8.036,91        | 11.109,91  | 8.135,76        | 11.246,56  |
| 525420201111114     | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        |                                                  |  |                |            | 47,27           | 65,34      | 50,12           | 69,29      | 50,73           | 70,13      | 51,35           | 70,99      |
| 525420202118112     | RISPERIDONA - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        |                                                  |  |                |            | 98,01           | 135,49     | 103,92          | 143,66     | 105,19          | 145,41     | 106,48          | 147,19     |
| 525420203114110     | RISPERIDONA - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        |                                                  |  |                |            | 145,92          | 201,71     | 154,72          | 213,88     | 156,60          | 216,48     | 158,53          | 219,14     |
| 525407801119410     | ROXFLAN - 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                               |                                                  |  |                |            | 34,63           | 47,87      | 36,72           | 50,76      | 37,17           | 51,38      | 37,62           | 52,01      |
| 525407803111417     | ROXFLAN - 10 MG COM CT CART 3 BL AL PLAS OPC X 10                        |                                                  |  |                |            | 51,98           | 71,85      | 55,11           | 76,18      | 55,78           | 77,11      | 56,47           | 78,06      |
| 525407802115419     | ROXFLAN - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                |                                                  |  |                |            | 17,85           | 24,67      | 18,93           | 26,16      | 19,16           | 26,48      | 19,39           | 26,81      |
| 525407804118415     | ROXFLAN - 5 MG COM CT CART BL AL PLAS OP X 30                            |                                                  |  |                |            | 26,79           | 37,03      | 28,41           | 39,27      | 28,75           | 39,74      | 29,10           | 40,23      |
| 525420501158310     | SAIZEN - 1,33 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 1 ML             |                                                  |  |                |            | 155,32          | 214,71     | 164,69          | 227,66     | 166,69          | 230,42     | 168,74          | 233,26     |
| 525420502154319     | SAIZEN - 8 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 1 ML        |                                                  |  |                |            | 915,76          | 1.265,92   | 971,00          | 1.342,27   | 982,79          | 1.358,57   | 994,88          | 1.375,28   |
| 525420102113119     | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                       |                                                  |  |                |            | 10,43           | 13,91      | 11,16           | 14,85      | 11,32           | 15,06      | 11,48           | 15,26      |
| 525420101117110     | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                       |                                                  |  |                |            | 19,56           | 26,08      | 20,92           | 27,84      | 21,22           | 28,22      | 21,53           | 28,61      |
| 525419103111418     | SEROLIFT - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          |                                                  |  |                |            | 34,88           | 48,21      | 36,98           | 51,12      | 37,43           | 51,74      | 37,89           | 52,38      |
| 525419102113417     | SEROLIFT - 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10                         |                                                  |  |                |            | 11,63           | 16,07      | 12,33           | 17,04      | 12,48           | 17,25      | 12,63           | 17,46      |
| 525419101117419     | SEROLIFT - 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 28                         |                                                  |  |                |            | 32,57           | 45,02      | 34,53           | 47,73      | 34,95           | 48,31      | 35,38           | 48,91      |
| 525420702110412     | SEROPHENE - 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                             |                                                  |  |                |            | 32,67           | 43,56      | 34,94           | 46,50      | 35,44           | 47,13      | 35,95           | 47,79      |
| 525420701114414     | SEROPHENE - 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                             |                                                  |  |                |            | 86,48           | 115,32     | 92,51           | 123,11     | 93,83           | 124,79     | 95,18           | 126,52     |
| 525417101136115     | SIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                  |                                                  |  |                |            | 6,39            | 8,52       | 6,83            | 9,09       | 6,93            | 9,22       | 7,03            | 9,34       |
| 525417201130119     | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MEDIDA |                                                  |  |                |            | 5,91            | 8,18       | 6,27            | 8,67       | 6,35            | 8,77       | 6,43            | 8,88       |
| 525419201154316     | THIOCTACID - 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 24 ML                    |                                                  |  |                |            | 128,79          | 171,74     | 137,77          | 183,33     | 139,73          | 185,84     | 141,74          | 188,41     |
| 525419202118313     | THIOCTACID - 600 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                            |                                                  |  |                |            | 83,22           | 110,98     | 89,03           | 118,46     | 90,29           | 120,08     | 91,59           | 121,75     |
| 525419702110311     | UFT - 100 MG + 224 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 120                  |                                                  |  |                |            | 2.086,57        | 2.884,39   | 2.212,42        | 3.058,36   | 2.239,29        | 3.095,51   | 2.266,83        | 3.133,58   |
| 525419701114313     | UFT - 100 MG + 224 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                   |                                                  |  |                |            | 486,86          | 673,01     | 516,22          | 713,60     | 522,49          | 722,27     | 528,92          | 731,15     |
| <b>Laboratório:</b> |                                                                          | <b>MERCK SHARP &amp; DOHME FARMACÊUTICA LTDA</b> |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 525500102179219     | AGRASTAT - BAG 250 ML BOLSA PLÁSTICA                                     |                                                  |  |                |            | 724,77          | 1.001,89   | 768,48          | 1.062,32   | 777,82          | 1.075,22   | 787,38          | 1.088,45   |
| 525500206111211     | ARCOXIA - 120 MG CX 1 BL X 7 CPD                                         |                                                  |  |                |            | 49,58           | 68,53      | 52,57           | 72,67      | 53,21           | 73,55      | 53,86           | 74,45      |
| 525500201118218     | ARCOXIA - 120 MG CX 2 BL X 2 CPD                                         |                                                  |  |                |            | 28,32           | 39,14      | 30,03           | 41,51      | 30,39           | 42,01      | 30,76           | 42,53      |
| 525500202114216     | ARCOXIA - 60 MG CX. 1 BL X 7 CPD                                         |                                                  |  |                |            | 24,18           | 33,43      | 25,64           | 35,44      | 25,95           | 35,87      | 26,27           | 36,31      |
| 525500203110214     | ARCOXIA - 60 MG CX. 2 BL X 7 CPD                                         |                                                  |  |                |            | 47,58           | 65,78      | 50,45           | 69,74      | 51,07           | 70,59      | 51,69           | 71,46      |
| 525500204117212     | ARCOXIA - 90 MG CX. 1 BL X 7 CPD                                         |                                                  |  |                |            | 26,98           | 37,29      | 28,60           | 39,54      | 28,95           | 40,02      | 29,31           | 40,51      |
| 525500205113210     | ARCOXIA - 90 MG CX. 2 BL X 7 CPD                                         |                                                  |  |                |            | 53,04           | 73,31      | 56,23           | 77,74      | 56,92           | 78,68      | 57,62           | 79,65      |
| 525500301155311     | CANCIDAS - 50 MG CX. FR. AMP.                                            |                                                  |  |                |            | 1.904,75        | 2.633,05   | 2.019,63        | 2.791,86   | 2.044,16        | 2.825,77   | 2.069,30        | 2.860,52   |
| 525500302151318     | CANCIDAS - 70 MG CX. FR. AMP.                                            |                                                  |  |                |            | 2.453,72        | 3.391,92   | 2.601,71        | 3.596,50   | 2.633,31        | 3.640,19   | 2.665,70        | 3.684,96   |
| 525504901114218     | CORDAPTIVE - 1 G + 20 MG COM CT BL AL/AL X 14                            |                                                  |  |                |            | 25,14           | 33,52      | 26,89           | 35,79      | 27,28           | 36,28      | 27,67           | 36,78      |
| 525504902110216     | CORDAPTIVE - 1 G + 20 MG COM CT BL AL/AL X 28                            |                                                  |  |                |            | 50,27           | 67,03      | 53,78           | 71,56      | 54,54           | 72,54      | 55,33           | 73,54      |
| 525504903117214     | CORDAPTIVE - 1 G + 20 MG COM CT BL AL/AL X 56                            |                                                  |  |                |            | 100,55          | 134,08     | 107,56          | 143,13     | 109,09          | 145,09     | 110,66          | 147,10     |
| 525500401117312     | CO-RENITEC - 10/25 MG CX. 6 BL X 5 CPD                                   |                                                  |  |                |            | 21,80           | 30,14      | 23,12           | 31,96      | 23,40           | 32,35      | 23,69           | 32,75      |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 FARMACÊUTICA LTDA                                     |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525500402113310 | CO-RENITEC - 20/12,5 MG CX. 6 BL X 5 CPD                                  |         |        | 33,19    | 45,88    | 35,19    | 48,65    | 35,62    | 49,24    | 36,06    | 49,84    |
| 525500502177310 | COSOPT - 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT( OCUMETRO) X 10 ML |         |        | 124,17   | 171,64   | 131,66   | 182,00   | 133,26   | 184,21   | 134,90   | 186,47   |
| 525500501138311 | COSOPT - CX. FR. X 5 ML                                                   |         |        | 62,08    | 85,82    | 65,83    | 91,00    | 66,63    | 92,10    | 67,45    | 93,24    |
| 525500601116311 | COZAAR - 100 MG CX. 2 BL X 15 CPD                                         |         |        | 43,52    | 60,16    | 46,15    | 63,79    | 46,71    | 64,57    | 47,28    | 65,36    |
| 525500602112318 | COZAAR - 12,5 MG CX. 1 BL X 7 E 1 BL X14 CPD                              |         |        | 18,66    | 25,79    | 19,78    | 27,35    | 20,03    | 27,68    | 20,27    | 28,02    |
| 525500605111312 | COZAAR - 50 MG CX. 1 BL X 15 CPD                                          |         |        | 14,75    | 20,39    | 15,64    | 21,62    | 15,83    | 21,88    | 16,02    | 22,15    |
| 525500606118310 | COZAAR - 50 MG CX. 2 BL X 15 CPD                                          |         |        | 29,51    | 40,79    | 31,29    | 43,25    | 31,67    | 43,77    | 32,05    | 44,31    |
| 525500701110313 | CRIXIVAN - 200 MG CAP GEL DURA FR. OPC. C/360 CPS                         | 533,88  | 738,01 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525500702117311 | CRIXIVAN - 400 MG CAP GEL DURA FR. OPC. C/180 CPS                         | 533,88  | 738,01 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525500801115414 | CRONOMET - 50 MG+200 MG COM CT STR X 20                                   |         |        | 36,19    | 50,03    | 38,37    | 53,04    | 38,84    | 53,69    | 39,32    | 54,35    |
| 525504801111314 | CUPRIMINE - 250 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 50                              |         |        | 111,20   | 153,72   | 117,91   | 162,99   | 119,34   | 164,97   | 120,81   | 167,00   |
| 525503201119219 | EMEND - 125 MG CAP GEL DURA CT BL AL                                      |         |        | 418,42   | 578,41   | 443,66   | 613,30   | 449,05   | 620,75   | 454,57   | 628,38   |
| 525500901111216 | EZETROL - 10 MG CX. 1 BL X 10 CPD                                         |         |        | 25,16    | 34,78    | 26,68    | 36,88    | 27,00    | 37,32    | 27,33    | 37,78    |
| 525501001112311 | FLOXACIN - 400 MG CX. FR. X 14 CPD                                        |         |        | 31,66    | 43,76    | 33,57    | 46,40    | 33,98    | 46,97    | 34,39    | 47,54    |
| 525501002119311 | FLOXACIN - 400 MG CX. FR. X 6 CPD                                         |         |        | 15,51    | 21,43    | 16,44    | 22,73    | 16,64    | 23,00    | 16,84    | 23,29    |
| 525501101117315 | FOSAMAX - 10 MG CX. 1 BL X 15 CPD                                         |         |        | 58,18    | 80,43    | 61,69    | 85,28    | 62,44    | 86,31    | 63,21    | 87,38    |
| 525501102113313 | FOSAMAX - 10 MG CX. 2 BL X 15 CPD                                         |         |        | 116,90   | 161,60   | 123,95   | 171,35   | 125,46   | 173,43   | 127,00   | 175,56   |
| 525501103111314 | FOSAMAX - 70 MG CX. 1 BL X 4 CPD                                          |         |        | 109,03   | 150,72   | 115,61   | 159,81   | 117,01   | 161,75   | 118,45   | 163,74   |
| 525503501112317 | FOSAMAX D - 70 MG + 2.800 UI COM CT BL AL AL X 4                          |         |        | 104,90   | 145,01   | 111,23   | 153,76   | 112,58   | 155,62   | 113,96   | 157,54   |
| 525503502119315 | FOSAMAX D - 70 MG/5600 UI COM CT BL AL AL X 4                             |         |        | 94,53    | 130,67   | 100,23   | 138,55   | 101,45   | 140,24   | 102,70   | 141,96   |
| 525501201111319 | HYZAAR - 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                |         |        | 57,53    | 79,53    | 61,00    | 84,32    | 61,74    | 85,35    | 62,50    | 86,40    |
| 525501202118317 | HYZAAR - 50/12,5 MG CX. 2 BL X 15 CPD                                     |         |        | 34,89    | 48,23    | 36,99    | 51,13    | 37,44    | 51,76    | 37,90    | 52,39    |
| 525504103145310 | INDOCID - 100 MG SUP CT BL PVC OPC X 10                                   |         |        | 12,46    | 17,22    | 13,21    | 18,26    | 13,37    | 18,48    | 13,53    | 18,71    |
| 525504101118316 | INDOCID - 25 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 30                                 |         |        | 10,97    | 15,17    | 11,64    | 16,09    | 11,78    | 16,28    | 11,92    | 16,48    |
| 525504102114314 | INDOCID - 50 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 30                                 |         |        | 15,58    | 21,53    | 16,52    | 22,83    | 16,72    | 23,11    | 16,92    | 23,39    |
| 525501301159216 | INVANZ - FR. AMP.                                                         |         |        | 242,19   | 334,80   | 256,80   | 354,99   | 259,92   | 359,30   | 263,12   | 363,72   |
| 525504301117216 | ISENTRESS - 400 MG COM REV CT FR PLAS BCO OPC HPDE X 60                   |         |        | 1.525,39 | 2.034,12 | 1.631,80 | 2.171,39 | 1.654,97 | 2.201,05 | 1.678,80 | 2.231,56 |
| 525504502112211 | JANUMET - 50 MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 28                         |         |        | 71,52    | 95,38    | 76,51    | 101,81   | 77,60    | 103,21   | 78,72    | 104,64   |
| 525504503119211 | JANUMET - 50 MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 56                         |         |        | 143,05   | 190,76   | 153,03   | 203,64   | 155,21   | 206,42   | 157,44   | 209,28   |
| 525504501116213 | JANUMET - 50 MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 28                          |         |        | 71,52    | 95,38    | 76,51    | 101,81   | 77,60    | 103,21   | 78,72    | 104,64   |
| 525504504115218 | JANUMET - 50 MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 56                          |         |        | 143,05   | 190,76   | 153,03   | 203,64   | 155,21   | 206,42   | 157,44   | 209,28   |
| 525504505111216 | JANUMET - 50 MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 28                          |         |        | 71,52    | 95,38    | 76,51    | 101,81   | 77,60    | 103,21   | 78,72    | 104,64   |
| 525504506118214 | JANUMET - 50 MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 56                          |         |        | 143,05   | 190,76   | 153,03   | 203,64   | 155,21   | 206,42   | 157,44   | 209,28   |
| 525503703114213 | JANUVIA - 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14                        |         |        | 62,77    | 86,77    | 66,55    | 92,00    | 67,36    | 93,12    | 68,19    | 94,26    |
| 525503702118215 | JANUVIA - 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                        |         |        | 125,54   | 173,54   | 133,11   | 184,01   | 134,73   | 186,24   | 136,38   | 188,53   |
| 525503701111217 | JANUVIA - 25 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                         |         |        | 31,40    | 43,41    | 33,30    | 46,03    | 33,70    | 46,59    | 34,11    | 47,16    |
| 525503704110211 | JANUVIA - 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                         |         |        | 62,77    | 86,77    | 66,55    | 92,00    | 67,36    | 93,12    | 68,19    | 94,26    |
| 525501401110219 | MAXALT - 10 MG CX. 1 BL X 2 CPD                                           |         |        | 32,01    | 44,25    | 33,94    | 46,91    | 34,35    | 47,48    | 34,77    | 48,07    |
| 525501402117217 | MAXALT - 10 MG RPD CX. 1 BL X 2 CPD                                       |         |        | 32,01    | 44,25    | 33,94    | 46,91    | 34,35    | 47,48    | 34,77    | 48,07    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 FARMACÊUTICA LTDA                      |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525501403113215 | MAXALT - 5 MG CX. 1 BL X 2 CPD                             |         |        | 32,01    | 44,25    | 33,94    | 46,91    | 34,35    | 47,48    | 34,77    | 48,07    |
| 525504601110314 | MODURETIC - 25 MG + 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      |         |        | 7,21     | 9,97     | 7,65     | 10,57    | 7,74     | 10,70    | 7,83     | 10,83    |
| 525504602117312 | MODURETIC - 50 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        |         |        | 12,05    | 16,65    | 12,77    | 17,66    | 12,93    | 17,87    | 13,09    | 18,09    |
| 525503802112413 | PRINIVIL - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10              |         |        | 46,52    | 64,31    | 49,33    | 68,19    | 49,93    | 69,02    | 50,54    | 69,87    |
| 525503803119411 | PRINIVIL - 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10              |         |        | 82,13    | 113,53   | 87,08    | 120,38   | 88,14    | 121,84   | 89,22    | 123,34   |
| 525503801116415 | PRINIVIL - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10               |         |        | 26,16    | 36,16    | 27,73    | 38,34    | 28,07    | 38,80    | 28,42    | 39,28    |
| 525503301113311 | PRINZIDE - 10/12,5 MG.COM.CT. 3 BL X 10                    |         |        | 39,98    | 55,27    | 42,39    | 58,60    | 42,91    | 59,31    | 43,43    | 60,04    |
| 525503302111310 | PRINZIDE - 20/12,5 MG.COM.CT. 3 BL X 10                    |         |        | 76,17    | 105,29   | 80,76    | 111,64   | 81,74    | 112,99   | 82,75    | 114,38   |
| 525501701114317 | PROPECIA - 1 MG CX. 2 BL X 7 CPD                           |         |        | 46,07    | 61,43    | 49,28    | 65,57    | 49,98    | 66,47    | 50,70    | 67,39    |
| 525501702110315 | PROPECIA - 1 MG CX. 3 BL X 10 CPD                          |         |        | 91,42    | 121,91   | 97,80    | 130,14   | 99,19    | 131,92   | 100,62   | 133,75   |
| 525501801119310 | PROSCAR - 5 MG CX. 1 BL X 15 CPD                           |         |        | 60,59    | 83,76    | 64,25    | 88,81    | 65,03    | 89,89    | 65,83    | 91,00    |
| 525501802115319 | PROSCAR - 5 MG CX. 2 BL X 15 CPD                           |         |        | 119,13   | 164,68   | 126,31   | 174,61   | 127,85   | 176,73   | 129,42   | 178,91   |
| 525501901113314 | RENITEC - 10 MG CX. 6 BL X 5 CPD                           |         |        | 23,57    | 32,58    | 24,99    | 34,54    | 25,29    | 34,96    | 25,60    | 35,39    |
| 525501902111315 | RENITEC - 20 MG CX. 2 BL X 5 CPD                           |         |        | 7,88     | 10,90    | 8,36     | 11,55    | 8,46     | 11,69    | 8,56     | 11,84    |
| 525501903116310 | RENITEC - 20 MG CX. 6 BL X 5 CPD                           |         |        | 23,57    | 32,58    | 24,99    | 34,54    | 25,29    | 34,96    | 25,60    | 35,39    |
| 525501904112319 | RENITEC - 5 MG CX. 6 BL X 5 CPD                            |         |        | 12,01    | 16,60    | 12,74    | 17,60    | 12,89    | 17,82    | 13,05    | 18,04    |
| 525504001113411 | RESPEXIL - 400 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 7                |         |        | 35,49    | 49,06    | 37,63    | 52,02    | 38,09    | 52,65    | 38,56    | 53,30    |
| 525504002111410 | RESPEXIL - 400 MG COM REV CT BL AL/AL X6                   |         |        | 16,14    | 22,31    | 17,11    | 23,66    | 17,32    | 23,94    | 17,53    | 24,24    |
| 525504701115318 | SINEMET - 25 MG + 250 MG COM CT 06 BL AL PLAS INC X 5      |         |        | 36,22    | 50,07    | 38,40    | 53,09    | 38,87    | 53,73    | 39,35    | 54,39    |
| 525502001116218 | SINGULAIR - 10 MG CX. 1 BL X 10 CPD                        |         |        | 36,56    | 50,54    | 38,77    | 53,59    | 39,24    | 54,24    | 39,72    | 54,91    |
| 525502002112216 | SINGULAIR - 10 MG CX. 3 BL X 10 CPD                        |         |        | 109,84   | 151,84   | 116,47   | 161,00   | 117,88   | 162,95   | 119,33   | 164,96   |
| 525502003119214 | SINGULAIR - 4 MG CX. 1 BL X 10 CPD                         |         |        | 36,56    | 50,54    | 38,77    | 53,59    | 39,24    | 54,24    | 39,72    | 54,91    |
| 525502004115212 | SINGULAIR - 4 MG CX. 3 BL X 10 CPD                         |         |        | 109,84   | 151,84   | 116,47   | 161,00   | 117,88   | 162,95   | 119,33   | 164,96   |
| 525502007130311 | SINGULAIR - 4MG CT 10 SACHÊS                               |         |        | 36,56    | 50,54    | 38,77    | 53,59    | 39,24    | 54,24    | 39,72    | 54,91    |
| 525502008137318 | SINGULAIR - 4MG CT 30 SACHÊS                               |         |        | 109,84   | 151,84   | 116,47   | 161,00   | 117,88   | 162,95   | 119,33   | 164,96   |
| 525502005111210 | SINGULAIR - 5 MG CX. 1 BL X 10 CPD                         |         |        | 36,56    | 50,54    | 38,77    | 53,59    | 39,24    | 54,24    | 39,72    | 54,91    |
| 525502006118219 | SINGULAIR - 5 MG CX. 3 BL X 10 CPD                         |         |        | 109,84   | 151,84   | 116,47   | 161,00   | 117,88   | 162,95   | 119,33   | 164,96   |
| 525502101110211 | STOCRIN - 100 MG FR. PLAS X 30 CPD                         | 105,63  | 146,02 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525502102117211 | STOCRIN - 200 MG FR. PLAS X 90 CPD                         | 639,93  | 884,61 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525502103113218 | STOCRIN - 50 MG FR. PLAS X 30 CPD                          | 52,15   | 72,09  |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525502104111219 | STOCRIN - 600 MG FR. X 30 CPD                              | 639,93  | 884,61 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525502205153316 | TIENAM - 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 1 FA VD INC X 20 ML  |         |        | 80,03    | 110,63   | 84,86    | 117,31   | 85,89    | 118,73   | 86,95    | 120,19   |
| 525502206151317 | TIENAM - 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 25 FA VD INC X 20 ML |         |        | 2.268,79 | 3.136,29 | 2.405,63 | 3.325,45 | 2.434,85 | 3.365,84 | 2.464,80 | 3.407,24 |
| 525502201158410 | TIENAM - FR SIST MONOVIAL 500 MG                           |         |        | 90,75    | 125,45   | 96,22    | 133,01   | 97,39    | 134,63   | 98,59    | 136,28   |
| 525502202154419 | TIENAM - IM 500 MG CX. C/ 50 FR. AMP.                      |         |        | 4.538,39 | 6.273,69 | 4.812,11 | 6.652,08 | 4.870,56 | 6.732,87 | 4.930,47 | 6.815,68 |
| 525502203150417 | TIENAM - IM 500 MG FA + 2 ML DIL                           |         |        | 90,75    | 125,45   | 96,22    | 133,01   | 97,39    | 134,63   | 98,59    | 136,28   |
| 525502204157415 | TIENAM - IV 500 MG FR 120 ML                               |         |        | 90,75    | 125,45   | 96,22    | 133,01   | 97,39    | 134,63   | 98,59    | 136,28   |
| 525502301179312 | TIMOPTOL - 0,25% SOL OFT CX. FR X 5 ML                     |         |        | 6,47     | 8,95     | 6,86     | 9,49     | 6,95     | 9,60     | 7,03     | 9,72     |
| 525502302175310 | TIMOPTOL - 0,25% XE-SOL OFT CX. FR X 5 ML                  |         |        | 22,30    | 30,82    | 23,64    | 32,68    | 23,93    | 33,08    | 24,22    | 33,48    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| <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>MERCK SHARP &amp; DOHME FARMACÊUTICA LTDA</b>               |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 525502303171319     | TIMOPTOL - 0,5% SOL OFT CX. FR X 5 ML                                                                                         |                                                                |  |                |            | 7,78            | 10,75      | 8,24            | 11,40      | 8,35            | 11,54      | 8,45            | 11,68      |
| 525502304178317     | TIMOPTOL - 0,5% XE-SOL OFT CX. FR X 5 ML                                                                                      |                                                                |  |                |            | 26,80           | 37,05      | 28,41           | 39,28      | 28,76           | 39,76      | 29,11           | 40,25      |
| 525502401173413     | TRUSOPT - CX. FR X 5 ML                                                                                                       |                                                                |  |                |            | 42,00           | 58,05      | 44,53           | 61,56      | 45,07           | 62,30      | 45,62           | 63,07      |
| 525504201112311     | TRYPTANOL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                              |                                                                |  |                |            | 11,35           | 15,69      | 12,03           | 16,64      | 12,18           | 16,84      | 12,33           | 17,04      |
| 525504202119318     | TRYPTANOL - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                              |                                                                |  |                |            | 32,74           | 45,26      | 34,72           | 47,99      | 35,14           | 48,58      | 35,57           | 49,17      |
| 525502501151411     | VACINA CONTRA HEPATITE A - FR. AMP. 25 U 0,5 ML                                                                               |                                                                |  |                |            | 45,91           | 63,46      | 48,68           | 67,29      | 49,27           | 68,11      | 49,88           | 68,95      |
| 525502502158411     | VACINA CONTRA HEPATITE A - FR. AMP. 50 U 1,0 ML                                                                               |                                                                |  |                |            | 68,26           | 94,37      | 72,38           | 100,06     | 73,26           | 101,27     | 74,16           | 102,52     |
| 525502601156415     | VACINA CONTRA HEPATITE B - 10 MCG 1,0 ML                                                                                      |                                                                |  |                |            | 46,44           | 64,20      | 49,24           | 68,07      | 49,84           | 68,90      | 50,45           | 69,74      |
| 525502602152413     | VACINA CONTRA HEPATITE B - 5 MCG 0,5 ML                                                                                       |                                                                |  |                |            | 24,97           | 34,52      | 26,47           | 36,60      | 26,80           | 37,04      | 27,13           | 37,50      |
| 525502702157417     | VACINA CONTRA VARICELA - FR. AMP. 0,5 ML                                                                                      |                                                                |  |                |            | 80,48           | 111,25     | 85,33           | 117,96     | 86,37           | 119,39     | 87,43           | 120,86     |
| 525504402134418     | VACINA DE ROTAVIRUS, VIVO, ORAL, PENTAVALENTE - SOL ORAL X 10 TUBO PLAS INC X 2 ML                                            |                                                                |  | 1.074,99       | 1.486,02   | 1.139,83        | 1.575,65   | 1.153,67        | 1.594,79   | 1.167,86        | 1.614,40   |                 |            |
| 525504401138411     | VACINA DE ROTAVIRUS, VIVO, ORAL, PENTAVALENTE - SOL ORAL X TUBO PLAS INC X 2 ML                                               |                                                                |  | 107,49         | 148,59     | 113,98          | 157,56     | 115,36          | 159,47     | 116,78          | 161,43     |                 |            |
| 525502801155412     | VACINA DE VÍRUS VIVO CONTRA SARAMPO, CAXUMBA E RUB - FR. AMP.                                                                 |                                                                |  | 17,48          | 24,16      | 18,53           | 25,62      | 18,76           | 25,93      | 18,99           | 26,25      |                 |            |
| 525502901151419     | VACINA POLIVALENTE CONTRA PNEUMOCOCCOS - 0,5 ML                                                                               |                                                                |  | 30,15          | 41,68      | 31,97           | 44,19      | 32,36           | 44,73      | 32,75           | 45,28      |                 |            |
| 525503601151314     | VACINA QUADRIVALENTE RECOMBINANTE CONTRA PAPILOMA VÍRUS HUMANO(TIPO 6,11,16 E 18) - SUS INJ CT 01 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML |                                                                |  | 348,38         | 481,59     | 369,39          | 510,64     | 373,88          | 516,84     | 378,48          | 523,19     |                 |            |
| 525503401118216     | VYTORIN - 10 MG + 10 MG COM 14 CPD                                                                                            |                                                                |  | 35,60          | 49,21      | 37,75           | 52,18      | 38,21           | 52,81      | 38,68           | 53,46      |                 |            |
| 525503402114214     | VYTORIN - 10 MG + 10 MG COM 28 CPD                                                                                            |                                                                |  | 71,21          | 98,44      | 75,50           | 104,37     | 76,42           | 105,64     | 77,36           | 106,94     |                 |            |
| 525503403110212     | VYTORIN - 10 MG + 20 MG COM 14 CPD                                                                                            |                                                                |  | 35,60          | 49,21      | 37,75           | 52,18      | 38,21           | 52,81      | 38,68           | 53,46      |                 |            |
| 525503404117210     | VYTORIN - 10 MG + 20 MG COM 28 CPD                                                                                            |                                                                |  | 71,21          | 98,44      | 75,50           | 104,37     | 76,42           | 105,64     | 77,36           | 106,94     |                 |            |
| 525503405113219     | VYTORIN - 10 MG + 40 MG COM 14 CPD                                                                                            |                                                                |  | 62,36          | 86,21      | 66,12           | 91,41      | 66,93           | 92,52      | 67,75           | 93,66      |                 |            |
| 525503406111211     | VYTORIN - 10 MG + 40 MG COM 28 CPD                                                                                            |                                                                |  | 124,74         | 172,43     | 132,26          | 182,83     | 133,87          | 185,05     | 135,51          | 187,33     |                 |            |
| 525503408112213     | VYTORIN - 10 MG + 80 MG COM 14 CDP                                                                                            |                                                                |  | 63,62          | 87,95      | 67,46           | 93,25      | 68,28           | 94,39      | 69,12           | 95,55      |                 |            |
| 525503407116215     | VYTORIN - 10 MG + 80 MG COM 28 CPD                                                                                            |                                                                |  | 127,22         | 175,86     | 134,89          | 186,47     | 136,53          | 188,73     | 138,21          | 191,05     |                 |            |
| 525503409119319     | VYTORIN - 10MG / 20 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 7                                                                      |                                                                |  | 17,81          | 24,62      | 18,88           | 26,10      | 19,11           | 26,42      | 19,35           | 26,74      |                 |            |
| 525503101114312     | ZOCOR - 10 MG CX. 1 BL X 10 CPD                                                                                               |                                                                |  | 30,65          | 42,37      | 32,50           | 44,92      | 32,89           | 45,47      | 33,29           | 46,03      |                 |            |
| 525503102110310     | ZOCOR - 10 MG CX. 3 BL X 10 CPD                                                                                               |                                                                |  | 34,67          | 47,93      | 36,76           | 50,82      | 37,21           | 51,44      | 37,67           | 52,07      |                 |            |
| 525503103117319     | ZOCOR - 20 MG CX. 3 BL X 10 CPD                                                                                               |                                                                |  | 43,56          | 60,22      | 46,19           | 63,85      | 46,75           | 64,63      | 47,33           | 65,42      |                 |            |
| 525503104113317     | ZOCOR - 40 MG MG COM REV CT BL ALA PLAS INC X 10                                                                              |                                                                |  | 19,75          | 27,31      | 20,95           | 28,95      | 21,20           | 29,31      | 21,46           | 29,67      |                 |            |
| 525503105111318     | ZOCOR - 5 MG CX. 3 BL X 10 CPD                                                                                                |                                                                |  | 57,73          | 79,80      | 61,21           | 84,61      | 61,95           | 85,64      | 62,71           | 86,69      |                 |            |
| 525503106116313     | ZOCOR - 80 MG CX. 1 BL X 10 CPD                                                                                               |                                                                |  | 19,75          | 27,31      | 20,95           | 28,95      | 21,20           | 29,31      | 21,46           | 29,67      |                 |            |
| <b>Laboratório:</b> |                                                                                                                               | <b>MINANCORA &amp; CIA LTDA</b>                                |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 525700101168410     | POMADA MINANCORA - 20%+0,5%+5% POM DERM PT PLAS OPC X 30 G                                                                    |                                                                |  | 5,08           | 6,77       | 5,43            | 7,23       | 5,51            | 7,33       | 5,59            | 7,43       |                 |            |
| <b>Laboratório:</b> |                                                                                                                               | <b>MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS</b> |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 525904901111117     | ACECLOFENACO - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                                                                |                                                                |  | 13,94          | 19,27      | 14,78           | 20,43      | 14,96           | 20,68      | 15,14           | 20,93      |                 |            |
| 525904101166111     | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                 |                                                                |  | 9,52           | 12,69      | 10,18           | 13,55      | 10,33           | 13,73      | 10,47           | 13,92      |                 |            |
| 525906201117119     | Amoxicilina - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 15                                                                      |                                                                |  | 17,41          | 24,07      | 18,46           | 25,52      | 18,69           | 25,83      | 18,92           | 26,15      |                 |            |
| 525906202113117     | Amoxicilina - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 21                                                                      |                                                                |  | 22,84          | 31,57      | 24,21           | 33,47      | 24,51           | 33,88      | 24,81           | 34,30      |                 |            |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525900101137410                                                      | AMPICILAB - 250MG FRASCO 60ML                                        |         |     | 12,04    | 16,64  | 12,77    | 17,65  | 12,92    | 17,86  | 13,08    | 18,08  |
| 525900105132413                                                      | AMPICILAB - 3 G PO SUS OR CX 50 FR VD AMB                            |         |     | 114,58   | 158,40 | 121,50   | 167,95 | 122,97   | 169,99 | 124,48   | 172,08 |
| 525900102117413                                                      | AMPICILAB - 500 MG BLISTER COM 10 COMP                               |         |     | 12,93    | 17,87  | 13,71    | 18,95  | 13,88    | 19,18  | 14,05    | 19,42  |
| 525900103113411                                                      | AMPICILAB - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200              |         |     | 74,57    | 103,08 | 79,07    | 109,30 | 80,03    | 110,62 | 81,01    | 111,99 |
| 525900104111412                                                      | AMPICILAB - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 600 ( *)         |         |     | 223,70   |        | 237,19   |        | 240,07   |        | 243,02   |        |
| 525900202111417                                                      | ATENOLAB - 100 MG CARTUCHO 28 COMP                                   |         |     | 9,47     | 13,09  | 10,04    | 13,88  | 10,17    | 14,05  | 10,29    | 14,23  |
| 525900203118415                                                      | ATENOLAB - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 700 ( *)                   |         |     | 104,18   |        | 110,47   |        | 111,81   |        | 113,18   |        |
| 525900204114413                                                      | ATENOLAB - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                          |         |     | 6,89     | 9,53   | 7,31     | 10,11  | 7,40     | 10,23  | 7,49     | 10,35  |
| 525900201115419                                                      | ATENOLAB - 50 MG BLISTER COM 28 COMP                                 |         |     | 8,52     | 11,78  | 9,04     | 12,49  | 9,15     | 12,65  | 9,26     | 12,80  |
| 525903301137419                                                      | AZITROLAB - 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                        |         |     | 11,33    | 15,66  | 12,01    | 16,61  | 12,16    | 16,81  | 12,31    | 17,01  |
| 525903302117411                                                      | AZITROLAB - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3                         |         |     | 18,03    | 24,92  | 19,11    | 26,42  | 19,35    | 26,74  | 19,58    | 27,07  |
| 525903304136413                                                      | AZITROLAB - 600 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB + FLAC X 9 ML         |         |     | 19,93    | 27,55  | 21,14    | 29,22  | 21,39    | 29,57  | 21,66    | 29,94  |
| 525903303131418                                                      | AZITROLAB - 900 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB + FLAC X 12 ML        |         |     | 20,78    | 28,73  | 22,04    | 30,46  | 22,30    | 30,83  | 22,58    | 31,21  |
| 525905501133413                                                      | BRONCOFEDRIN - 2 MG/5ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED          |         |     | 3,60     | 4,97   | 3,82     | 5,27   | 3,86     | 5,34   | 3,91     | 5,40   |
| 525900304119417                                                      | CAPTOLAB - 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS X 10                          |         |     | 4,75     | 6,57   | 5,04     | 6,96   | 5,10     | 7,05   | 5,16     | 7,14   |
| 525900302116410                                                      | CAPTOLAB - 25 MG BLISTER COM 30 COMP                                 |         |     | 7,65     | 10,58  | 8,12     | 11,22  | 8,22     | 11,36  | 8,32     | 11,50  |
| 525900307118411                                                      | CAPTOLAB - 25 MG COM CT BL AL PLAS X 60                              |         |     | 11,72    | 16,21  | 12,43    | 17,19  | 12,58    | 17,39  | 12,74    | 17,61  |
| 525900306111413                                                      | CAPTOLAB - 25 MG COM CT BL AL PLAS X 750                             |         |     | 71,28    | 98,53  | 75,58    | 104,48 | 76,50    | 105,75 | 77,44    | 107,05 |
| 525900305115415                                                      | CAPTOLAB - 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS X 10                            |         |     | 11,95    | 16,52  | 12,67    | 17,52  | 12,83    | 17,73  | 12,98    | 17,95  |
| 525903601114414                                                      | CARDIX - 40 MG COM CT 4 BL AL PLAS X 10                              |         |     | 3,94     | 5,45   | 4,18     | 5,78   | 4,23     | 5,85   | 4,28     | 5,92   |
| 525903803116418                                                      | CARDIX - 40 MG COM CT BL AL PLAS X 1000                              |         |     | 98,69    | 136,43 | 104,64   | 144,65 | 105,91   | 146,41 | 107,22   | 148,21 |
| 525903801113411                                                      | CARDIX - 80 MG COM CT 2 BL AL PLAS X 10                              |         |     | 3,68     | 5,09   | 3,91     | 5,40   | 3,95     | 5,47   | 4,00     | 5,53   |
| 525905701116415                                                      | CECOFENE - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                           |         |     | 16,08    | 22,23  | 17,05    | 23,57  | 17,26    | 23,86  | 17,47    | 24,15  |
| 525903901118415                                                      | CEFAGEL - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 16,55    | 22,87  | 17,54    | 24,25  | 17,76    | 24,55  | 17,97    | 24,85  |
| 525903902114413                                                      | CEFAGEL - 500 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 370,42   | 512,06 | 392,77   | 542,95 | 397,54   | 549,54 | 402,43   | 556,30 |
| 525900403117412                                                      | CETOCONALAB - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 13,33    | 18,43  | 14,14    | 19,55  | 14,31    | 19,78  | 14,49    | 20,03  |
| 5259004011165411                                                     | CETOCONALAB - BATÃO C/ 30G CREME                                     |         |     | 11,61    | 15,48  | 12,42    | 16,52  | 12,59    | 16,75  | 12,77    | 16,98  |
| 525900402171413                                                      | CETOCONALAB - FRASCO 100ML XAMPOO                                    |         |     | 24,08    | 32,12  | 25,77    | 34,28  | 26,13    | 34,75  | 26,51    | 35,23  |
| 525906001118413                                                      | CICLATRY - 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 14                    |         |     | 23,13    | 31,98  | 24,53    | 33,91  | 24,83    | 34,32  | 25,13    | 34,74  |
| 525904601118116                                                      | CIMETIDINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                   |         |     | 16,28    | 22,50  | 17,26    | 23,86  | 17,47    | 24,15  | 17,68    | 24,45  |
| 525904602114114                                                      | CIMETIDINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 13,48    | 18,64  | 14,30    | 19,76  | 14,47    | 20,00  | 14,65    | 20,25  |
| 525900501119411                                                      | CIMETILAB - 200 MG BLISTER C/ 40CPRS                                 |         |     | 13,07    | 18,07  | 13,86    | 19,15  | 14,03    | 19,39  | 14,20    | 19,63  |
| 525900502115418                                                      | CIMETILAB - 400 MG BLISTER C/ 20CPRS                                 |         |     | 10,83    | 14,96  | 11,48    | 15,87  | 11,62    | 16,06  | 11,76    | 16,26  |
| 525905901115110                                                      | cloridrato de ciprofloxacino - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 |         |     | 25,68    | 35,50  | 27,23    | 37,64  | 27,56    | 38,10  | 27,90    | 38,57  |
| 525904701163113                                                      | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                      |         |     | 4,99     | 6,66   | 5,34     | 7,11   | 5,42     | 7,20   | 5,50     | 7,30   |
| 525904702161114                                                      | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC             |         |     | 16,64    | 22,19  | 17,80    | 23,69  | 18,05    | 24,01  | 18,31    | 24,34  |
| 525900602160415                                                      | CORTITOP - 1,0 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( *)     |         |     | 117,88   |        | 124,99   |        | 126,51   |        | 128,07   |        |
| 525900601164417                                                      | CORTITOP - BISNAGA 10GR                                              |         |     | 6,17     | 8,53   | 6,55     | 9,05   | 6,63     | 9,16   | 6,71     | 9,27   |
| 525900701177413                                                      | DELTALAB - 0,2 MG/ML LOC FR PLAS OPC X 100 ML                        |         |     | 7,37     | 9,82   | 7,88     | 10,49  | 7,99     | 10,63  | 8,11     | 10,78  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525900703171412                                                      | DELTALAB - 0,2 MG/ML SHAMP CX 162 FR PLAS OPC X 100 ML                |         |     | 1.079,12 | 1.439,01 | 1.154,40 | 1.536,13 | 1.170,79 | 1.557,11 | 1.187,65 | 1.578,69 |
| 525900702173411                                                      | DELTALAB - 0,2 MG/ML SHAMP FR PLAS OPC X 100 ML                       |         |     | 7,37     | 9,82     | 7,88     | 10,49    | 7,99     | 10,63    | 8,11     | 10,78    |
| 525900801139416                                                      | DENTISAN - 12 FRASCOS 10ML                                            |         |     | 51,51    | 68,68    | 55,10    | 73,32    | 55,88    | 74,32    | 56,69    | 75,35    |
| 525900901117414                                                      | DICLOSODICO - BLISTER COM 20 COMP                                     |         |     | 3,49     | 4,82     | 3,70     | 5,11     | 3,74     | 5,17     | 3,79     | 5,24     |
| 525905801161412                                                      | FENIRAX - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                           |         |     | 7,59     | 10,12    | 8,12     | 10,80    | 8,23     | 10,95    | 8,35     | 11,10    |
| 525903501111413                                                      | FORMYN - 1.000 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 17,59    | 24,32    | 18,65    | 25,79    | 18,88    | 26,10    | 19,11    | 26,42    |
| 525903502116419                                                      | FORMYN - 500 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 8,56     | 11,84    | 9,08     | 12,55    | 9,19     | 12,71    | 9,30     | 12,86    |
| 525903504119415                                                      | FORMYN - 500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 137,08   | 189,49   | 145,34   | 200,92   | 147,11   | 203,36   | 148,92   | 205,86   |
| 525903503112417                                                      | FORMYN - 850 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 11,43    | 15,80    | 12,12    | 16,75    | 12,27    | 16,95    | 12,42    | 17,16    |
| 525901101130414                                                      | FUNGOLAB - FRASCO 100ML                                               |         |     | 8,68     | 11,57    | 9,28     | 12,35    | 9,41     | 12,52    | 9,55     | 12,69    |
| 525905401163418                                                      | GINO-TRIMAZEN - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC            |         |     | 17,50    | 23,34    | 18,72    | 24,91    | 18,99    | 25,25    | 19,26    | 25,60    |
| 525901403161411                                                      | KELTRINA - 10 MG/ML LOC CX 128 FRC PLA OPC X 60 ML                    |         |     | 954,33   | 1.272,61 | 1.020,90 | 1.358,49 | 1.035,40 | 1.377,04 | 1.050,31 | 1.396,13 |
| 525901402173414                                                      | KELTRINA - 50 MG/ML LOC CX FR PLAS OPC X 60 ML                        |         |     | 16,03    | 21,37    | 17,15    | 22,82    | 17,39    | 23,13    | 17,64    | 23,45    |
| 525901401134415                                                      | KELTRINA - FRASCO 60ML                                                |         |     | 8,04     | 10,73    | 8,61     | 11,45    | 8,73     | 11,61    | 8,85     | 11,77    |
| 525904201136117                                                      | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED               |         |     | 10,52    | 14,03    | 11,26    | 14,98    | 11,42    | 15,18    | 11,58    | 15,39    |
| 525903203119416                                                      | LOZEPREL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP) ( *) |         |     | 104,18   |          | 110,47   |          | 111,81   |          | 113,18   |          |
| 525903201116411                                                      | LOZEPREL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                     |         |     | 11,14    | 15,40    | 11,81    | 16,33    | 11,96    | 16,53    | 12,10    | 16,73    |
| 525903202112418                                                      | LOZEPREL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                     |         |     | 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                     |         |     | 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       |         |     | 5,55     | 7,41     | 5,94     | 7,91     | 6,03     | 8,01     | 6,11     | 8,13     |
| 525903701119418                                                      | MENOCOL - 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 11,48    | 15,87    | 12,17    | 16,82    | 12,32    | 17,03    | 12,47    | 17,24    |
| 525903704118412                                                      | MENOCOL - 10 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 30                     |         |     | 124,79   | 172,50   | 132,31   | 182,91   | 133,92   | 185,13   | 135,57   | 187,41   |
| 525903702115416                                                      | MENOCOL - 20 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 15,78    | 21,82    | 16,74    | 23,14    | 16,94    | 23,42    | 17,15    | 23,71    |
| 525903703111414                                                      | MENOCOL - 40 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 26,27    | 36,31    | 27,85    | 38,50    | 28,19    | 38,97    | 28,53    | 39,45    |
| 525903705114410                                                      | MENOCOL - 40 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 30                     |         |     | 229,87   | 317,76   | 243,73   | 336,93   | 246,70   | 341,02   | 249,73   | 345,22   |
| 525905301118410                                                      | MICLOX - 100 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                         |         |     | 11,54    | 15,95    | 12,23    | 16,91    | 12,38    | 17,11    | 12,53    | 17,32    |
| 525903401131412                                                      | MICOSTALAB - 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD CGT X 50 ML                |         |     | 11,17    | 15,44    | 11,85    | 16,37    | 11,99    | 16,57    | 12,14    | 16,78    |
| 525903403169417                                                      | MICOSTALAB - 25000 UI/G CREM VAG CT 01 BG AL X 60 G                   |         |     | 10,90    | 15,07    | 11,56    | 15,98    | 11,70    | 16,18    | 11,85    | 16,38    |
| 525901601117417                                                      | MULTICOR - BLISTER C/ 20CPRS                                          |         |     | 7,85     | 10,85    | 8,33     | 11,51    | 8,43     | 11,65    | 8,53     | 11,79    |
| 525901802139418                                                      | MULTIGRIP - 100 MG + 2 MG + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML     |         |     | 9,09     | 12,12    | 9,72     | 12,93    | 9,86     | 13,11    | 10,00    | 13,29    |
| 525901803135416                                                      | MULTIGRIP - 40 MG + 0,60 MG + 0,60 MG XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML   |         |     | 13,62    | 18,16    | 14,57    | 19,39    | 14,78    | 19,65    | 14,99    | 19,92    |
| 525901806118415                                                      | MULTIGRIP - 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS X 200     |         |     | 75,06    | 100,09   | 80,29    | 106,84   | 81,43    | 108,30   | 82,61    | 109,81   |
| 525901807114413                                                      | MULTIGRIP - 400MG + 4MG + 4MG GRAN CX 50 ENV AL POLIET X 5G (LIMÃO)   |         |     | 64,98    | 86,65    | 69,51    | 92,50    | 70,50    | 93,76    | 71,52    | 95,06    |
| 525901808137417                                                      | MULTIGRIP - 400MG + 4MG + 4MG GRAN ENV AL POLIET X 5G (LARANJA)       |         |     | 1,30     | 1,73     | 1,39     | 1,85     | 1,41     | 1,87     | 1,43     | 1,90     |
| 525901805111417                                                      | MULTIGRIP - 400MG+4MG+4MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 4       |         |     | 41,68    | 55,59    | 44,59    | 59,34    | 45,23    | 60,15    | 45,88    | 60,98    |
| 525901801116414                                                      | MULTIGRIP - BLISTER COM 20 CAPS                                       |         |     | 11,33    | 15,11    | 12,12    | 16,13    | 12,29    | 16,35    | 12,47    | 16,57    |
| 525901901110418                                                      | MULTIPRESSIM - 10 MG BLISTER C/ 30CPRS                                |         |     | 9,49     | 13,12    | 10,06    | 13,91    | 10,19    | 14,08    | 10,31    | 14,26    |
| 525901902117416                                                      | MULTIPRESSIM - 20 MG BLISTER C/ 30CPRS                                |         |     | 11,32    | 15,65    | 12,00    | 16,59    | 12,15    | 16,79    | 12,30    | 17,00    |
| 525901903113414                                                      | MULTIPRESSIM - 5 MG BLISTER C/ 30CPRS                                 |         |     | 8,24     | 11,39    | 8,73     | 12,07    | 8,84     | 12,22    | 8,95     | 12,37    |

(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.

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                                     |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525902101177419                                                      | MULTISORO - FRASCO COM 30ML ADULTO                                                  |         |     | 5,16     | 6,89  | 5,52     | 7,35  | 5,60     | 7,45  | 5,68     | 7,55  |
| 525902102130416                                                      | MULTISORO - FRASCO COM 30ML INFANTIL                                                |         |     | 4,39     | 5,85  | 4,70     | 6,25  | 4,76     | 6,33  | 4,83     | 6,42  |
| 525902201139411                                                      | MULTIZOL - FRASCO COM 30ML                                                          |         |     | 3,06     | 4,23  | 3,25     | 4,49  | 3,29     | 4,54  | 3,33     | 4,60  |
| 525902302164411                                                      | NEBACIDERME - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 320 BG AL X 10 G ( * )                  |         |     | 704,71   |       | 753,87   |       | 764,58   |       | 775,58   |       |
| 525902301168413                                                      | NEBACIDERME - BISNAGA C/10G                                                         |         |     | 6,45     | 8,92  | 6,84     | 9,45  | 6,92     | 9,57  | 7,01     | 9,69  |
| 525905001165111                                                      | NITRATO DE MICONAZOL - 20MG/G LOC TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30G                      |         |     | 5,26     | 7,01  | 5,62     | 7,48  | 5,70     | 7,58  | 5,79     | 7,69  |
| 525905101161411                                                      | NIZUIL GEL - 20 MG/ G GEL DERM CT BG AL X 40                                        |         |     | 8,45     | 11,26 | 9,03     | 12,02 | 9,16     | 12,19 | 9,29     | 12,36 |
| 525904401119119                                                      | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL/AL14                                         |         |     | 16,64    | 23,01 | 17,65    | 24,40 | 17,86    | 24,69 | 18,08    | 25,00 |
| 525902410110416                                                      | OCYLIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )               |         |     | 201,51   |       | 213,66   |       | 216,26   |       | 218,92   |       |
| 525902405176412                                                      | OCYLIN - 250 MG/5 ML APOS REC PO SUS OR CT FR VD INC X 3,0 G (60 ML)                |         |     | 10,92    | 15,09 | 11,57    | 16,00 | 11,71    | 16,19 | 11,86    | 16,39 |
| 525902407136418                                                      | OCYLIN - 250 MG/5 ML PO SUS OR CT 24 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) ( * )            |         |     | 163,17   |       | 173,02   |       | 175,12   |       | 177,27   |       |
| 525902408132416                                                      | OCYLIN - 250 MG/5 ML PO SUS OR CX FR 50 VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) ( * )             |         |     | 127,20   |       | 134,87   |       | 136,51   |       | 138,19   |       |
| 525902401138419                                                      | OCYLIN - 250MG FRASCO 150ML                                                         |         |     | 19,76    | 27,31 | 20,95    | 28,96 | 21,20    | 29,31 | 21,46    | 29,67 |
| 525902402118411                                                      | OCYLIN - 500 MG BLISTER 10COMP                                                      |         |     | 11,15    | 15,42 | 11,82    | 16,35 | 11,97    | 16,54 | 12,12    | 16,75 |
| 525902404110418                                                      | OCYLIN - 500 MG BLISTER 21 COMP                                                     |         |     | 19,09    | 26,39 | 20,25    | 27,99 | 20,49    | 28,33 | 20,74    | 28,67 |
| 525902409112419                                                      | OCYLIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )               |         |     | 74,57    |       | 79,07    |       | 80,03    |       | 81,01    |       |
| 525902403130415                                                      | OCYLIN - 500MG FRASCO 150ML                                                         |         |     | 32,06    | 44,32 | 34,00    | 47,00 | 34,41    | 47,57 | 34,83    | 48,15 |
| 525902406113414                                                      | OCYLIN - 875 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                     |         |     | 22,03    | 30,45 | 23,36    | 32,29 | 23,64    | 32,68 | 23,93    | 33,08 |
| 525905201164410                                                      | PROCTOX-H - 100 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 20 G + 6 APLIC                    |         |     | 17,16    | 22,88 | 18,36    | 24,42 | 18,62    | 24,76 | 18,88    | 25,10 |
| 525902702170419                                                      | SARNILAB - FLACONETE 50G SAB                                                        |         |     | 6,19     | 8,26  | 6,63     | 8,82  | 6,72     | 8,94  | 6,82     | 9,06  |
| 525902701131411                                                      | SARNILAB - FRASCO COM 100ML 10%                                                     |         |     | 6,55     | 8,73  | 7,00     | 9,32  | 7,10     | 9,45  | 7,21     | 9,58  |
| 525902803139411                                                      | SPECTOLAB BALSAMICO - 50 MG/10ML + 25 MG/10ML + 1 MG/10ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML |         |     | 8,63     | 11,50 | 9,23     | 12,28 | 9,36     | 12,45 | 9,49     | 12,62 |
| 525902801136413                                                      | SPECTOLAB BALSAMICO - FRASCO COM 100ML INFANTIL                                     |         |     | 8,38     | 11,18 | 8,97     | 11,93 | 9,10     | 12,10 | 9,23     | 12,26 |
| 525902802132411                                                      | SPECTOLAB BALSAMICO - FRASCO COM 150ML ADULTO                                       |         |     | 10,17    | 13,56 | 10,88    | 14,48 | 11,04    | 14,68 | 11,19    | 14,88 |
| 525905601138115                                                      | SULFATO DE SALBUTAMOL - 2 MG/5ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                |         |     | 2,83     | 3,91  | 3,00     | 4,14  | 3,03     | 4,19  | 3,07     | 4,25  |
| 525904501113112                                                      | TARTARATO DE METOPROLOL - 100 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30                          |         |     | 11,14    | 15,40 | 11,81    | 16,33 | 11,96    | 16,53 | 12,10    | 16,73 |
| 525902901173418                                                      | TEOFILAB - FRASCO COM 200ML                                                         |         |     | 8,37     | 11,58 | 8,88     | 12,27 | 8,99     | 12,42 | 9,10     | 12,58 |
| 525906101163410                                                      | TRIMAZEN - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        |         |     | 6,82     | 9,09  | 7,30     | 9,71  | 7,40     | 9,84  | 7,51     | 9,98  |
| Laboratório: NATULAB LABORATÓRIO S/A                                 |                                                                                     |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540402001134416                                                      | AFOLIC INFANTIL - 0,2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CGT                     |         |     | 6,87     | 9,16  | 7,35     | 9,78  | 7,45     | 9,91  | 7,56     | 10,05 |
| 540400701139414                                                      | BRONQTRAT - 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                                     |         |     | 11,52    | 15,36 | 12,33    | 16,40 | 12,50    | 16,62 | 12,68    | 16,85 |
| 540400901138411                                                      | BUTALAB - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                       |         |     | 3,66     | 5,06  | 3,88     | 5,37  | 3,93     | 5,43  | 3,98     | 5,50  |
| 540401901131415                                                      | CALCIOVITAL B12 - (10 + 0,00025 + 0,0012) MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML    |         |     | 13,07    | 17,43 | 13,98    | 18,60 | 14,18    | 18,86 | 14,38    | 19,12 |
| 540401201131412                                                      | EXPECTOFLUI - 13,33 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR CEREJA)                 |         |     | 9,25     | 12,34 | 9,90     | 13,17 | 10,04    | 13,35 | 10,18    | 13,54 |
| 540401001130412                                                      | HELMILAB - 20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + COP                              |         |     | 3,60     | 4,81  | 3,86     | 5,13  | 3,91     | 5,20  | 3,97     | 5,27  |
| 540401102131414                                                      | IBUPROTRAT - 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                      |         |     | 9,50     | 12,67 | 10,17    | 13,53 | 10,31    | 13,71 | 10,46    | 13,90 |
| 540401101135416                                                      | IBUPROTRAT - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOT X 30 ML                                 |         |     | 8,60     | 11,47 | 9,20     | 12,24 | 9,33     | 12,41 | 9,46     | 12,58 |
| 540400202132414                                                      | MASFEROL - 25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                       |         |     | 6,25     | 8,33  | 6,69     | 8,90  | 6,78     | 9,02  | 6,88     | 9,14  |

(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 20/05/2011**

| 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               |                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540400201136416                                    | MASFEROL - 25 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 400 ML                         |         |     | 9,90     | 13,20  | 10,59    | 14,09  | 10,74    | 14,28  | 10,89    | 14,48  |
| 540400303133416                                    | MAXALGINA - 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                      |         |     | 7,59     | 10,12  | 8,11     | 10,80  | 8,23     | 10,95  | 8,35     | 11,10  |
| 540400302137418                                    | MAXALGINA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                |         |     | 2,39     | 3,18   | 2,55     | 3,40   | 2,59     | 3,44   | 2,63     | 3,49   |
| 540400301130411                                    | MAXALGINA - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                |         |     | 4,20     | 5,60   | 4,50     | 5,98   | 4,56     | 6,06   | 4,63     | 6,15   |
| 540400801133418                                    | MUCOBRONQ - 50 MG/ML XPE CT FR PET INC X 100 ML + CP MED               |         |     | 9,42     | 12,56  | 10,08    | 13,41  | 10,22    | 13,59  | 10,37    | 13,78  |
| 540400402174412                                    | NASOJET - 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 50 ML                  |         |     | 10,34    | 13,79  | 11,06    | 14,72  | 11,22    | 14,92  | 11,38    | 15,13  |
| 540400401178414                                    | NASOJET - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 50 ML                   |         |     | 9,94     | 13,25  | 10,63    | 14,14  | 10,78    | 14,34  | 10,94    | 14,54  |
| 540401301134413                                    | NISTAMAX - 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                   |         |     | 12,91    | 17,85  | 13,69    | 18,93  | 13,86    | 19,16  | 14,03    | 19,40  |
| 540401803113412                                    | OSTEOFIX - 1250 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                |         |     | 36,31    | 48,42  | 38,85    | 51,70  | 39,40    | 52,40  | 39,97    | 53,13  |
| 540401804111413                                    | OSTEOFIX - 1500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                |         |     | 41,05    | 54,74  | 43,92    | 58,44  | 44,54    | 59,24  | 45,18    | 60,06  |
| 540401802117414                                    | OSTEOFIX - 500 MG + 200 UI COM CT FR PLAS OPC X 60                     |         |     | 32,43    | 43,24  | 34,69    | 46,16  | 35,18    | 46,79  | 35,69    | 47,44  |
| 540401801110416                                    | OSTEOFIX - 600 MG + 200 UI COM CT FR PLAS OPC X 60                     |         |     | 34,00    | 45,34  | 36,37    | 48,40  | 36,89    | 49,06  | 37,42    | 49,74  |
| 540401401139417                                    | POLARADEX - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED         |         |     | 6,63     | 8,84   | 7,09     | 9,43   | 7,19     | 9,56   | 7,29     | 9,69   |
| 540401501117415                                    | RANIMAX - 150 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10                         |         |     | 7,45     | 10,29  | 7,89     | 10,91  | 7,99     | 11,05  | 8,09     | 11,18  |
| 540401601170415                                    | RIFOTRAT - 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML                 |         |     | 9,68     | 13,38  | 10,27    | 14,19  | 10,39    | 14,36  | 10,52    | 14,54  |
| 540400101131412                                    | STARFOR C - 1 G + 1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10                         |         |     | 12,99    | 17,32  | 13,89    | 18,49  | 14,09    | 18,74  | 14,29    | 19,00  |
| 540401701132418                                    | TRIOFORMA - (1,5 + 4,13) MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 500 ML        |         |     | 12,29    | 16,38  | 13,14    | 17,49  | 13,33    | 17,73  | 13,52    | 17,97  |
| 540400501131411                                    | TYLEMAX - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SERINGA DOSADORA |         |     | 11,44    | 15,25  | 12,24    | 16,28  | 12,41    | 16,50  | 12,59    | 16,73  |
| 540400502136415                                    | TYLEMAX - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                  |         |     | 3,92     | 5,22   | 4,19     | 5,58   | 4,25     | 5,65   | 4,31     | 5,73   |
| 540400602130419                                    | VITER C - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  |         |     | 5,31     | 7,08   | 5,68     | 7,56   | 5,76     | 7,66   | 5,84     | 7,77   |
| 540400601118415                                    | VITER C - 500 MG COM CT ENV ALU/ALU X 20                               |         |     | 8,87     | 11,82  | 9,49     | 12,62  | 9,62     | 12,79  | 9,76     | 12,97  |
| Laboratório: NECKERMAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526200103119410                                    | AMPIXIN - 500 MG CX C/ 12 CAPS                                         |         |     | 25,97    | 35,91  | 27,54    | 38,07  | 27,88    | 38,53  | 28,22    | 39,01  |
| 526204401130415                                    | BROFENTEC - 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                        |         |     | 3,47     | 4,80   | 3,68     | 5,09   | 3,73     | 5,15   | 3,77     | 5,22   |
| 526200601135418                                    | BRONCOMIX - 2MG/5ML FR C/ 120ML                                        |         |     | 8,25     | 11,40  | 8,75     | 12,09  | 8,85     | 12,24  | 8,96     | 12,39  |
| 526200903131415                                    | CLOFEN K - 15 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                        |         |     | 12,48    | 17,26  | 13,24    | 18,30  | 13,40    | 18,52  | 13,56    | 18,75  |
| 526200902119411                                    | CLOFEN K - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 5,93     | 8,19   | 6,28     | 8,68   | 6,36     | 8,79   | 6,44     | 8,90   |
| 526200904154419                                    | CLOFEN K - 75MG CX C/03 AMP 3ML INJ                                    |         |     | 7,12     | 9,84   | 7,55     | 10,44  | 7,64     | 10,56  | 7,74     | 10,69  |
| 526200905150417                                    | CLOFEN K - 75MG CX C/50 AMP 3ML INJ                                    |         |     | 7,90     | 10,92  | 8,38     | 11,58  | 8,48     | 11,72  | 8,58     | 11,87  |
| 526201002111412                                    | CLOFEN S - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 5,93     | 8,19   | 6,28     | 8,68   | 6,36     | 8,79   | 6,44     | 8,90   |
| 526201001115414                                    | CLOFEN S - 50 MG CX C/ 10 COMP                                         |         |     | 6,88     | 9,52   | 7,30     | 10,09  | 7,39     | 10,21  | 7,48     | 10,34  |
| 526201004157411                                    | CLOFEN S - 75MG CX C/05 AMP 3ML INJ                                    |         |     | 11,61    | 16,05  | 12,31    | 17,02  | 12,46    | 17,23  | 12,62    | 17,44  |
| 526201003150411                                    | CLOFEN S - 75MG CX C/50 AMP 3ML INJ                                    |         |     | 97,95    | 135,40 | 103,86   | 143,57 | 105,12   | 145,32 | 106,41   | 147,10 |
| 526201401113419                                    | DIADEN - 7,5 MG CX C/ 10 COMP                                          |         |     | 11,34    | 15,67  | 12,02    | 16,62  | 12,17    | 16,82  | 12,32    | 17,03  |
| 526201601155417                                    | DIPROBET - SUSP INJ C/ 1AMP 1ML                                        |         |     | 12,62    | 17,45  | 13,38    | 18,50  | 13,55    | 18,73  | 13,71    | 18,96  |
| 526201702113418                                    | DIURIT - 40 MG COM CT BL AL PLAS INCX 1000                             |         |     | 39,78    | 54,99  | 42,18    | 58,31  | 42,69    | 59,02  | 43,22    | 59,74  |
| 526201701117411                                    | DIURIT - 40 MG CX C/20 COMP                                            |         |     | 6,14     | 8,49   | 6,51     | 9,00   | 6,59     | 9,11   | 6,67     | 9,23   |
| 526201802134417                                    | DORFEBRIL - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                |         |     | 2,93     | 3,91   | 3,14     | 4,17   | 3,18     | 4,23   | 3,23     | 4,29   |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                                         | Medicamento - Apresentação                                         | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                               |                                                                    | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: NECKERMAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA            |                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526201801138419                                               | DORFEBRIL - FR C/ 10ML                                             |         |     | 1,46     | 1,94   | 1,56     | 2,07   | 1,58     | 2,10   | 1,60     | 2,13   |
| 526201901132412                                               | ESTOMAGIN - FR C/ 150ML SUSP                                       |         |     | 11,11    | 15,36  | 11,78    | 16,29  | 11,92    | 16,48  | 12,07    | 16,69  |
| 526202001135413                                               | FENICLORAN - FR C/ 10ML                                            |         |     | 3,89     | 5,37   | 4,12     | 5,70   | 4,17     | 5,76   | 4,22     | 5,84   |
| 526202202114413                                               | GASTIDIN - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800(EMB HOSP) ( * )      |         |     | 48,79    |        | 51,73    |        | 52,36    |        | 53,00    |        |
| 526202201118415                                               | GASTIDIN - 200 MG CX C/20 COMP                                     |         |     | 13,86    | 19,15  | 14,69    | 20,31  | 14,87    | 20,56  | 15,05    | 20,81  |
| 526201301119415                                               | GLIBENECK - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 7,24     | 10,01  | 7,68     | 10,61  | 7,77     | 10,74  | 7,86     | 10,87  |
| 526203901164418                                               | LIDOPASS - 50 MG POM CT BG AL X 20 G                               |         |     | 7,64     | 10,57  | 8,10     | 11,20  | 8,20     | 11,34  | 8,30     | 11,48  |
| 526203902160416                                               | LIDOPASS - 50 MG POM CT BG AL X 20 G - SABOR LARANJA               |         |     | 7,64     | 10,57  | 8,10     | 11,20  | 8,20     | 11,34  | 8,30     | 11,48  |
| 526204301136411                                               | MAGNALZIA - 40 MG + 40 MG + 4 MG/ML SUS OR CT PET LEITOSO X 240 ML |         |     | 15,67    | 20,90  | 16,76    | 22,31  | 17,00    | 22,61  | 17,25    | 22,92  |
| 526202502169418                                               | MENTALOL - 28,2 MG + 52,6 MG + 13,3 MG UNG DISP 24 PT PLAST X 12 G |         |     | 103,30   | 137,75 | 110,50   | 147,04 | 112,07   | 149,05 | 113,69   | 151,12 |
| 526202701110413                                               | NECK-FER - FR C/ 50 DRG                                            |         |     | 6,10     | 8,43   | 6,47     | 8,94   | 6,54     | 9,05   | 6,62     | 9,16   |
| 526202702133417                                               | NECK-FER - GOTAS FR C/ 30ML                                        |         |     | 5,34     | 7,38   | 5,66     | 7,82   | 5,73     | 7,92   | 5,80     | 8,01   |
| 526202703131418                                               | NECK-FER - LIQUIDO FR C/ 100ML                                     |         |     | 5,31     | 7,34   | 5,63     | 7,78   | 5,70     | 7,87   | 5,77     | 7,97   |
| 526202801131412                                               | NEMOXIL - 250MG FR C/60ML SUSP                                     |         |     | 18,56    | 25,65  | 19,68    | 27,20  | 19,92    | 27,53  | 20,16    | 27,87  |
| 526202804130417                                               | NEMOXIL - 50 MG/ ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                   |         |     | 18,47    | 25,53  | 19,58    | 27,07  | 19,82    | 27,40  | 20,06    | 27,74  |
| 526202805110411                                               | NEMOXIL - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21               |         |     | 18,22    | 25,19  | 19,32    | 26,71  | 19,56    | 27,03  | 19,80    | 27,36  |
| 526202803118413                                               | NEMOXIL - 500 MG CX C/ 12 CAPS                                     |         |     | 31,97    | 44,19  | 33,90    | 46,86  | 34,31    | 47,43  | 34,73    | 48,01  |
| 526204201115412                                               | NEPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14               |         |     | 14,62    | 20,21  | 15,50    | 21,42  | 15,69    | 21,69  | 15,88    | 21,95  |
| 526204202111410                                               | NEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14               |         |     | 23,17    | 32,03  | 24,57    | 33,96  | 24,87    | 34,37  | 25,17    | 34,80  |
| 526204203118419                                               | NEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                |         |     | 13,14    | 18,16  | 13,93    | 19,25  | 14,10    | 19,49  | 14,27    | 19,73  |
| 526204204114417                                               | NEPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                |         |     | 20,92    | 28,92  | 22,18    | 30,66  | 22,45    | 31,03  | 22,73    | 31,41  |
| 526202901111413                                               | NERIZINA - 25 MG CX C/30 COMP                                      |         |     | 8,98     | 12,42  | 9,52     | 13,17  | 9,64     | 13,33  | 9,76     | 13,49  |
| 526202903112417                                               | NERIZINA - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 675 (EMB HOSP) ( * )      |         |     | 36,08    |        | 38,26    |        | 38,72    |        | 39,20    |        |
| 526202904119415                                               | NERIZINA - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 825 (EMB HOSP) ( * )      |         |     | 42,65    |        | 45,23    |        | 45,78    |        | 46,34    |        |
| 526202902116419                                               | NERIZINA - 75 MG CX C/30 COMP                                      |         |     | 13,09    | 18,10  | 13,88    | 19,19  | 14,05    | 19,42  | 14,22    | 19,66  |
| 526203102131411                                               | PEDIA-TRIC - CX C/04 ENV DE 12G PÓ                                 |         |     | 13,63    | 18,84  | 14,45    | 19,98  | 14,63    | 20,22  | 14,81    | 20,47  |
| 526203101133410                                               | PEDIA-TRIC - FR C/ 250ML SOL REID 90                               |         |     | 8,07     | 11,16  | 8,56     | 11,84  | 8,67     | 11,98  | 8,77     | 12,13  |
| 526204001116415                                               | PROTEOBIL - 170 MG + 80 MG CT FR X 20 DRG                          |         |     | 8,62     | 11,91  | 9,14     | 12,63  | 9,25     | 12,78  | 9,36     | 12,94  |
| 526203301175419                                               | SARNEZAN - FR C/ 100ML                                             |         |     | 7,83     | 10,83  | 8,31     | 11,48  | 8,41     | 11,62  | 8,51     | 11,76  |
| 526204101110419                                               | VANTIL - 200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 7,41     | 10,24  | 7,85     | 10,86  | 7,95     | 10,99  | 8,05     | 11,12  |
| 526204102133412                                               | VANTIL - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                |         |     | 8,01     | 10,68  | 8,57     | 11,40  | 8,69     | 11,56  | 8,82     | 11,72  |
| 526203801119410                                               | ZOLDABEN - 100 MG CX C/06 COMP                                     |         |     | 6,30     | 8,71   | 6,68     | 9,24   | 6,76     | 9,35   | 6,85     | 9,46   |
| 526203802131414                                               | ZOLDABEN - FR C/ 30ML SUSP                                         |         |     | 6,86     | 9,49   | 7,28     | 10,06  | 7,37     | 10,18  | 7,46     | 10,31  |
| Laboratório: NEOLATINA COMÉRCIO E INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516700105131415                                               | ACETAMIL - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML             |         |     | 3,04     | 4,06   | 3,26     | 4,33   | 3,30     | 4,39   | 3,35     | 4,45   |
| 516707701161113                                               | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BL AL X 10 G                      |         |     | 9,33     | 12,44  | 9,98     | 13,28  | 10,12    | 13,46  | 10,27    | 13,65  |
| 516700302113118                                               | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                 |         |     | 2,80     | 3,88   | 2,97     | 4,11   | 3,01     | 4,16   | 3,05     | 4,21   |
| 516700301133115                                               | ALBENDAZOL - SUSP ORAL 40MG/ML (VD C/10ML)                         |         |     | 2,51     | 3,47   | 2,66     | 3,68   | 2,69     | 3,72   | 2,73     | 3,77   |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 516700401111415                                               | ALBENZONIL - COMP 200 MG (CX C/01 BL C/02)                                         |         |     | 1,81     | 2,50     | 1,92     | 2,65     | 1,94     | 2,68     | 1,96     | 2,71     |
| 516700402118413                                               | ALBENZONIL - COMP MAST 400 MG (CX C/01 BL C/01)                                    |         |     | 3,07     | 4,25     | 3,26     | 4,50     | 3,30     | 4,56     | 3,34     | 4,61     |
| 516700403130417                                               | ALBENZONIL - SUSP 40MG/ML (VD C/10ML)                                              |         |     | 3,52     | 4,86     | 3,73     | 5,15     | 3,77     | 5,22     | 3,82     | 5,28     |
| 516700501116419                                               | ALERGONIL - COMP 2 MG (CX C/1 BL C/20)                                             |         |     | 4,04     | 5,39     | 4,33     | 5,76     | 4,39     | 5,84     | 4,45     | 5,92     |
| 516700502139412                                               | ALERGONIL - SOL ORAL (VD C/100ML)                                                  |         |     | 6,30     | 8,40     | 6,74     | 8,97     | 6,84     | 9,09     | 6,94     | 9,22     |
| 516708301132114                                               | AMOXICILINA - 50MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                   |         |     | 7,77     | 10,75    | 8,24     | 11,39    | 8,34     | 11,53    | 8,44     | 11,67    |
| 516700603113419                                               | AMPILOZIN - CAP 500 MG (CX C/1 BL C/10)                                            |         |     | 10,31    | 14,26    | 10,93    | 15,12    | 11,07    | 15,30    | 11,20    | 15,49    |
| 516700605116415                                               | AMPILOZIN - CAP 500 MG (CX C/50 BL C/10)                                           |         |     | 450,43   | 622,65   | 477,59   | 660,21   | 483,39   | 668,23   | 489,34   | 676,44   |
| 516700601137418                                               | AMPILOZIN - PÓ SUS ORAL 250MG/ML (CX C/1 VD C/60ML)                                |         |     | 9,94     | 13,74    | 10,54    | 14,56    | 10,66    | 14,74    | 10,80    | 14,92    |
| 516700903151413                                               | ASMOQUINOL - INJ 24MG/ML (CX C/50 AMP C/10ML)                                      |         |     | 49,45    | 68,35    | 52,43    | 72,47    | 53,06    | 73,35    | 53,72    | 74,26    |
| 516701106113419                                               | BAC-SULFITRIN - 400MG + 80MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 7,30     | 10,09    | 7,74     | 10,70    | 7,84     | 10,83    | 7,93     | 10,97    |
| 516701102150417                                               | BAC-SULFITRIN - INJ (CX C/100 AMP C/5ML)                                           |         |     | 153,62   | 212,36   | 162,89   | 225,17   | 164,87   | 227,90   | 166,89   | 230,71   |
| 516701103157415                                               | BAC-SULFITRIN - INJ (CX C/50 AMP C/5ML)                                            |         |     | 76,82    | 106,19   | 81,45    | 112,59   | 82,44    | 113,96   | 83,45    | 115,36   |
| 516701104137418                                               | BAC-SULFITRIN - SUS PED (VD C/100ML)                                               |         |     | 8,24     | 11,39    | 8,74     | 12,08    | 8,84     | 12,22    | 8,95     | 12,37    |
| 516701105133416                                               | BAC-SULFITRIN - SUS PED (VD C/50ML)                                                |         |     | 4,01     | 5,55     | 4,26     | 5,88     | 4,31     | 5,95     | 4,36     | 6,03     |
| 516701202155410                                               | BECLONATO - 5 MG + 2 MG SUS INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML + SERINGA (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 536,63   |          | 569,00   |          | 575,91   |          | 582,99   |          |
| 516701201159412                                               | BECLONATO - 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                         |         |     | 8,98     | 12,41    | 9,52     | 13,16    | 9,64     | 13,32    | 9,75     | 13,48    |
| 516701302133419                                               | BENZOAX - 250 MG/ML SUS TOP CT FR VD AMB X 100 ML                                  |         |     | 9,89     | 13,18    | 10,58    | 14,07    | 10,73    | 14,27    | 10,88    | 14,46    |
| 516701301171414                                               | BENZOAX - SAB (CX C/1 SAB C/60 GR)                                                 |         |     | 7,30     | 9,73     | 7,81     | 10,39    | 7,92     | 10,53    | 8,03     | 10,68    |
| 516701401131414                                               | BIOHEPAX - FLAC (CX C/12 FLAC C/10ML)                                              |         |     | 17,80    | 23,73    | 19,04    | 25,34    | 19,31    | 25,68    | 19,59    | 26,04    |
| 516701402138412                                               | BIOHEPAX - SOL ORAL (CX C/60 FLAC C/10ML)                                          |         |     | 81,74    | 109,00   | 87,44    | 116,35   | 88,68    | 117,94   | 89,96    | 119,58   |
| 516701501111415                                               | BUCLIMAX - COMP (CX C/02 BL C/10)                                                  |         |     | 8,72     | 11,63    | 9,33     | 12,42    | 9,46     | 12,59    | 9,60     | 12,76    |
| 516701502132416                                               | BUCLIMAX - SUSP (VD C/120ML)                                                       |         |     | 8,76     | 11,68    | 9,37     | 12,47    | 9,50     | 12,64    | 9,64     | 12,82    |
| 516701601114416                                               | CARDIONIL - COMP 0,25 MG (CX C/01 BL C/24)                                         |         |     | 3,86     | 5,34     | 4,09     | 5,66     | 4,14     | 5,73     | 4,19     | 5,80     |
| 516701602110414                                               | CARDIONIL - COMP 0,25 MG (CX C/20 BL C/24) ( * )                                   |         |     | 77,81    |          | 82,50    |          | 83,50    |          | 84,53    |          |
| 516701705130418                                               | CEFANID - 250MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100ML                                 |         |     | 24,19    | 33,44    | 25,65    | 35,46    | 25,96    | 35,89    | 26,28    | 36,33    |
| 516701707117419                                               | CEFANID - COMP 500 MG (CX C/02 ENV C/4)                                            |         |     | 13,01    | 17,98    | 13,79    | 19,07    | 13,96    | 19,30    | 14,13    | 19,54    |
| 516701708113417                                               | CEFANID - COMP 500 MG (CX C/125 ENV C/4)                                           |         |     | 812,67   | 1.123,41 | 861,69   | 1.191,16 | 872,15   | 1.205,63 | 882,88   | 1.220,46 |
| 516701804155419                                               | CETIVIT - INJ 100MG/ML (CX C/50 AMP C/5ML)                                         |         |     | 33,08    | 44,11    | 35,38    | 47,08    | 35,89    | 47,73    | 36,40    | 48,39    |
| 516701901150418                                               | CIANON B12 - 1000 MCG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1ML                               |         |     | 90,50    | 120,68   | 96,81    | 128,82   | 98,19    | 130,58   | 99,60    | 132,39   |
| 516702002117416                                               | CIMETINAX - COMP 200 MG (CX C/04 BL C/10)                                          |         |     | 10,92    | 15,10    | 11,58    | 16,01    | 11,72    | 16,21    | 11,87    | 16,41    |
| 516703201113419                                               | CIPRONID - COMP 250 MG (CX C/1 BL C/6)                                             |         |     | 12,21    | 16,88    | 12,94    | 17,89    | 13,10    | 18,11    | 13,26    | 18,33    |
| 516703204112413                                               | CIPRONID - COMP 500 MG (CX C/1 BL C/6)                                             |         |     | 15,07    | 20,84    | 15,98    | 22,09    | 16,18    | 22,36    | 16,38    | 22,64    |
| 516703205119411                                               | CIPRONID - COMP 500 MG (CX C/2 BL C/7)                                             |         |     | 29,51    | 40,80    | 31,29    | 43,26    | 31,68    | 43,79    | 32,06    | 44,32    |
| 516707801131119                                               | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 3 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED            |         |     | 6,46     | 8,61     | 6,91     | 9,19     | 7,01     | 9,32     | 7,11     | 9,45     |
| 516707802138117                                               | CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED            |         |     | 10,42    | 13,89    | 11,14    | 14,83    | 11,30    | 15,03    | 11,46    | 15,24    |
| 516707201150414                                               | CLOSENID - 20 MG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML                                   |         |     | 24,65    | 34,07    | 26,13    | 36,12    | 26,45    | 36,56    | 26,77    | 37,01    |
| 516707202114411                                               | CLOSENID - 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 20                                      |         |     | 7,44     | 10,28    | 7,89     | 10,90    | 7,98     | 11,03    | 8,08     | 11,17    |
| 516707901136112                                               | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        |         |     | 5,57     | 7,70     | 5,91     | 8,16     | 5,98     | 8,26     | 6,05     | 8,37     |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 FARMACÊUTICA LTDA |                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516702303168419                                               | DEXANIL - CREME 0,1% (BISN C/15GR)                          |         |     | 8,53     | 11,37  | 9,12     | 12,14  | 9,25     | 12,31  | 9,39     | 12,48  |
| 516702304156414                                               | DEXANIL - INJ 2MG (CX C/2 AMP C/1ML)                        |         |     | 3,88     | 5,37   | 4,12     | 5,69   | 4,17     | 5,76   | 4,22     | 5,83   |
| 516702305152412                                               | DEXANIL - INJ 2MG (CX C/50 AMP C/1ML)                       |         |     | 81,80    | 113,08 | 86,73    | 119,90 | 87,79    | 121,35 | 88,87    | 122,84 |
| 516702306159410                                               | DEXANIL - INJ 4MG (CX C/1 FR/AMP C/2,5ML)                   |         |     | 5,47     | 7,56   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,12   | 5,94     | 8,22   |
| 516702307155419                                               | DEXANIL - INJ 4MG (CX C/50 FR/AMP C/2,5ML)                  |         |     | 137,13   | 189,56 | 145,40   | 200,99 | 147,16   | 203,43 | 148,97   | 205,93 |
| 516702402158111                                               | DICLOF. DE SODIO - INJ 25MG/ML (CX C/50 AMP C/3ML)          |         |     | 42,03    | 58,10  | 44,57    | 61,61  | 45,11    | 62,35  | 45,66    | 63,12  |
| 516702401151111                                               | DICLOF. DE SODIO - INJ 75MG (CX C/5 AMP C/3ML)              |         |     | 4,02     | 5,56   | 4,26     | 5,89   | 4,31     | 5,96   | 4,37     | 6,04   |
| 516702501113416                                               | DICLOFETAMOL - COMP (CX C/03 BL C/10)                       |         |     | 18,65    | 24,87  | 19,95    | 26,54  | 20,23    | 26,91  | 20,52    | 27,28  |
| 516702502111417                                               | DICLOFETAMOL - COMP (CX C/25 BL C/4)                        |         |     | 57,32    | 76,43  | 61,32    | 81,59  | 62,19    | 82,71  | 63,08    | 83,85  |
| 516702601118411                                               | DICLONACO - COMP REV 50 MG (CX C/25 BL C/20)                |         |     | 142,17   | 196,54 | 150,75   | 208,39 | 152,58   | 210,92 | 154,46   | 213,51 |
| 516702603153417                                               | DICLONACO - INJ 75MG (CX C/5 AMP C/3ML)                     |         |     | 7,48     | 10,34  | 7,93     | 10,96  | 8,02     | 11,09  | 8,12     | 11,23  |
| 516702701155112                                               | DIPIRONA - INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)                 |         |     | 39,88    | 53,19  | 42,67    | 56,78  | 43,27    | 57,55  | 43,90    | 58,35  |
| 516702801117417                                               | DIURETIL - COMP (CX C/01 BL C/20)                           |         |     | 2,80     | 3,86   | 2,96     | 4,10   | 3,00     | 4,15   | 3,04     | 4,20   |
| 516702906156412                                               | DORONA - INJ 1GR (CX C/50 AMP C/2ML)                        |         |     | 83,64    | 111,53 | 89,47    | 119,06 | 90,74    | 120,69 | 92,05    | 122,36 |
| 516703101119415                                               | DUCTELMIN - COMP 100 MG (CX C/01 BL C/06)                   |         |     | 1,85     | 2,55   | 1,96     | 2,71   | 1,98     | 2,74   | 2,01     | 2,77   |
| 516703102131419                                               | DUCTELMIN - SUSP 100MG/5ML (VD C/30ML)                      |         |     | 3,40     | 4,70   | 3,60     | 4,98   | 3,65     | 5,04   | 3,69     | 5,10   |
| 516707403136412                                               | DUCTOCILINA - 250MG/5ML PO SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML    |         |     | 16,91    | 23,38  | 17,93    | 24,79  | 18,15    | 25,09  | 18,37    | 25,40  |
| 516707404116415                                               | DUCTOCILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6   |         |     | 9,85     | 13,61  | 10,44    | 14,43  | 10,57    | 14,61  | 10,70    | 14,79  |
| 516707405112413                                               | DUCTOCILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 410,55   | 567,53 | 435,31   | 601,76 | 440,60   | 609,07 | 446,02   | 616,56 |
| 516703302114410                                               | DUCTOGEL - COMP 300 MG (CX C/03 BL C/08)                    |         |     | 5,19     | 6,92   | 5,55     | 7,39   | 5,63     | 7,49   | 5,71     | 7,59   |
| 516703304133412                                               | DUCTOGEL - SUSP (VD C/150ML)                                |         |     | 9,75     | 13,00  | 10,43    | 13,88  | 10,58    | 14,07  | 10,73    | 14,26  |
| 516707501111414                                               | DUCTOGERON - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 3,60     | 4,97   | 3,82     | 5,27   | 3,86     | 5,34   | 3,91     | 5,40   |
| 516707502118412                                               | DUCTOGERON - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 7,79     | 10,76  | 8,25     | 11,41  | 8,36     | 11,55  | 8,46     | 11,69  |
| 516703402119414                                               | DUCTOMET - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 14,64    | 20,24  | 15,52    | 21,46  | 15,71    | 21,72  | 15,90    | 21,98  |
| 516703401112416                                               | DUCTOMET - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 28,69    | 39,65  | 30,42    | 42,05  | 30,79    | 42,56  | 31,16    | 43,08  |
| 516703506119410                                               | DUCTOPRIL - COMP 25 MG (CX C/01 BL C/16)                    |         |     | 5,83     | 8,06   | 6,18     | 8,54   | 6,25     | 8,65   | 6,33     | 8,75   |
| 516703508111417                                               | DUCTOPRIL - COMP 25 MG (CX C/02 BL C/16)                    |         |     | 11,16    | 15,43  | 11,84    | 16,36  | 11,98    | 16,56  | 12,13    | 16,76  |
| 516703701132412                                               | DUCTOVERAN - GTS (CX C/01 VD C/25ML)                        |         |     | 6,42     | 8,56   | 6,87     | 9,14   | 6,97     | 9,27   | 7,07     | 9,40   |
| 516703801110410                                               | DUCTOVIRAX - COMP 200 MG (CX C/5 BL C/5)                    |         |     | 34,79    | 48,09  | 36,89    | 50,99  | 37,34    | 51,61  | 37,80    | 52,25  |
| 516703802168412                                               | DUCTOVIRAX - CREME 50MG/G (BG C/ 10GR)                      |         |     | 11,64    | 15,52  | 12,45    | 16,56  | 12,63    | 16,79  | 12,81    | 17,02  |
| 516704004133415                                               | FISIOREN - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML       |         |     | 5,58     | 7,71   | 5,92     | 8,18   | 5,99     | 8,28   | 6,06     | 8,38   |
| 516704001118415                                               | FISIOREN - COMP REV 50 MG (CX C/01 BL C/20)                 |         |     | 4,58     | 6,33   | 4,86     | 6,72   | 4,92     | 6,80   | 4,98     | 6,88   |
| 516704002114413                                               | FISIOREN - COMP REV 50 MG (CX C/25 BL C/20)                 |         |     | 227,10   | 313,94 | 240,80   | 332,88 | 243,73   | 336,92 | 246,72   | 341,06 |
| 516704003137417                                               | FISIOREN - GOTAS 15MG/ML (FR C/20ML)                        |         |     | 8,10     | 11,20  | 8,59     | 11,87  | 8,69     | 12,02  | 8,80     | 12,16  |
| 516704006152417                                               | FISIOREN - INJ 25MG/ML (CX C/5 AMP C/3ML)                   |         |     | 7,98     | 11,03  | 8,46     | 11,70  | 8,57     | 11,84  | 8,67     | 11,99  |
| 516704007159415                                               | FISIOREN - INJ 25MG/ML (CX C/50 AMP C/3ML)                  |         |     | 80,90    | 111,83 | 85,78    | 118,58 | 86,82    | 120,02 | 87,89    | 121,50 |
| 516704105118411                                               | FLUCCIL - COMP 10 MG (CX C/1 BL C/20)                       |         |     | 3,61     | 4,82   | 3,87     | 5,15   | 3,92     | 5,22   | 3,98     | 5,29   |
| 516704101139414                                               | FLUCCIL - GTS 4MG/ML (CX C/1 FR C/10ML)                     |         |     | 4,04     | 5,39   | 4,33     | 5,76   | 4,39     | 5,84   | 4,45     | 5,92   |
| 516704104154414                                               | FLUCCIL - INJ 10MG (CX C/100 AMP C/2ML)                     |         |     | 68,97    | 91,98  | 73,78    | 98,18  | 74,83    | 99,52  | 75,91    | 100,90 |

(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**

Atualizada em 20/05/2011

| 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 FARMACÊUTICA LTDA |                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516704103158416                                               | FLUCCIL - INJ 10MG (CX C/50 AMP C/2ML)                            |         |     | 47,77    | 63,70  | 51,10    | 68,00  | 51,83    | 68,93  | 52,57    | 69,88  |
| 516704201176419                                               | FONERGORAL - COLUTÓRIO (CX C/1 VD C/150ML)                        |         |     | 7,29     | 9,72   | 7,80     | 10,38  | 7,91     | 10,52  | 8,02     | 10,67  |
| 516704202113410                                               | FONERGORAL - PAST LARANJA (CX C/03 ENV AL C/04)                   |         |     | 5,85     | 7,80   | 6,26     | 8,33   | 6,35     | 8,44   | 6,44     | 8,56   |
| 516704203111411                                               | FONERGORAL - PAST LIMÃO (CX C/03 ENV AL C/04)                     |         |     | 5,85     | 7,80   | 6,26     | 8,33   | 6,35     | 8,44   | 6,44     | 8,56   |
| 516704401159119                                               | GENTAMICINA - INJ 20MG/ML (CX 50 AMP C/1ML)                       |         |     | 22,89    | 31,65  | 24,28    | 33,56  | 24,57    | 33,96  | 24,87    | 34,38  |
| 516704406150111                                               | GENTAMICINA - INJ 40MG/ML (CX C/02 AMP C/2ML)                     |         |     | 5,48     | 7,58   | 5,81     | 8,03   | 5,88     | 8,13   | 5,95     | 8,23   |
| 516704407157118                                               | GENTAMICINA - INJ 40MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)                     |         |     | 95,27    | 131,70 | 101,02   | 139,64 | 102,25   | 141,34 | 103,50   | 143,08 |
| 516704502151415                                               | GENTAMIL - INJ 160MG (CX C/1 AMP C/2ML)                           |         |     | 4,41     | 6,09   | 4,67     | 6,46   | 4,73     | 6,54   | 4,79     | 6,62   |
| 516704503156410                                               | GENTAMIL - INJ 160MG (CX C/50 AMP C/2ML)                          |         |     | 222,14   | 307,08 | 235,54   | 325,60 | 238,40   | 329,55 | 241,33   | 333,61 |
| 516704504152419                                               | GENTAMIL - INJ 20MG (CX C/2 AMP C/1ML)                            |         |     | 4,24     | 5,85   | 4,49     | 6,21   | 4,55     | 6,28   | 4,60     | 6,36   |
| 516704506155415                                               | GENTAMIL - INJ 280MG (CX C/1 AMP C/2ML)                           |         |     | 5,76     | 7,96   | 6,11     | 8,44   | 6,18     | 8,54   | 6,26     | 8,65   |
| 516704510152417                                               | GENTAMIL - INJ 80MG (CX C/1 AMP C/2ML)                            |         |     | 2,92     | 4,04   | 3,10     | 4,28   | 3,14     | 4,34   | 3,18     | 4,39   |
| 516704511159415                                               | GENTAMIL - INJ 80MG (CX C/50 AMP C/2ML)                           |         |     | 151,95   | 210,05 | 161,12   | 222,72 | 163,08   | 225,43 | 165,08   | 228,20 |
| 516704701136416                                               | HIDRATIL - 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. FRAMBOESA (CX C/12 ENV C/15,10G) |         |     | 30,37    | 40,49  | 32,48    | 43,23  | 32,95    | 43,82  | 33,42    | 44,42  |
| 516704703139412                                               | HIDRATIL - 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. FRAMBOESA (CX C/50 ENV C/15,10G) |         |     | 126,49   | 168,67 | 135,31   | 180,05 | 137,23   | 182,51 | 139,21   | 185,04 |
| 516704704135410                                               | HIDRATIL - 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. LARANJA (CX C/12 ENV C/15,10GR)  |         |     | 30,37    | 40,49  | 32,48    | 43,23  | 32,95    | 43,82  | 33,42    | 44,42  |
| 516704706138417                                               | HIDRATIL - 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. LARANJA (CX C/50 ENV C/15,10GR)  |         |     | 126,49   | 168,67 | 135,31   | 180,05 | 137,23   | 182,51 | 139,21   | 185,04 |
| 516704710135419                                               | HIDRATIL - 90 PÓ P/ SOL ORAL (CX C/12 ENV C/14,18GR)              |         |     | 35,38    | 47,18  | 37,84    | 50,36  | 38,38    | 51,05  | 38,93    | 51,75  |
| 516704711131417                                               | HIDRATIL - 90 PÓ P/ SOL ORAL (CX C/50 ENV C/14,18GR)              |         |     | 135,77   | 181,05 | 145,24   | 193,27 | 147,31   | 195,91 | 149,43   | 198,63 |
| 516704801130411                                               | IODETOSS - SOLUÇÃO ORAL VD C/100ML                                |         |     | 5,92     | 7,89   | 6,33     | 8,42   | 6,42     | 8,54   | 6,51     | 8,66   |
| 516705002150418                                               | LINCOMIRAL - INJ 300MG (CX C/1 AMP C/1ML)                         |         |     | 4,94     | 6,83   | 5,24     | 7,24   | 5,30     | 7,33   | 5,37     | 7,42   |
| 516705001154411                                               | LINCOMIRAL - INJ 300MG (CX C/50 AMP C/1ML)                        |         |     | 247,81   | 342,56 | 262,76   | 363,22 | 265,95   | 367,63 | 269,22   | 372,16 |
| 516705004153414                                               | LINCOMIRAL - INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)                         |         |     | 6,31     | 8,73   | 6,69     | 9,25   | 6,77     | 9,36   | 6,86     | 9,48   |
| 516705003157416                                               | LINCOMIRAL - INJ 600MG (CX C/50 AMP C/2ML)                        |         |     | 318,01   | 439,61 | 337,19   | 466,12 | 341,29   | 471,78 | 345,49   | 477,59 |
| 516705302111418                                               | MIORRELAX - 300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS X 20         |         |     | 8,09     | 10,79  | 8,66     | 11,52  | 8,78     | 11,68  | 8,91     | 11,84  |
| 516705303118416                                               | MIORRELAX - COMP (CX C/25 BL C/04)                                |         |     | 37,00    | 49,34  | 39,58    | 52,67  | 40,14    | 53,39  | 40,72    | 54,13  |
| 516705403112411                                               | NEOCOPAN - 10 MG + 250 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 7,82     | 10,42  | 8,36     | 11,12  | 8,48     | 11,28  | 8,60     | 11,43  |
| 516705404135413                                               | NEOCOPAN - GTS (FR C/20ML)                                        |         |     | 7,45     | 9,94   | 7,97     | 10,61  | 8,09     | 10,75  | 8,20     | 10,90  |
| 516705406154415                                               | NEOCOPAN - INJ (CX C/50 AMP C/5ML)                                |         |     | 229,80   | 306,44 | 245,83   | 327,12 | 249,32   | 331,59 | 252,91   | 336,19 |
| 516708101133117                                               | NIMESULIDA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML           |         |     | 8,60     | 11,89  | 9,12     | 12,61  | 9,23     | 12,76  | 9,35     | 12,92  |
| 516705602166110                                               | NISTATINA - 25.000 U.I./ G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC    |         |     | 7,27     | 10,05  | 7,71     | 10,66  | 7,80     | 10,79  | 7,90     | 10,92  |
| 516705601135114                                               | NISTATINA - SUSP ORAL 100.000UI (VD C/50ML)                       |         |     | 9,25     | 12,78  | 9,80     | 13,55  | 9,92     | 13,72  | 10,04    | 13,88  |
| 516705701113414                                               | NORONAL - COMP 200 MG (CX C/01 BL C/10)                           |         |     | 13,92    | 19,24  | 14,76    | 20,40  | 14,94    | 20,65  | 15,12    | 20,90  |
| 516705801118418                                               | OMEGASTROL - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               |         |     | 14,06    | 19,43  | 14,90    | 20,60  | 15,09    | 20,85  | 15,27    | 21,11  |
| 516705802114416                                               | OMEGASTROL - CÁP 20 MG (CX C/1 FR C/14)                           |         |     | 15,65    | 21,63  | 16,59    | 22,93  | 16,79    | 23,21  | 17,00    | 23,50  |
| 516705805113410                                               | OMEGASTROL - CAP 20 MG(CX C/1 FR C/28)                            |         |     | 23,38    | 32,32  | 24,79    | 34,27  | 25,09    | 34,69  | 25,40    | 35,11  |
| 516708001139113                                               | PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML         |         |     | 3,83     | 5,11   | 4,10     | 5,45   | 4,16     | 5,53   | 4,21     | 5,60   |
| 516705903115418                                               | PIROXINID - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15             |         |     | 5,13     | 7,09   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   | 5,57     | 7,70   |
| 516705901112411                                               | PIROXINID - CÁP 10 MG (CX C/1 BL C/15)                            |         |     | 4,05     | 5,60   | 4,29     | 5,94   | 4,35     | 6,01   | 4,40     | 6,08   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516706003118419                                               | PRADINOLOL - COMP 80 MG (CX C/02 BL C/10)                                                   |         |     | 3,56     | 4,92   | 3,77     | 5,21   | 3,82     | 5,28   | 3,86     | 5,34   |
| 516706102116414                                               | PRAMIDALIN - COMP 250 MG (CX C/3 BL C/10)                                                   |         |     | 7,03     | 9,72   | 7,46     | 10,31  | 7,55     | 10,43  | 7,64     | 10,56  |
| 516706103112412                                               | PRAMIDALIN - CPMP 250 MG (CX C/50 BL C/10)                                                  |         |     | 117,10   | 161,88 | 124,17   | 171,64 | 125,67   | 173,73 | 127,22   | 175,86 |
| 516707601116418                                               | PYLORISSET - (30+500+500) MG CAP GEL DURA + COM REV + CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 14+14+28 |         |     | 110,24   | 152,39 | 116,89   | 161,58 | 118,31   | 163,54 | 119,76   | 165,55 |
| 516706201114411                                               | RANITINOL - COMP 150 MG (CX C/05 ENV AL C/04)                                               |         |     | 10,96    | 15,16  | 11,63    | 16,07  | 11,77    | 16,27  | 11,91    | 16,47  |
| 516706202110418                                               | RANITINOL - COMP 300 MG (CX C/05 ENV AL C/04)                                               |         |     | 18,95    | 26,19  | 20,09    | 27,77  | 20,33    | 28,11  | 20,58    | 28,45  |
| 516706401113417                                               | SANAGÁS - COMP 40 MG (CX C/2 BL C/10)                                                       |         |     | 4,03     | 5,37   | 4,31     | 5,73   | 4,37     | 5,81   | 4,43     | 5,89   |
| 516706403132419                                               | SANAGÁS - GTS (FR C/10ML)                                                                   |         |     | 4,36     | 5,81   | 4,66     | 6,20   | 4,73     | 6,29   | 4,80     | 6,38   |
| 516706501118410                                               | SECNIDALIN - COMP 1000 MG (CX C/01 BL C/02)                                                 |         |     | 10,46    | 13,95  | 11,19    | 14,90  | 11,35    | 15,10  | 11,52    | 15,31  |
| 516706503110417                                               | SECNIDALIN - COMP 500 MG (CX C/01 BL C/04)                                                  |         |     | 9,43     | 12,57  | 10,09    | 13,42  | 10,23    | 13,60  | 10,38    | 13,79  |
| 516706508139413                                               | SECNIDALIN - SUSP 450MG (VD C/15ML)                                                         |         |     | 7,84     | 10,46  | 8,39     | 11,17  | 8,51     | 11,32  | 8,63     | 11,47  |
| 516706509135411                                               | SECNIDALIN - SUSP 900MG (VD C/30ML)                                                         |         |     | 10,22    | 13,63  | 10,93    | 14,55  | 11,09    | 14,75  | 11,25    | 14,95  |
| 516707101164413                                               | SENSIBABY - 500 UI+900 UI+150 MG POM DERM CT BG X 45 G                                      |         |     | 6,67     | 8,90   | 7,14     | 9,50   | 7,24     | 9,63   | 7,34     | 9,76   |
| 516707102160411                                               | SENSIBABY - 5000 UI + 900 UI + 150 MG POM DERM CX C/ 50 BG X 45 G                           |         |     | 243,78   | 325,09 | 260,79   | 347,03 | 264,49   | 351,77 | 268,30   | 356,64 |
| 516708401137118                                               | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        |         |     | 3,53     | 4,88   | 3,74     | 5,17   | 3,79     | 5,24   | 3,84     | 5,30   |
| 516706603158411                                               | TIAMIN - INJ (CX C/50 AMP C/2ML)                                                            |         |     | 83,73    | 111,66 | 89,57    | 119,19 | 90,85    | 120,82 | 92,15    | 122,50 |
| 516708201162119                                               | VALERATO DE BETAMETASONA - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                   |         |     | 9,64     | 12,86  | 10,32    | 13,73  | 10,46    | 13,92  | 10,61    | 14,11  |
| 516706701117418                                               | VERAMIL - COMP 80 MG (CX C/03 BL C/10)                                                      |         |     | 12,04    | 16,64  | 12,77    | 17,65  | 12,92    | 17,86  | 13,08    | 18,08  |
| 516706702113416                                               | VERAMIL - COMP 80 MG (CX C/50 BL C/10)                                                      |         |     | 199,01   | 275,11 | 211,02   | 291,70 | 213,58   | 295,24 | 216,21   | 298,87 |
| 516706901116415                                               | ZITROMIL - COMP REV 500 MG (CX C/1 BL C/3)                                                  |         |     | 24,94    | 34,48  | 26,45    | 36,56  | 26,77    | 37,00  | 27,10    | 37,46  |
| 516706902139419                                               | ZITROMIL - PÓ SUS 600MG (01 FRC + DIL. 10ML + MEDID.)                                       |         |     | 19,71    | 27,24  | 20,89    | 28,88  | 21,15    | 29,23  | 21,41    | 29,59  |
| 516706903135417                                               | ZITROMIL - PÓ SUS 900MG (01 FRC + DIL. 20ML + MEDID.)                                       |         |     | 20,44    | 28,25  | 21,67    | 29,96  | 21,93    | 30,32  | 22,20    | 30,69  |
| Laboratório: NOVA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA                   |                                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525305101134112                                               | ACEBROFILINA - 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                  |         |     | 14,19    | 19,62  | 15,05    | 20,80  | 15,23    | 21,05  | 15,42    | 21,31  |
| 525305102130110                                               | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                   |         |     | 9,58     | 13,24  | 10,16    | 14,04  | 10,28    | 14,21  | 10,41    | 14,39  |
| 525300101111111                                               | ACICLOVIR - 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 5                                              |         |     | 31,50    | 43,55  | 33,40    | 46,18  | 33,81    | 46,74  | 34,23    | 47,31  |
| 525300102116117                                               | ACICLOVIR - 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5                                              |         |     | 59,08    | 81,66  | 62,64    | 86,59  | 63,40    | 87,64  | 64,18    | 88,72  |
| 525300103163119                                               | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                               |         |     | 14,34    | 19,12  | 15,34    | 20,42  | 15,56    | 20,69  | 15,78    | 20,98  |
| 525308401163112                                               | ÁCIDO FUSÍDICO + VALERATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 1.0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G    |         |     | 21,85    | 29,14  | 23,38    | 31,11  | 23,71    | 31,53  | 24,05    | 31,97  |
| 525305201139116                                               | ALBENDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED                                  |         |     | 4,05     | 5,60   | 4,30     | 5,94   | 4,35     | 6,01   | 4,40     | 6,09   |
| 525307901111113                                               | ALPRAZOLAM - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                             |         |     | 4,60     | 6,36   | 4,88     | 6,75   | 4,94     | 6,83   | 5,00     | 6,91   |
| 525307902118111                                               | ALPRAZOLAM - 0,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                             |         |     | 8,97     | 12,40  | 9,51     | 13,15  | 9,63     | 13,31  | 9,75     | 13,48  |
| 525307903114111                                               | ALPRAZOLAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                |         |     | 15,96    | 22,06  | 16,92    | 23,40  | 17,13    | 23,68  | 17,34    | 23,97  |
| 525307904110118                                               | ALPRAZOLAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                |         |     | 37,88    | 52,36  | 40,16    | 55,52  | 40,65    | 56,19  | 41,15    | 56,88  |
| 525300310134114                                               | AMOXICILINA - 50 mg/ml po p/ sus or ct fr plas opc x 150 ml                                 |         |     | 20,05    | 27,72  | 21,26    | 29,39  | 21,52    | 29,75  | 21,78    | 30,11  |
| 525300302115114                                               | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 29,72    | 41,09  | 31,52    | 43,57  | 31,90    | 44,10  | 32,29    | 44,64  |
| 525300303111112                                               | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                    |         |     | 22,45    | 31,03  | 23,80    | 32,90  | 24,09    | 33,30  | 24,39    | 33,71  |

(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 20/05/2011**

| 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 QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525300304118110                             | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6                                                                    |         |     | 5,85     | 8,09   | 6,20     | 8,58   | 6,28     | 8,68   | 6,36     | 8,79   |
| 525300207139117                             | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 250MG/5ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML                                         |         |     | 25,93    | 35,85  | 27,50    | 38,01  | 27,83    | 38,47  | 28,17    | 38,94  |
| 525300201114112                             | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 125 MG COM REV CT 1 STR AL X 6                                            |         |     | 16,31    | 22,54  | 17,29    | 23,90  | 17,50    | 24,19  | 17,72    | 24,49  |
| 525300204113117                             | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 125 MG COM REV CT 3 STR AL X 6                                            |         |     | 48,38    | 66,88  | 51,30    | 70,91  | 51,92    | 71,77  | 52,56    | 72,65  |
| 525307601118112                             | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                               |         |     | 26,10    | 36,08  | 27,67    | 38,26  | 28,01    | 38,72  | 28,35    | 39,20  |
| 525307603110119                             | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                |         |     | 9,81     | 13,56  | 10,40    | 14,38  | 10,53    | 14,56  | 10,66    | 14,74  |
| 525307602114110                             | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                |         |     | 15,07    | 20,83  | 15,98    | 22,08  | 16,17    | 22,35  | 16,37    | 22,63  |
| 525304704110111                             | AXETILCEFUROXIMA - 250 MG COM REV CT STR AL X 10                                                                           |         |     | 35,67    | 49,31  | 37,82    | 52,28  | 38,28    | 52,92  | 38,75    | 53,57  |
| 525304703130117                             | AXETILCEFUROXIMA - 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML                                                             |         |     | 36,94    | 51,06  | 39,16    | 54,14  | 39,64    | 54,80  | 40,13    | 55,47  |
| 525304705117118                             | AXETILCEFUROXIMA - 500 MG COM REV CT STR AL X 10                                                                           |         |     | 46,21    | 63,88  | 48,99    | 67,73  | 49,59    | 68,55  | 50,20    | 69,39  |
| 525300405119112                             | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 3                                                                      |         |     | 30,73    | 42,48  | 32,58    | 45,04  | 32,98    | 45,59  | 33,39    | 46,15  |
| 525300503110111                             | BESILATO DE ANLÓDIPINO - 10 MG COM CT 3 BL AL PLA BCO OPC X 10                                                             |         |     | 73,38    | 101,44 | 77,81    | 107,55 | 78,75    | 108,86 | 79,72    | 110,20 |
| 525300508112110                             | BESILATO DE ANLÓDIPINO - 5 MG COM CT 3 BL AL PLA BCO OPC X 10                                                              |         |     | 39,92    | 55,18  | 42,33    | 58,51  | 42,84    | 59,22  | 43,37    | 59,95  |
| 525308701175116                             | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25 MG/ ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML                                                      |         |     | 6,92     | 9,57   | 7,34     | 10,15  | 7,43     | 10,27  | 7,52     | 10,40  |
| 525305302131110                             | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML + CGT                                                                      |         |     | 9,32     | 12,43  | 9,97     | 13,26  | 10,11    | 13,45  | 10,26    | 13,63  |
| 525308001130111                             | CEFACLOL MONOIDRATADO - 50MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80ML + SER DOSAD                                                     |         |     | 23,57    | 32,58  | 24,99    | 34,54  | 25,29    | 34,96  | 25,60    | 35,39  |
| 525308002137118                             | CEFACLOL MONOIDRATADO - 75MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80ML + SER DOSAD                                                     |         |     | 32,02    | 44,26  | 33,95    | 46,93  | 34,36    | 47,50  | 34,78    | 48,08  |
| 525300703111111                             | CEFADROXIL - 500 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL X 4                                                                           |         |     | 30,38    | 41,99  | 32,21    | 44,52  | 32,60    | 45,06  | 33,00    | 45,62  |
| 525300803114110                             | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                                                       |         |     | 19,49    | 26,95  | 20,67    | 28,57  | 20,92    | 28,92  | 21,18    | 29,27  |
| 525300802118112                             | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                       |         |     | 39,01    | 53,92  | 41,36    | 57,17  | 41,86    | 57,87  | 42,37    | 58,58  |
| 525300801111114                             | CEFALEXINA - COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 8                                                                               |         |     | 15,61    | 21,58  | 16,55    | 22,88  | 16,75    | 23,15  | 16,96    | 23,44  |
| 525300901116118                             | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT 1 STR X 10                                                                                     |         |     | 15,87    | 21,94  | 16,83    | 23,26  | 17,03    | 23,54  | 17,24    | 23,83  |
| 525300902112116                             | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT 3 STR X 10                                                                                     |         |     | 42,27    | 58,43  | 44,82    | 61,95  | 45,36    | 62,70  | 45,92    | 63,48  |
| 525305501167115                             | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                  |         |     | 13,38    | 17,85  | 14,32    | 19,05  | 14,52    | 19,31  | 14,73    | 19,58  |
| 525305502163113                             | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                   |         |     | 13,09    | 17,45  | 14,00    | 18,63  | 14,20    | 18,89  | 14,40    | 19,15  |
| 525305601161119                             | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G      |         |     | 14,04    | 18,72  | 15,02    | 19,98  | 15,23    | 20,26  | 15,45    | 20,54  |
| 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 |         |     | 13,09    | 17,45  | 14,00    | 18,63  | 14,20    | 18,89  | 14,40    | 19,15  |
| 525304402114112                             | CINARIZINA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                              |         |     | 6,65     | 9,20   | 7,05     | 9,75   | 7,14     | 9,87   | 7,23     | 9,99   |
| 525304403110110                             | CINARIZINA - 75 MG CT C/ 3 BL AL PLAS INC X 10 CPR                                                                         |         |     | 9,30     | 12,86  | 9,86     | 13,63  | 9,98     | 13,80  | 10,10    | 13,97  |
| 525301002115117                             | CITALOPRAM - 20 MG 1 BL X 14                                                                                               |         |     | 35,71    | 49,36  | 37,86    | 52,34  | 38,32    | 52,97  | 38,79    | 53,62  |
| 525301003111115                             | CITALOPRAM - 20 MG 2 BL X 14                                                                                               |         |     | 71,42    | 98,73  | 75,73    | 104,69 | 76,65    | 105,96 | 77,59    | 107,26 |
| 525301301112111                             | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                       |         |     | 7,34     | 10,15  | 7,79     | 10,76  | 7,88     | 10,89  | 7,98     | 11,03  |
| 525301303115116                             | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                       |         |     | 21,20    | 29,30  | 22,48    | 31,07  | 22,75    | 31,45  | 23,03    | 31,84  |
| 525308302114113                             | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                       |         |     | 5,81     | 7,74   | 6,21     | 8,27   | 6,30     | 8,38   | 6,39     | 8,49   |
| 525308303110111                             | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                                       |         |     | 8,71     | 11,61  | 9,32     | 12,40  | 9,45     | 12,57  | 9,59     | 12,74  |
| 525308301118115                             | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                       |         |     | 17,46    | 23,28  | 18,67    | 24,85  | 18,94    | 25,19  | 19,21    | 25,54  |
| 525301401117113                             | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 7                                                      |         |     | 43,24    | 59,78  | 45,85    | 63,39  | 46,41    | 64,16  | 46,98    | 64,94  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525301402113111 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6       |         |     | 19,52    | 26,99  | 20,70    | 28,61  | 20,95    | 28,96  | 21,21    | 29,32  |
| 525301403111112 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 7     |         |     | 71,18    | 98,40  | 75,47    | 104,33 | 76,39    | 105,60 | 77,33    | 106,90 |
| 525301404116118 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6       |         |     | 34,22    | 47,30  | 36,28    | 50,15  | 36,72    | 50,76  | 37,17    | 51,38  |
| 525306901118111 | CLORIDRATO DE DILTIAZEM - 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50               |         |     | 7,91     | 10,94  | 8,39     | 11,60  | 8,49     | 11,74  | 8,59     | 11,88  |
| 525306902114118 | CLORIDRATO DE DILTIAZEM - 60 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50               |         |     | 15,05    | 20,80  | 15,96    | 22,06  | 16,15    | 22,33  | 16,35    | 22,60  |
| 525304201119117 | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 120 MG COM REVES CT BL AL PLAS OPC X 10      |         |     | 17,13    | 22,85  | 18,33    | 24,39  | 18,59    | 24,72  | 18,86    | 25,07  |
| 525304202115115 | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10        |         |     | 24,64    | 32,85  | 26,36    | 35,07  | 26,73    | 35,55  | 27,11    | 36,04  |
| 525301507111119 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30      |         |     | 67,78    | 93,70  | 71,87    | 99,35  | 72,74    | 100,55 | 73,63    | 101,79 |
| 525301502118115 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 7           |         |     | 18,10    | 25,01  | 19,19    | 26,52  | 19,42    | 26,85  | 19,66    | 27,18  |
| 525301504110111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 7           |         |     | 36,23    | 50,08  | 38,41    | 53,10  | 38,88    | 53,75  | 39,36    | 54,41  |
| 525301505117111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 7           |         |     | 70,44    | 97,38  | 74,69    | 103,25 | 75,60    | 104,51 | 76,53    | 105,79 |
| 525304102110111 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10        |         |     | 6,30     | 8,71   | 6,68     | 9,23   | 6,76     | 9,34   | 6,84     | 9,46   |
| 525304103117111 | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10        |         |     | 8,48     | 11,72  | 8,99     | 12,43  | 9,10     | 12,58  | 9,21     | 12,73  |
| 525305801179119 | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML |         |     | 6,81     | 9,08   | 7,29     | 9,70   | 7,39     | 9,83   | 7,50     | 9,96   |
| 525304301113110 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10         |         |     | 55,34    | 76,50  | 58,68    | 81,11  | 59,39    | 82,10  | 60,12    | 83,11  |
| 525304302111111 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10         |         |     | 78,87    | 109,02 | 83,62    | 115,60 | 84,64    | 117,00 | 85,68    | 118,44 |
| 525308201113111 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                |         |     | 10,86    | 15,02  | 11,52    | 15,92  | 11,66    | 16,12  | 11,80    | 16,32  |
| 525308202111112 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                |         |     | 20,53    | 28,38  | 21,77    | 30,09  | 22,03    | 30,45  | 22,30    | 30,83  |
| 525308203116118 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT STR AL/AL X 10               |         |     | 22,29    | 30,81  | 23,63    | 32,67  | 23,92    | 33,07  | 24,21    | 33,47  |
| 525308204112116 | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT STR AL/AL X 20               |         |     | 42,83    | 59,20  | 45,41    | 62,77  | 45,96    | 63,53  | 46,53    | 64,31  |
| 525301605111113 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 10         |         |     | 45,57    | 62,99  | 48,31    | 66,79  | 48,90    | 67,60  | 49,50    | 68,43  |
| 525301606118111 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14         |         |     | 60,66    | 83,85  | 64,32    | 88,91  | 65,10    | 89,99  | 65,90    | 91,10  |
| 525301607114111 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10         |         |     | 66,08    | 91,35  | 70,07    | 96,86  | 70,92    | 98,04  | 71,79    | 99,24  |
| 525307801117111 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     |         |     | 106,72   | 142,32 | 114,17   | 151,92 | 115,79   | 154,00 | 117,46   | 156,13 |
| 525307802113118 | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     |         |     | 128,08   | 170,80 | 137,01   | 182,32 | 138,96   | 184,81 | 140,96   | 187,37 |
| 525304801132114 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 10 ML        |         |     | 35,95    | 49,69  | 38,12    | 52,69  | 38,58    | 53,33  | 39,05    | 53,99  |
| 525304802155118 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT EST 6 AMP VD INC X 1 ML      |         |     | 19,27    | 26,64  | 20,43    | 28,24  | 20,68    | 28,59  | 20,93    | 28,94  |
| 525304803151116 | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CT EST 6 AMP VD INC X 2 ML      |         |     | 27,54    | 38,08  | 29,21    | 40,37  | 29,56    | 40,86  | 29,92    | 41,37  |
| 525307001110110 | DEFLAZACORT - 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                           |         |     | 46,82    | 64,73  | 49,65    | 68,63  | 50,25    | 69,46  | 50,87    | 70,32  |
| 525307002117119 | DEFLAZACORT - 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                            |         |     | 19,63    | 27,14  | 20,82    | 28,78  | 21,07    | 29,13  | 21,33    | 29,48  |
| 525308502131119 | DES Loratadina - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS            |         |     | 25,24    | 33,65  | 27,00    | 35,92  | 27,38    | 36,41  | 27,77    | 36,92  |
| 525308503136114 | DES Loratadina - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS             |         |     | 15,14    | 20,19  | 16,20    | 21,56  | 16,43    | 21,85  | 16,67    | 22,15  |
| 525308501117112 | DES Loratadina - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                      |         |     | 18,92    | 25,23  | 20,24    | 26,94  | 20,53    | 27,30  | 20,83    | 27,68  |
| 525301706112115 | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG DRG CT 1 STR AL X 10                        |         |     | 5,06     | 6,99   | 5,36     | 7,42   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   |
| 525301703113110 | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG DRG CT 2 STR AL X 10                        |         |     | 10,15    | 14,03  | 10,76    | 14,87  | 10,89    | 15,05  | 11,02    | 15,24  |
| 525305901130111 | DICLOFENACO RESINATO - 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML         |         |     | 6,00     | 8,30   | 6,36     | 8,80   | 6,44     | 8,90   | 6,52     | 9,01   |
| 525301806117119 | DICLOFENACO SÓDICO - 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10   |         |     | 9,98     | 13,80  | 10,58    | 14,63  | 10,71    | 14,81  | 10,84    | 14,99  |
| 525301801115118 | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 5,05     | 6,98   | 5,35     | 7,40   | 5,42     | 7,49   | 5,49     | 7,58   |
| 525301804114112 | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 10,24    | 14,16  | 10,86    | 15,01  | 10,99    | 15,19  | 11,13    | 15,38  |

(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**

Atualizada em 20/05/2011

| 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 QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA                                                                          |         |     |          |       |          |       |          |       |          |        |
| 525306001117117 | DIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                           |         |     | 6,50     | 8,67  | 6,95     | 9,25  | 7,05     | 9,38  | 7,15     | 9,51   |
| 525306002131113 | DIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                 |         |     | 6,67     | 8,90  | 7,14     | 9,50  | 7,24     | 9,63  | 7,34     | 9,76   |
| 525307201111110 | FINASTERIDA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                      |         |     | 59,40    | 79,22 | 63,55    | 84,56 | 64,45    | 85,72 | 65,38    | 86,90  |
| 525307202116116 | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                      |         |     | 67,12    | 92,78 | 71,17    | 98,38 | 72,03    | 99,57 | 72,92    | 100,80 |
| 525306101111110 | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                         |         |     | 4,91     | 6,79  | 5,21     | 7,20  | 5,27     | 7,29  | 5,33     | 7,37   |
| 525308601138111 | IBUPROFENO - 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                                              |         |     | 8,19     | 10,93 | 8,77     | 11,66 | 8,89     | 11,82 | 9,02     | 11,99  |
| 525302101117116 | ITRACONAZOL - 100 MG CAPS GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                             |         |     | 51,09    | 70,63 | 54,17    | 74,89 | 54,83    | 75,79 | 55,50    | 76,73  |
| 525302102113114 | ITRACONAZOL - 100 MG CAPS GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 15                                             |         |     | 58,14    | 80,36 | 61,64    | 85,21 | 62,39    | 86,25 | 63,16    | 87,31  |
| 525302103111115 | ITRACONAZOL - 100 MG CAPS GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 4                                              |         |     | 24,35    | 33,66 | 25,82    | 35,69 | 26,13    | 36,12 | 26,45    | 36,57  |
| 525302203114116 | LEVOFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                    |         |     | 30,81    | 42,58 | 32,66    | 45,15 | 33,06    | 45,70 | 33,47    | 46,26  |
| 525302205117112 | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                    |         |     | 56,62    | 78,26 | 60,03    | 82,98 | 60,76    | 83,99 | 61,51    | 85,03  |
| 525302306118114 | LISINOPRIL - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                         |         |     | 30,48    | 42,13 | 32,32    | 44,67 | 32,71    | 45,22 | 33,11    | 45,77  |
| 525302303119111 | LISINOPRIL - 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                         |         |     | 48,01    | 66,36 | 50,90    | 70,36 | 51,52    | 71,22 | 52,15    | 72,10  |
| 525302310115116 | LISINOPRIL - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                          |         |     | 19,00    | 26,26 | 20,15    | 27,85 | 20,39    | 28,19 | 20,64    | 28,53  |
| 525302405132115 | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                 |         |     | 14,15    | 18,87 | 15,14    | 20,14 | 15,35    | 20,41 | 15,57    | 20,70  |
| 525302404111114 | LORATADINA - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6                                                          |         |     | 17,01    | 22,69 | 18,20    | 24,22 | 18,46    | 24,55 | 18,73    | 24,89  |
| 525302506117111 | LOSARTAN POTÁSSICO - 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 14                                             |         |     | 26,71    | 36,92 | 28,32    | 39,14 | 28,66    | 39,62 | 29,01    | 40,11  |
| 525302508111110 | LOSARTAN POTÁSSICO - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14                                             |         |     | 52,96    | 73,21 | 56,16    | 77,63 | 56,84    | 78,57 | 57,54    | 79,54  |
| 525302602116112 | LOVASTATINA - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                        |         |     | 25,29    | 34,96 | 26,81    | 37,07 | 27,14    | 37,52 | 27,47    | 37,98  |
| 525302603112110 | LOVASTATINA - 20 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                                        |         |     | 15,05    | 20,80 | 15,96    | 22,06 | 16,15    | 22,33 | 16,35    | 22,60  |
| 525302604119119 | LOVASTATINA - 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                        |         |     | 41,00    | 56,68 | 43,47    | 60,09 | 44,00    | 60,82 | 44,54    | 61,57  |
| 525302605115117 | LOVASTATINA - 40 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                                        |         |     | 22,65    | 31,31 | 24,02    | 33,20 | 24,31    | 33,61 | 24,61    | 34,02  |
| 525306201132111 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED |         |     | 15,58    | 20,77 | 16,66    | 22,17 | 16,90    | 22,48 | 17,14    | 22,79  |
| 525306202112112 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                |         |     | 8,57     | 11,43 | 9,17     | 12,20 | 9,30     | 12,37 | 9,43     | 12,54  |
| 525302704113112 | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                       |         |     | 15,31    | 21,16 | 16,23    | 22,44 | 16,43    | 22,71 | 16,63    | 22,99  |
| 525302705111113 | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                       |         |     | 15,31    | 21,16 | 16,23    | 22,44 | 16,43    | 22,71 | 16,63    | 22,99  |
| 525302703117114 | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                                      |         |     | 14,33    | 19,81 | 15,20    | 21,01 | 15,38    | 21,26 | 15,57    | 21,52  |
| 525307301114111 | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                                       |         |     | 19,33    | 26,73 | 20,50    | 28,34 | 20,75    | 28,68 | 21,01    | 29,04  |
| 525307302110111 | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                                                      |         |     | 10,39    | 14,36 | 11,02    | 15,23 | 11,15    | 15,41 | 11,29    | 15,60  |
| 525306301161111 | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                                              |         |     | 12,69    | 17,54 | 13,46    | 18,60 | 13,62    | 18,83 | 13,79    | 19,06  |
| 525308101119118 | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                          |         |     | 12,89    | 17,81 | 13,66    | 18,89 | 13,83    | 19,12 | 14,00    | 19,35  |
| 525306401131117 | NISTATINA - 100000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                                                 |         |     | 11,53    | 15,93 | 12,22    | 16,89 | 12,37    | 17,10 | 12,52    | 17,31  |
| 525306501160119 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                           |         |     | 16,78    | 22,38 | 17,96    | 23,89 | 18,21    | 24,22 | 18,47    | 24,55  |
| 525303007114115 | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                    |         |     | 20,45    | 28,27 | 21,69    | 29,98 | 21,95    | 30,34 | 22,22    | 30,72  |
| 525303008110113 | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                     |         |     | 10,03    | 13,86 | 10,63    | 14,70 | 10,76    | 14,87 | 10,89    | 15,06  |
| 525303504118119 | OMEPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN BL AL PLAS INC X 14                                            |         |     | 7,26     | 10,03 | 7,70     | 10,64 | 7,79     | 10,77 | 7,89     | 10,90  |
| 525303502115112 | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCG CT FR PLAS OPC X 7                                                |         |     | 13,48    | 18,64 | 14,30    | 19,76 | 14,47    | 20,00 | 14,65    | 20,25  |
| 525303506110115 | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN BL AL PLAS INC X 14                                            |         |     | 25,73    | 35,56 | 27,28    | 37,71 | 27,61    | 38,17 | 27,95    | 38,64  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA        |                                                                                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525303507117113                                    | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN BL AL PLAS INC X 28                                                                                        |         |     | 49,86    | 68,93  | 52,87    | 73,08  | 53,51    | 73,97  | 54,17    | 74,88  |
| 525303505114117                                    | OMEPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN BL AL PLAS INC X 7                                                                                         |         |     | 13,09    | 18,10  | 13,88    | 19,19  | 14,05    | 19,42  | 14,22    | 19,66  |
| 525304901110112                                    | PRAVASTATINA SÓDICA - 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                                                                    |         |     | 9,89     | 13,67  | 10,48    | 14,49  | 10,61    | 14,67  | 10,74    | 14,85  |
| 525304902117110                                    | PRAVASTATINA SÓDICA - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                                    |         |     | 27,34    | 37,79  | 28,99    | 40,07  | 29,34    | 40,56  | 29,70    | 41,06  |
| 525304904111111                                    | PRAVASTATINA SÓDICA - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30'                                                                                                   |         |     | 39,47    | 54,56  | 41,85    | 57,85  | 42,36    | 58,56  | 42,88    | 59,28  |
| 525307702119114                                    | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                                       |         |     | 9,41     | 13,01  | 9,98     | 13,79  | 10,10    | 13,96  | 10,22    | 14,13  |
| 525307701112116                                    | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                        |         |     | 6,46     | 8,93   | 6,85     | 9,46   | 6,93     | 9,58   | 7,02     | 9,70   |
| 525306701161119                                    | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                       |         |     | 9,53     | 13,18  | 10,11    | 13,97  | 10,23    | 14,14  | 10,36    | 14,32  |
| 525304604116116                                    | RAMIPRIL - 2,5 MG COM REV CT STRIP AL X 30                                                                                                          |         |     | 32,75    | 45,28  | 34,73    | 48,01  | 35,15    | 48,59  | 35,58    | 49,19  |
| 525304607115110                                    | RAMIPRIL - 5 MG COM REV CT STRIP AL X 30                                                                                                            |         |     | 67,96    | 93,94  | 72,05    | 99,61  | 72,93    | 100,82 | 73,83    | 102,06 |
| 525304502119116                                    | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CR BL AL PLAS OPC X 4                                                                                                  |         |     | 19,54    | 26,06  | 20,90    | 27,82  | 21,20    | 28,20  | 21,51    | 28,59  |
| 525304503115114                                    | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                                                                                                  |         |     | 10,42    | 13,89  | 11,14    | 14,83  | 11,30    | 15,03  | 11,46    | 15,24  |
| 525303803115111                                    | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                                                                               |         |     | 19,82    | 27,40  | 21,01    | 29,05  | 21,27    | 29,40  | 21,53    | 29,76  |
| 525303804111111                                    | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                                               |         |     | 59,63    | 82,42  | 63,22    | 87,40  | 63,99    | 88,46  | 64,78    | 89,55  |
| 525303806114116                                    | SINVASTATINA - 20 MG 3 BL X 10 COMP                                                                                                                 |         |     | 59,63    | 82,42  | 63,22    | 87,40  | 63,99    | 88,46  | 64,78    | 89,55  |
| 525303807110114                                    | SINVASTATINA - 40 MG 1 BL X 10 COMP                                                                                                                 |         |     | 19,82    | 27,40  | 21,01    | 29,05  | 21,27    | 29,40  | 21,53    | 29,76  |
| 525303812114114                                    | SINVASTATINA - 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                                                |         |     | 37,34    | 51,61  | 39,59    | 54,73  | 40,07    | 55,39  | 40,56    | 56,07  |
| 525303813110112                                    | SINVASTATINA - 80 MG 1 BL X 10 COMP                                                                                                                 |         |     | 19,82    | 27,40  | 21,01    | 29,05  | 21,27    | 29,40  | 21,53    | 29,76  |
| 525306801164111                                    | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                                                                       |         |     | 23,13    | 30,85  | 24,75    | 32,93  | 25,10    | 33,38  | 25,46    | 33,84  |
| 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 |         |     | 11,59    | 15,45  | 12,39    | 16,49  | 12,57    | 16,72  | 12,75    | 16,95  |
| 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  |         |     | 11,61    | 15,49  | 12,42    | 16,53  | 12,60    | 16,76  | 12,78    | 16,99  |
| Laboratório: NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526304001150415                                    | AMINOTRAT - 24 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                        |         |     | 35,40    |        | 37,53    |        | 37,99    |        | 38,46    |        |
| 526300202151416                                    | AMPICILINA - AMPLATIL - 1G PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE ( * )                                                                                   |         |     | 141,94   |        | 150,50   |        | 152,33   |        | 154,20   |        |
| 526300204154412                                    | AMPICILINA - AMPLATIL - 500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE ( * )                                                                                |         |     | 128,08   |        | 135,80   |        | 137,45   |        | 139,14   |        |
| 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) ( * )                                          |         |     | 298,43   |        | 316,43   |        | 320,28   |        | 324,22   |        |
| 526304501153413                                    | AZEUS - 1G PÓ SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                                                                        |         |     | 90,04    |        | 95,47    |        | 96,63    |        | 97,82    |        |
| 526304502151414                                    | AZEUS - 500 MG PÓ SOL INJ CT 01 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                                                                          |         |     | 45,02    |        | 47,74    |        | 48,32    |        | 48,91    |        |
| 526302001153418                                    | BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA - WONILIN - 300.000UI + 100.000UI PÓ LIOF CX 50 FA VD INC ( * )                              |         |     | 240,70   |        | 255,22   |        | 258,32   |        | 261,50   |        |
| 526305402159111                                    | BESILATO DE ATRACÚRIO - 10 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) ( * )                                                              |         |     | 234,85   |        | 249,01   |        | 252,04   |        | 255,14   |        |
| 526305401152111                                    | BESILATO DE ATRACÚRIO - 10 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                |         |     | 449,04   |        | 476,12   |        | 481,91   |        | 487,83   |        |
| 526302901154410                                    | BIOZATIN - 1200000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC ( * )                                                                                             |         |     | 153,20   |        | 162,44   |        | 164,41   |        | 166,43   |        |
| 526302902150419                                    | BIOZATIN - 600000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC ( * )                                                                                              |         |     | 113,81   |        | 120,67   |        | 122,14   |        | 123,64   |        |
| 526305701156112                                    | BROMETO DE PANCURÔNIO - 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)                                                                       |         |     | 174,92   | 241,81 | 185,48   | 256,39 | 187,73   | 259,51 | 190,04   | 262,70 |
| 526305301158118                                    | BROMOPRIDA - 5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                          |         |     | 87,08    |        | 93,15    |        | 94,48    |        | 95,84    |        |
| 526302104157416                                    | CEFALOSPIM - 1 G PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                                                                            |         |     | 2.246,27 |        | 2.381,75 |        | 2.410,68 |        | 2.440,33 |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 |                                                                                                     |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526302101158411                                    | CEFALOSPIM - 1G PÓ INJ CX 01 FA VD INC                                                              |         |     | 44,92    | 62,10 | 47,63    | 65,84 | 48,21    | 66,64 | 48,80    | 67,46 |
| 526302103150418                                    | CEFALOSPIM - 2 G PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                                             |         |     | 4.025,51 |       | 4.268,30 |       | 4.320,14 |       | 4.373,28 |       |
| 526302102154411                                    | CEFALOSPIM - 2G PÓ INJ CX 01 FA VD INC ( *)                                                         |         |     | 82,37    |       | 87,34    |       | 88,40    |       | 89,49    |       |
| 526300302156411                                    | CEFALOTINA - KEFLITIN - 1G PÓ INJ.CX.50 FA VD INC ( *)                                              |         |     | 160,15   |       | 169,81   |       | 171,87   |       | 173,98   |       |
| 526302701155111                                    | CEFALOTINA SODICA - 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( *)                        |         |     | 148,69   |       | 157,66   |       | 159,58   |       | 161,54   |       |
| 526301501152110                                    | CEFAZOLINA SÓDICA - 1G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC ( *)                                         |         |     | 312,44   |       | 331,29   |       | 335,31   |       | 339,43   |       |
| 526301601157416                                    | CEFOX - 1 G PÓ LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML ( *)                                             |         |     | 23,08    |       | 24,47    |       | 24,77    |       | 25,07    |       |
| 526302601150118                                    | CEFOXITINA SODICA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML ( *)                    |         |     | 14,38    |       | 15,25    |       | 15,44    |       | 15,62    |       |
| 526302602157116                                    | CEFOXITINA SODICA - 1 G PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) ( *) |         |     | 271,71   |       | 288,10   |       | 291,60   |       | 295,19   |       |
| 526300603156419                                    | CEFTAZIDIMA - CEFTAFOR - 1G PÓ INJ. CX. 50 F/A AMP. SEM DIL. ( *)                                   |         |     | 1.076,07 |       | 1.140,97 |       | 1.154,83 |       | 1.169,03 |       |
| 526300703150412                                    | CEFTRIAXONA-CEFTRIONA - 1G PÓ LIOF INJ CX 50 FA VD INC ( *)                                         |         |     | 1.631,22 |       | 1.729,61 |       | 1.750,62 |       | 1.772,15 |       |
| 526300702154414                                    | CEFTRIAXONA-CEFTRIONA - 500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE ( *)                                 |         |     | 355,38   |       | 376,81   |       | 381,39   |       | 386,08   |       |
| 526301701151411                                    | CETAZIMA - 0,5 G PÓ INJ CX 50 FA VD INC ( *)                                                        |         |     | 481,34   |       | 510,37   |       | 516,57   |       | 522,92   |       |
| 526301702158418                                    | CETAZIMA - 1000 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC ( *)                                                      |         |     | 807,34   |       | 856,03   |       | 866,43   |       | 877,09   |       |
| 526302803152111                                    | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP) ( *)                  |         |     | 314,90   |       | 333,89   |       | 337,95   |       | 342,11   |       |
| 526302801151118                                    | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP) ( *)                     |         |     | 31,49    |       | 33,39    |       | 33,80    |       | 34,21    |       |
| 526302804159111                                    | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP) ( *)                  |         |     | 572,64   |       | 607,18   |       | 614,55   |       | 622,11   |       |
| 526302802156113                                    | CLORIDRATO DE CEFEPIMA - 2 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP) ( *)                     |         |     | 57,26    |       | 60,71    |       | 61,45    |       | 62,21    |       |
| 526303602150111                                    | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - 12,5 MG/ ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( *)          |         |     | 767,34   |       | 813,62   |       | 823,50   |       | 833,63   |       |
| 526303601154111                                    | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - 12,5 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( *)              |         |     | 15,89    |       | 16,85    |       | 17,05    |       | 17,26    |       |
| 526303401155114                                    | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA - 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP) ( *)              |         |     | 1.239,20 |       | 1.313,94 |       | 1.329,90 |       | 1.346,26 |       |
| 526302203155411                                    | CLORIDRATO DE RANITIDINA - ANTROX - 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)        |         |     | 49,76    |       | 52,76    |       | 53,40    |       | 54,05    |       |
| 526301403150415                                    | CORTISON - 100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                                   |         |     | 113,17   |       | 120,00   |       | 121,46   |       | 122,95   |       |
| 526301404157413                                    | CORTISON - 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                                   |         |     | 287,58   |       | 304,92   |       | 308,63   |       | 312,42   |       |
| 526303003151410                                    | CRISTACILINA - 1.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                              |         |     | 157,16   |       | 166,64   |       | 168,66   |       | 170,73   |       |
| 526303001157411                                    | CRISTACILINA - 10.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 25 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                             |         |     | 302,23   |       | 320,46   |       | 324,35   |       | 328,34   |       |
| 526303002153411                                    | CRISTACILINA - 5.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                              |         |     | 378,14   |       | 400,95   |       | 405,82   |       | 410,81   |       |
| 526300802159418                                    | DEXAMETASONA-CORTICOIDEX - 4 MG / ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) ( *)              |         |     | 245,64   |       | 260,45   |       | 263,62   |       | 266,86   |       |
| 526300902153411                                    | DICLOFENACO SÓDICO - REUFLEN - 25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( *)          |         |     | 42,59    |       | 45,16    |       | 45,71    |       | 46,27    |       |
| 526300901157413                                    | DICLOFENACO SÓDICO - REUFLEN - 75MG SOL INJ CX 50 AMP X 3ML ( *)                                    |         |     | 35,46    |       | 37,60    |       | 38,06    |       | 38,53    |       |
| 526302501156416                                    | DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 10ML                                  |         |     | 40,59    | 56,11 | 43,04    | 59,49 | 43,56    | 60,21 | 44,09    | 60,95 |
| 526302502152414                                    | DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 3ML                                   |         |     | 28,46    | 39,34 | 30,17    | 41,71 | 30,54    | 42,22 | 30,92    | 42,74 |
| 526302503159412                                    | DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO - SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 5ML                                   |         |     | 30,90    | 42,71 | 32,76    | 45,29 | 33,16    | 45,84 | 33,57    | 46,40 |
| 526301801156413                                    | DILUENTE NOVAFARMA - SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 4 ML                                            |         |     | 26,29    | 36,34 | 27,87    | 38,53 | 28,21    | 39,00 | 28,56    | 39,48 |
| 526302402158410                                    | DOBUTANIL - 250 MG SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML ( *)                                            |         |     | 1.011,14 |       | 1.072,13 |       | 1.085,15 |       | 1.098,50 |       |
| 526302401151412                                    | DOBUTANIL - 250MG/20ML SOL INJ CT 01 AMP VD INC ( *)                                                |         |     | 20,21    |       | 21,43    |       | 21,69    |       | 21,96    |       |
| 526303301150412                                    | DOPIMEX - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ( *)                                  |         |     | 63,70    |       | 67,54    |       | 68,36    |       | 69,20    |       |
| 526303501151412                                    | FAZOLIX - 1 G PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                                           |         |     | 312,48   |       | 331,33   |       | 335,35   |       | 339,47   |       |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526304401159118                                    | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                |         |     | 229,27   |        | 243,10   |        | 246,05   |        | 249,08   |        |
| 526304402155116                                    | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                                                |         |     | 438,37   |        | 464,80   |        | 470,45   |        | 476,24   |        |
| 526301001151417                                    | GENTAMICINA - GENTAMICIN - 20MG SOL INJ CX 50 AMP ( * )                                                                             |         |     | 36,27    |        | 38,46    |        | 38,93    |        | 39,41    |        |
| 526301003152410                                    | GENTAMICINA - GENTAMICIN - 40MG SOL INJ CX 50 AMP X 1ML ( * )                                                                       |         |     | 39,83    |        | 42,24    |        | 42,75    |        | 43,28    |        |
| 526301004159419                                    | GENTAMICINA - GENTAMICIN - 80MG SOL INJ CX 50 AMP X 2ML ( * )                                                                       |         |     | 46,56    |        | 49,37    |        | 49,97    |        | 50,58    |        |
| 526304301154114                                    | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA - 2 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                                        |         |     | 367,57   |        | 389,74   |        | 394,48   |        | 399,33   |        |
| 526305602158117                                    | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA - 500MG + 500MG PÓ SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20ML (EMB HOSP) ( * )                                    |         |     | 564,75   |        | 598,82   |        | 606,09   |        | 613,54   |        |
| 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) ( * ) |         |     | 564,75   |        | 598,82   |        | 606,09   |        | 613,54   |        |
| 526305501157417                                    | KOPLAN - 200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML                                                            |         |     | 197,56   | 273,10 | 209,48   | 289,57 | 212,02   | 293,09 | 214,63   | 296,69 |
| 526305502153415                                    | KOPLAN - 400 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML                                                            |         |     | 395,22   | 546,34 | 419,06   | 579,29 | 424,15   | 586,32 | 429,36   | 593,53 |
| 526301104153412                                    | LINCOMIN - 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                                                                                |         |     | 191,77   | 265,10 | 203,34   | 281,09 | 205,81   | 284,50 | 208,34   | 288,00 |
| 526301103157414                                    | LINCOMIN - 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                                                                                |         |     | 413,24   | 571,25 | 438,17   | 605,71 | 443,49   | 613,06 | 448,94   | 620,60 |
| 526304703155417                                    | MEDAT - 2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 10 AMP VD AMB X 2 ML                                                                              |         |     | 46,36    | 64,08  | 49,15    | 67,95  | 49,75    | 68,77  | 50,36    | 69,62  |
| 526304701152410                                    | MEDAT - 2500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ( * )                                                                        |         |     | 192,03   |        | 203,61   |        | 206,09   |        | 208,62   |        |
| 526304704151415                                    | MEDAT - 500 MCG/ML SOL INJ IM CT 10 AMP VD AMB X 2 ML                                                                               |         |     | 20,79    | 28,74  | 22,04    | 30,47  | 22,31    | 30,84  | 22,58    | 31,22  |
| 526304702159419                                    | MEDAT - 500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ( * )                                                                         |         |     | 99,70    |        | 105,71   |        | 107,00   |        | 108,31   |        |
| 526305201153416                                    | NAUMETRON - 5 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                          |         |     | 30,76    |        | 32,90    |        | 33,37    |        | 33,85    |        |
| 526304201151415                                    | NOVACTAM - 1,0 G + 0,5 G PO SOL INJ CX 20 FA VD INC X 3,2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                       |         |     | 298,43   |        | 316,43   |        | 320,28   |        | 324,22   |        |
| 526305801150418                                    | NOVAMIBI - 1 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 02 FA VD INC X 7,5 ML (EMB HOSP) ( * )                                                           |         |     | 1.996,04 |        | 2.135,29 |        | 2.165,61 |        | 2.196,79 |        |
| 526305802157416                                    | NOVAMIBI - 1 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 05 FA VD INC X 7,5 ML (EMB HOSP) ( * )                                                           |         |     | 4.994,44 |        | 5.342,87 |        | 5.418,73 |        | 5.496,76 |        |
| 526301303156411                                    | NOVAMICIN - 1 G PO LIOF SOL INJ CT 01 FR AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                                                        |         |     | 42,04    |        | 44,58    |        | 45,12    |        | 45,67    |        |
| 526301301153415                                    | NOVAMICIN - 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 20 FR AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                                     |         |     | 420,90   |        | 446,29   |        | 451,71   |        | 457,26   |        |
| 526301302151416                                    | NOVAMICIN - 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FR AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                                     |         |     | 993,65   |        | 1.053,58 |        | 1.066,38 |        | 1.079,49 |        |
| 526305101159412                                    | NOVANOR - 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                                                               |         |     | 469,63   |        | 497,95   |        | 504,00   |        | 510,20   |        |
| 526303901158414                                    | NOVATAZ - 4 G + 0,5 G PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                                                         |         |     | 59,99    |        | 63,61    |        | 64,38    |        | 65,17    |        |
| 526303902154412                                    | NOVATAZ - 4 G + 0,5 G PO LIOF SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                                                      |         |     | 599,95   |        | 636,13   |        | 643,86   |        | 651,78   |        |
| 526303801153410                                    | NOVATON - 0,25MG/ML SOL INJ IM IV SC CX 50 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) ( * )                                                        |         |     | 23,32    |        | 24,72    |        | 25,03    |        | 25,33    |        |
| 526305001154419                                    | ONDRALIX - 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                 |         |     | 1.239,30 |        | 1.314,05 |        | 1.330,01 |        | 1.346,37 |        |
| 526301202155411                                    | OXACILINA - OXACILIL - 500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE ( * )                                                                 |         |     | 119,99   |        | 127,22   |        | 128,77   |        | 130,35   |        |
| 526301902157113                                    | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - 4 G + 0,5G PÓ LIÓF SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                    |         |     | 1.416,06 |        | 1.501,47 |        | 1.519,71 |        | 1.538,40 |        |
| 526301901150115                                    | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO - 4,5 + 0,5 G PÓ LIOF P/SOL INJ IV CT 1 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                  |         |     | 59,99    |        | 63,61    |        | 64,38    |        | 65,17    |        |
| 526303102158413                                    | SENOCLIN - 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                                                               |         |     | 219,53   |        | 232,77   |        | 235,60   |        | 238,49   |        |
| 526303101151415                                    | SENOCLIN - 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ( * )                                                               |         |     | 439,06   |        | 465,55   |        | 471,20   |        | 477,00   |        |
| 526304101155117                                    | SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL - 1 G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                              |         |     | 115,28   |        | 122,24   |        | 123,72   |        | 125,24   |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                           |          |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 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) ( *) |          |          | 163,59   |           | 173,45   |           | 175,56   |           | 177,72   |           |
| 526304801157112                                    | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA - 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 8 ML (EMB HOSP) ( *) |          |          | 464,38   |           | 492,39   |           | 498,37   |           | 504,50   |           |
| 526303202152115                                    | SULFATO DE AMICACINA - 125 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( *)                                          |          |          | 393,95   |           | 417,71   |           | 422,78   |           | 427,98   |           |
| 526303201156117                                    | SULFATO DE AMICACINA - 250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( *)                                          |          |          | 554,98   |           | 588,45   |           | 595,60   |           | 602,93   |           |
| 526303203159113                                    | SULFATO DE AMICACINA - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) ( *)                                           |          |          | 239,59   |           | 254,04   |           | 257,13   |           | 260,29   |           |
| 526304601158417                                    | TIOXIN - 3 G + 0,1 G PÓ SOL INJ IV CT 01 FA VD INC (EMB HOSP) ( *)                                                        |          |          | 29,88    |           | 31,68    |           | 32,07    |           | 32,46    |           |
| 526304901151418                                    | ZYNVIR - 250 MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) ( *)                                                     |          |          | 2.050,66 |           | 2.174,34 |           | 2.200,75 |           | 2.227,82 |           |
| Laboratório: NOVARTIS BIOCÍNCIAS S.A               |                                                                                                                           |          |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 526526701159419                                    | ACLASTA - 5 MG / 100 ML SOL INJ CT FR PLAS X 100 ML                                                                       | 1.224,83 | 1.693,15 |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 526530902112310                                    | AFINITOR - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                     |          |          | 8.863,89 | 12.253,10 | 9.398,50 | 12.992,12 | 9.512,65 | 13.149,92 | 9.629,66 | 13.311,67 |
| 526530901116312                                    | AFINITOR - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                      |          |          | 4.431,95 | 6.126,55  | 4.699,25 | 6.496,06  | 4.756,33 | 6.574,96  | 4.814,83 | 6.655,83  |
| 526500201132410                                    | AGASTEN - 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                                            |          |          | 6,97     | 9,29      | 7,45     | 9,92      | 7,56     | 10,05     | 7,67     | 10,19     |
| 526500202112413                                    | AGASTEN - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                                                 |          |          | 11,52    | 15,36     | 12,32    | 16,40     | 12,50    | 16,62     | 12,68    | 16,85     |
| 526500501111419                                    | AMINOFILINA SANDOZ - 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                  |          |          | 4,00     | 5,53      | 4,24     | 5,87      | 4,30     | 5,94      | 4,35     | 6,01      |
| 526500502116414                                    | AMINOFILINA SANDOZ - 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                  |          |          | 4,51     | 6,24      | 4,79     | 6,62      | 4,85     | 6,70      | 4,90     | 6,78      |
| 526500504135416                                    | AMINOFILINA SANDOZ - 240 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML                                                                |          |          | 5,21     | 7,20      | 5,52     | 7,64      | 5,59     | 7,73      | 5,66     | 7,82      |
| 526500901118313                                    | ANAFRANIL - 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                                              |          |          | 8,03     | 11,10     | 8,51     | 11,77     | 8,62     | 11,91     | 8,72     | 12,06     |
| 526500902114311                                    | ANAFRANIL - 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                                              |          |          | 17,59    | 24,32     | 18,65    | 25,79     | 18,88    | 26,10     | 19,11    | 26,42     |
| 526501001110314                                    | ANAFRANIL SR - 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20                                                                 |          |          | 37,48    | 51,81     | 39,74    | 54,93     | 40,22    | 55,60     | 40,71    | 56,28     |
| 526501201111411                                    | APRESOLINA - 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                                             |          |          | 3,16     | 4,37      | 3,35     | 4,63      | 3,39     | 4,69      | 3,43     | 4,75      |
| 526501202116417                                    | APRESOLINA - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                                             |          |          | 4,24     | 5,86      | 4,49     | 6,21      | 4,55     | 6,29      | 4,60     | 6,36      |
| 526501301157316                                    | ARELIA - 15 MG PÓ LIOF INJ CX 4 FA VD INC + 4 AMP DIL VD INC X 5 ML                                                       |          |          | 642,05   | 887,55    | 680,78   | 941,08    | 689,05   | 952,51    | 697,52   | 964,23    |
| 526501302153314                                    | ARELIA - 30 MG PÓ LIOF INJ CX 2 FA VD INC + 2 AMP DIL VD INC X 10 ML ( *)                                                 |          |          | 643,43   |           | 682,24   |           | 690,53   |           | 699,02   |           |
| 526501303151315                                    | ARELIA - 60 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL VD INC X 10 ML                                                          |          |          | 639,69   | 884,28    | 678,27   | 937,62    | 686,51   | 949,01    | 694,96   | 960,68    |
| 526501304156310                                    | ARELIA - 90 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL VD INC X 10 ML                                                          |          |          | 928,31   | 1.283,26  | 984,30   | 1.360,65  | 996,25   | 1.377,18  | 1.008,50 | 1.394,12  |
| 526528201110417                                    | BUFFERIN CARDIO - 81 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                          |          |          | 7,22     | 9,63      | 7,72     | 10,28     | 7,83     | 10,42     | 7,95     | 10,56     |
| 526501801117410                                    | BUTAZOLIDINA - 200 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                        |          |          | 6,90     | 9,54      | 7,32     | 10,12     | 7,41     | 10,24     | 7,50     | 10,37     |
| 526501902118412                                    | CALCIUM D3 - 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                                  |          |          | 20,70    | 27,60     | 22,14    | 29,46     | 22,46    | 29,87     | 22,78    | 30,28     |
| 526501903114410                                    | CALCIUM D3 - 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                                                  |          |          | 39,03    | 52,05     | 41,75    | 55,56     | 42,35    | 56,32     | 42,96    | 57,10     |
| 526529401113418                                    | CALCIUM SANDOZ + VITAMINA C LARANJA - 327 MG + 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                                 |          |          | 9,41     | 12,55     | 10,07    | 13,39     | 10,21    | 13,58     | 10,36    | 13,77     |
| 526502203116419                                    | CALCIUM SANDOZ F - 875 MG + 1132 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                                                              |          |          | 9,89     | 13,18     | 10,58    | 14,07     | 10,73    | 14,27     | 10,88    | 14,46     |
| 526502303110412                                    | CALCIUM SANDOZ FF - 1750 MG + 2263 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                                                            |          |          | 15,96    | 21,28     | 17,07    | 22,71     | 17,31    | 23,02     | 17,56    | 23,34     |
| 526502401112411                                    | CALSAN - 500 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30                                                                              |          |          | 28,42    | 37,90     | 30,40    | 40,46     | 30,83    | 41,01     | 31,28    | 41,58     |
| 526526001114110                                    | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM BL AL PLAS INC X 20                                                                            |          |          | 6,26     | 8,65      | 6,63     | 9,17      | 6,72     | 9,28      | 6,80     | 9,40      |
| 526526002110119                                    | CARBAMAZEPINA - 400 MG COM BL AL PLAS INC X 20                                                                            |          |          | 12,46    | 17,22     | 13,21    | 18,26     | 13,37    | 18,48     | 13,53    | 18,71     |
| 526502701132319                                    | CATAFLAM - 1,8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML (SABOR MORANGO)                                                         |          |          | 15,31    | 21,16     | 16,23    | 22,44     | 16,43    | 22,71     | 16,63    | 22,99     |
| 526502708171311                                    | CATAFLAM - 11,6 MG/G SOL TOP FILME POLIET TB AL AER X 85 ML                                                               |          |          | 17,09    | 22,79     | 18,28    | 24,33     | 18,54    | 24,66     | 18,81    | 25,00     |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 BIOCÍENCIAS S.A                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526502705154317 | CATAFLAM - 25 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 3 ML                     |         |     | 5,08     | 7,02     | 5,38     | 7,44     | 5,45     | 7,53     | 5,52     | 7,62     |
| 526502703135315 | CATAFLAM - 44,94 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML               |         |     | 9,26     | 12,81    | 9,82     | 13,58    | 9,94     | 13,74    | 10,07    | 13,91    |
| 526502704115318 | CATAFLAM - 50 MG DRG CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20                         |         |     | 15,72    | 21,72    | 16,66    | 23,04    | 16,87    | 23,31    | 17,07    | 23,60    |
| 526502713114310 | CATAFLAM - 50 MG DRG CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 10                         |         |     | 7,85     | 10,85    | 8,33     | 11,51    | 8,43     | 11,65    | 8,53     | 11,79    |
| 526502707149310 | CATAFLAM - 75,0 MG SUP RET CT STR X 5                                  |         |     | 6,28     | 8,68     | 6,66     | 9,21     | 6,74     | 9,32     | 6,82     | 9,43     |
| 526502709117319 | CATAFLAM D - 44,3 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 15,46    | 21,37    | 16,39    | 22,66    | 16,59    | 22,93    | 16,79    | 23,22    |
| 526502715168310 | CATAFLAM EMULGEL - 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 100 G                      |         |     | 16,86    | 22,49    | 18,04    | 24,00    | 18,30    | 24,33    | 18,56    | 24,67    |
| 526502714161411 | CATAFLAM EMULGEL - 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                       |         |     | 6,40     | 8,54     | 6,85     | 9,11     | 6,95     | 9,24     | 7,05     | 9,37     |
| 526502711162318 | CATAFLAM EMULGEL - 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                       |         |     | 12,78    | 17,04    | 13,67    | 18,19    | 13,86    | 18,44    | 14,06    | 18,69    |
| 526530305165317 | CATAFLAM EMULGEL - 11,6 MG/G GEL CT TB AL X 100 G                      |         |     | 16,86    | 22,49    | 18,04    | 24,00    | 18,30    | 24,33    | 18,56    | 24,67    |
| 526530306161315 | CATAFLAM EMULGEL - 11,6 MG/G GEL CT TB AL X 30 G                       |         |     | 6,40     | 8,54     | 6,85     | 9,11     | 6,95     | 9,24     | 7,05     | 9,37     |
| 526530307168313 | CATAFLAM EMULGEL - 11,6 MG/G GEL CT TB AL X 60 G                       |         |     | 12,78    | 17,04    | 13,67    | 18,19    | 13,86    | 18,44    | 14,06    | 18,69    |
| 526525101115218 | CERTICAN - 0,10 MG COM DISP CT BL AL/AL X 60                           |         |     | 177,27   | 245,05   | 187,96   | 259,83   | 190,24   | 262,99   | 192,58   | 266,22   |
| 526525102111216 | CERTICAN - 0,25 MG COM DISP CT BL AL/AL X 60                           |         |     | 443,21   | 612,68   | 469,94   | 649,63   | 475,65   | 657,52   | 481,50   | 665,61   |
| 526525103118214 | CERTICAN - 0,50 MG COM CT BL AL/AL X 60                                |         |     | 886,43   | 1.225,36 | 939,89   | 1.299,27 | 951,30   | 1.315,05 | 963,01   | 1.331,22 |
| 526525104114212 | CERTICAN - 0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60                                |         |     | 1.329,65 | 1.838,05 | 1.409,84 | 1.948,91 | 1.426,97 | 1.972,58 | 1.444,52 | 1.996,85 |
| 526525105110210 | CERTICAN - 1,00 MG COM CT BL AL/AL X 60                                |         |     | 1.772,85 | 2.450,72 | 1.879,78 | 2.598,53 | 1.902,61 | 2.630,09 | 1.926,01 | 2.662,44 |
| 526524804112117 | CLOXAZOLAM - 1 MG COM CT BL AL/AL X 20                                 |         |     | 7,22     | 9,98     | 7,66     | 10,58    | 7,75     | 10,71    | 7,84     | 10,84    |
| 526524805119115 | CLOXAZOLAM - 2 MG COM CT BL AL/AL X 20                                 |         |     | 11,39    | 15,74    | 12,08    | 16,69    | 12,22    | 16,90    | 12,37    | 17,10    |
| 526524806115113 | CLOXAZOLAM - 4 MG COM CT BL AL/AL X 20                                 |         |     | 17,20    | 23,77    | 18,23    | 25,21    | 18,46    | 25,51    | 18,68    | 25,83    |
| 526504201110411 | CODATEN - 50 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 39,36    | 52,48    | 42,10    | 56,02    | 42,70    | 56,79    | 43,31    | 57,58    |
| 526504202117418 | CODATEN - 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 19,71    | 26,28    | 21,08    | 28,05    | 21,38    | 28,44    | 21,69    | 28,83    |
| 526504301115219 | COMTAN - 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                            |         |     | 114,49   | 158,27   | 121,40   | 167,81   | 122,87   | 169,85   | 124,38   | 171,94   |
| 526529702131318 | CUBICIN - 500 MG PÓ LIOF INJ CT 05 FR AMP VD INC ( * )                 |         |     | 1.204,17 |          | 1.288,18 |          | 1.306,47 |          | 1.325,28 |          |
| 526529701133317 | CUBICIN - 500 MG PÓ LIOF INJ CT FR AMP VD INC ( * )                    |         |     | 240,83   |          | 257,63   |          | 261,29   |          | 265,06   |          |
| 526504401111411 | DESERILA - 1 MG DRG CT FR VD AMB X 25                                  |         |     | 30,78    | 41,04    | 32,92    | 43,81    | 33,39    | 44,41    | 33,87    | 45,02    |
| 526504501157411 | DESFERAL - 500 MG PÓ LIOF CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 5 ML     |         |     | 169,91   | 234,87   | 180,16   | 249,04   | 182,34   | 252,07   | 184,59   | 255,17   |
| 526524601114115 | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 |         |     | 10,97    | 15,17    | 11,64    | 16,08    | 11,78    | 16,28    | 11,92    | 16,48    |
| 526524602110113 | DICLOFENACO COLESTIRAMINA - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 |         |     | 14,91    | 20,60    | 15,80    | 21,85    | 16,00    | 22,11    | 16,19    | 22,38    |
| 526524702115117 | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG DRG CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20            |         |     | 10,21    | 14,12    | 10,83    | 14,97    | 10,96    | 15,15    | 11,10    | 15,34    |
| 526504601119112 | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20            |         |     | 10,28    | 14,21    | 10,90    | 15,07    | 11,04    | 15,25    | 11,17    | 15,44    |
| 526525002117311 | DIOCOMB SI - 160 MG COM REV + 20 MG COM REV CT BL AL/AL 28 + 28        |         |     | 93,00    | 128,57   | 98,61    | 136,32   | 99,81    | 137,98   | 101,04   | 139,67   |
| 526525004111319 | DIOCOMB SI - 80 MG COM REV + 20 MG COM REV CT BL AL/AL 28 + 28         |         |     | 93,00    | 128,57   | 98,61    | 136,32   | 99,81    | 137,98   | 101,04   | 139,67   |
| 526504803110310 | DIOVAN - 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                               |         |     | 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                               |         |     | 63,91    | 88,35    | 67,76    | 93,68    | 68,59    | 94,81    | 69,43    | 95,98    |
| 526504812111316 | DIOVAN - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                               |         |     | 31,96    | 44,17    | 33,88    | 46,84    | 34,29    | 47,41    | 34,72    | 47,99    |
| 526504811113315 | DIOVAN - 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                               |         |     | 63,91    | 88,35    | 67,76    | 93,68    | 68,59    | 94,81    | 69,43    | 95,98    |
| 526504810117211 | DIOVAN - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                |         |     | 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                                |         |     | 63,91    | 88,35    | 67,76    | 93,68    | 68,59    | 94,81    | 69,43    | 95,98    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 BIOCÍNCIAS S.A                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526504808112311 | DIOVAN - 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 |         |     | 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                                 |         |     | 63,91    | 88,35  | 67,76    | 93,68  | 68,59    | 94,81  | 69,43    | 95,98  |
| 526504901112318 | DIOVAN AMLO - 160 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28           |         |     | 73,22    | 101,21 | 77,63    | 107,32 | 78,58    | 108,62 | 79,54    | 109,96 |
| 526505001115319 | DIOVAN AMLO - 80 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28            |         |     | 73,22    | 101,21 | 77,63    | 107,32 | 78,58    | 108,62 | 79,54    | 109,96 |
| 526528606110315 | DIOVAN AMLO FIX - 160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               |         |     | 43,22    | 59,75  | 45,83    | 63,35  | 46,39    | 64,12  | 46,96    | 64,91  |
| 526528604118319 | DIOVAN AMLO FIX - 160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               |         |     | 86,43    | 119,48 | 91,65    | 126,69 | 92,76    | 128,23 | 93,90    | 129,81 |
| 526528607117313 | DIOVAN AMLO FIX - 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                |         |     | 36,61    | 50,61  | 38,82    | 53,67  | 39,29    | 54,32  | 39,78    | 54,99  |
| 526528602115312 | DIOVAN AMLO FIX - 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                |         |     | 73,22    | 101,21 | 77,63    | 107,32 | 78,58    | 108,62 | 79,54    | 109,96 |
| 526528605114317 | DIOVAN AMLO FIX - 320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               |         |     | 86,43    | 119,48 | 91,65    | 126,69 | 92,76    | 128,23 | 93,90    | 129,81 |
| 526528608113311 | DIOVAN AMLO FIX - 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                |         |     | 36,61    | 50,61  | 38,82    | 53,67  | 39,29    | 54,32  | 39,78    | 54,99  |
| 526528603111310 | DIOVAN AMLO FIX - 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                |         |     | 73,22    | 101,21 | 77,63    | 107,32 | 78,58    | 108,62 | 79,54    | 109,96 |
| 526528609111312 | DIOVAN AMLO FIX - 80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 |         |     | 36,61    | 50,61  | 38,82    | 53,67  | 39,29    | 54,32  | 39,78    | 54,99  |
| 526528601119314 | DIOVAN AMLO FIX - 80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 |         |     | 73,22    | 101,21 | 77,63    | 107,32 | 78,58    | 108,62 | 79,54    | 109,96 |
| 526505101111315 | DIOVAN HCT - 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                  |         |     | 38,05    | 52,60  | 40,35    | 55,77  | 40,84    | 56,45  | 41,34    | 57,14  |
| 526505102116310 | DIOVAN HCT - 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                  |         |     | 73,22    | 101,21 | 77,63    | 107,32 | 78,58    | 108,62 | 79,54    | 109,96 |
| 526505103112319 | DIOVAN HCT - 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                    |         |     | 84,23    | 116,44 | 89,32    | 123,47 | 90,40    | 124,97 | 91,51    | 126,50 |
| 526505109110318 | DIOVAN HCT - 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                  |         |     | 36,61    | 50,61  | 38,82    | 53,67  | 39,29    | 54,32  | 39,78    | 54,99  |
| 526505107118311 | DIOVAN HCT - 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                  |         |     | 73,22    | 101,21 | 77,63    | 107,32 | 78,58    | 108,62 | 79,54    | 109,96 |
| 526505108114311 | DIOVAN HCT - 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                    |         |     | 84,23    | 116,44 | 89,32    | 123,47 | 90,40    | 124,97 | 91,51    | 126,50 |
| 526505105115315 | DIOVAN HCT - 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   |         |     | 38,05    | 52,60  | 40,35    | 55,77  | 40,84    | 56,45  | 41,34    | 57,14  |
| 526505106111313 | DIOVAN HCT - 80 MG + 12,5MG COM REV CT BL AL/AL X 28                    |         |     | 73,22    | 101,21 | 77,63    | 107,32 | 78,58    | 108,62 | 79,54    | 109,96 |
| 526530702113313 | DIOVAN TRIPLO - 160MG + 12,5MG COM REV + 10MG COM CT BL AL/AL X 14 + 14 |         |     | 50,08    | 66,79  | 53,58    | 71,29  | 54,34    | 72,27  | 55,12    | 73,27  |
| 526530703111314 | DIOVAN TRIPLO - 160MG + 12,5MG COM REV + 10MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28 |         |     | 100,15   | 133,55 | 107,13   | 142,56 | 108,65   | 144,51 | 110,22   | 146,51 |
| 526530701117315 | DIOVAN TRIPLO - 160MG + 12,5MG COM REV + 5MG COM CT BL AL/AL X 14 + 14  |         |     | 42,54    | 56,73  | 45,51    | 60,56  | 46,16    | 61,39  | 46,82    | 62,24  |
| 526530704116311 | DIOVAN TRIPLO - 160MG + 12,5MG COM REV + 5MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28  |         |     | 85,09    | 113,47 | 91,02    | 121,12 | 92,32    | 122,78 | 93,65    | 124,48 |
| 526530705112318 | DIOVAN TRIPLO - 160MG + 25MG COM REV + 10MG COM CT BL AL/AL X 14 + 14   |         |     | 50,08    | 66,79  | 53,58    | 71,29  | 54,34    | 72,27  | 55,12    | 73,27  |
| 526530706119316 | DIOVAN TRIPLO - 160MG + 25MG COM REV + 10MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28   |         |     | 100,15   | 133,55 | 107,13   | 142,56 | 108,65   | 144,51 | 110,22   | 146,51 |
| 526530707115314 | DIOVAN TRIPLO - 160MG + 25MG COM REV + 5MG COM CT BL AL/AL X 14 + 14    |         |     | 42,54    | 56,73  | 45,51    | 60,56  | 46,16    | 61,39  | 46,82    | 62,24  |
| 526530708111312 | DIOVAN TRIPLO - 160MG + 25MG COM REV + 5MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28    |         |     | 85,09    | 113,47 | 91,02    | 121,12 | 92,32    | 122,78 | 93,65    | 124,48 |
| 526505301161219 | ELIDEL - 10 MG/G CREME DERM CT BG AL X 15 G                             |         |     | 108,10   | 144,15 | 115,64   | 153,88 | 117,28   | 155,98 | 118,97   | 158,14 |
| 526505302166311 | ELIDEL - 10 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G                             |         |     | 194,57   | 259,46 | 208,14   | 276,97 | 211,10   | 280,75 | 214,14   | 284,64 |
| 526528503117211 | ENABLEX - 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14                       |         |     | 70,39    | 93,87  | 75,30    | 100,20 | 76,37    | 101,57 | 77,47    | 102,98 |
| 526528504113218 | ENABLEX - 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28                       |         |     | 140,80   | 187,76 | 150,62   | 200,43 | 152,76   | 203,17 | 154,96   | 205,98 |
| 526528501114213 | ENABLEX - 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14                      |         |     | 70,39    | 93,87  | 75,30    | 100,20 | 76,37    | 101,57 | 77,47    | 102,98 |
| 526528502110211 | ENABLEX - 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28                      |         |     | 140,80   | 187,76 | 150,62   | 200,43 | 152,76   | 203,17 | 154,96   | 205,98 |
| 526505403175316 | ESTALIS - 50 MCG + 140 MCG STT CT 4 ENV X 1                             |         |     | 31,89    | 44,08  | 33,81    | 46,74  | 34,22    | 47,30  | 34,64    | 47,89  |
| 526505401172417 | ESTALIS - 50 MCG + 140 MCG STT CT 8 ENV X 1                             |         |     | 63,77    | 88,16  | 67,62    | 93,47  | 68,44    | 94,61  | 69,28    | 95,77  |
| 526505806172315 | ESTRADOT - 0,390 MG ADS TRANSD (25 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 4           |         |     | 22,04    | 30,47  | 23,37    | 32,31  | 23,66    | 32,70  | 23,95    | 33,11  |
| 526505801170411 | ESTRADOT - 0,390 MG ADS TRANSD (25 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8           |         |     | 44,11    | 60,98  | 46,77    | 64,65  | 47,34    | 65,44  | 47,92    | 66,24  |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 BIOCÍNCIAS S.A |                                                                                                             |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526505802177411                      | ESTRADOT - 0,78 MG ADS TRANSD (50,0 MCG/DIA) CT CART ENV AL LAM X 8                                         |         |        | 51,83    | 71,64    | 54,95    | 75,97    | 55,62    | 76,89    | 56,31    | 77,83    |
| 526505804171311                      | ESTRADOT - 0,780 MG ADS TRANSD (50 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 4                                               |         |        | 25,91    | 35,82    | 27,48    | 37,98    | 27,81    | 38,44    | 28,15    | 38,92    |
| 526505803173418                      | ESTRADOT - 1,56 MG ADS TRANSD (100,0 MCG/DIA) CT CART ENV AL LAM X 8                                        |         |        | 69,45    | 96,01    | 73,64    | 101,80   | 74,54    | 103,04   | 75,45    | 104,31   |
| 526505805176317                      | ESTRADOT - 1,560 MG ADS TRANSD (100 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 4                                              |         |        | 34,72    | 48,00    | 36,82    | 50,89    | 37,26    | 51,51    | 37,72    | 52,15    |
| 526505901175318                      | ESTRAGEST TTS - 125 MCG + 25 MCG ADS TRANSD. CT 8 ENV.AL. POLIET X 1                                        |         |        | 58,74    | 81,19    | 62,28    | 86,09    | 63,04    | 87,14    | 63,81    | 88,21    |
| 526506002115310                      | EXELON - 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14                                                      |         |        | 60,40    | 83,50    | 64,05    | 88,54    | 64,83    | 89,61    | 65,62    | 90,72    |
| 526506001119312                      | EXELON - 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                                                      |         |        | 120,84   | 167,04   | 128,13   | 177,12   | 129,68   | 179,27   | 131,28   | 181,47   |
| 526506005130310                      | EXELON - 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS                                                     |         |        | 349,38   | 482,97   | 370,45   | 512,10   | 374,95   | 518,31   | 379,56   | 524,69   |
| 526506014131316                      | EXELON - 2 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 50 ML + SER DOS                                                    |         |        | 145,58   | 201,24   | 154,36   | 213,38   | 156,23   | 215,97   | 158,15   | 218,62   |
| 526506006110313                      | EXELON - 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                                                      |         |        | 138,74   | 191,78   | 147,10   | 203,35   | 148,89   | 205,82   | 150,72   | 208,35   |
| 526506007117311                      | EXELON - 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 56                                                      |         |        | 275,41   | 380,71   | 292,02   | 403,67   | 295,57   | 408,58   | 299,20   | 413,60   |
| 526506010118315                      | EXELON - 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                                                      |         |        | 157,37   | 217,54   | 166,86   | 230,66   | 168,88   | 233,46   | 170,96   | 236,33   |
| 526506012110311                      | EXELON - 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                                                      |         |        | 160,59   | 221,99   | 170,27   | 235,38   | 172,34   | 238,24   | 174,46   | 241,17   |
| 526529606173315                      | EXELON PATCH - 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (9,5MG / 24H)                                                 |         |        | 132,64   | 183,35   | 140,64   | 194,41   | 142,35   | 196,77   | 144,10   | 199,19   |
| 526529602178312                      | EXELON PATCH - 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (9,5MG / 24H)                                                 |         |        | 343,97   | 475,50   | 364,72   | 504,18   | 369,15   | 510,30   | 373,69   | 516,58   |
| 526529607171316                      | EXELON PATCH - 27MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (13,3MG / 24H)                                                |         |        | 171,98   | 237,74   | 182,36   | 252,08   | 184,57   | 255,14   | 186,84   | 258,28   |
| 526529604170319                      | EXELON PATCH - 27MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (13,3MG / 24H)                                                |         |        | 343,97   | 475,50   | 364,72   | 504,18   | 369,15   | 510,30   | 373,69   | 516,58   |
| 526529605177317                      | EXELON PATCH - 36MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (17,4MG / 24H)                                                |         |        | 343,97   | 475,50   | 364,72   | 504,18   | 369,15   | 510,30   | 373,69   | 516,58   |
| 526529603174310                      | EXELON PATCH - 9MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (4,6MG / 24H)                                                  |         |        | 295,08   | 407,91   | 312,88   | 432,51   | 316,68   | 437,76   | 320,57   | 443,15   |
| 526529601171314                      | EXELON PATCH - 9MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (4,6MG / 24H)                                                   |         |        | 68,86    | 95,18    | 73,01    | 100,93   | 73,90    | 102,15   | 74,80    | 103,41   |
| 526526801110217                      | EXJADE - 125 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28                                                                 |         |        | 590,98   | 816,95   | 626,62   | 866,22   | 634,23   | 876,74   | 642,04   | 887,52   |
| 526526802117215                      | EXJADE - 250 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28                                                                 |         |        | 1.181,96 | 1.633,89 | 1.253,25 | 1.732,44 | 1.268,47 | 1.753,48 | 1.284,07 | 1.775,05 |
| 526526803113213                      | EXJADE - 500 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28                                                                 |         |        | 2.363,93 | 3.267,80 | 2.506,50 | 3.464,89 | 2.536,95 | 3.506,98 | 2.568,15 | 3.550,11 |
| 526506301112216                      | FEMARA - 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                              | 419,85  | 580,39 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526506501111310                      | FLOTAC - 140 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                       |         |        | 22,91    | 31,66    | 24,29    | 33,57    | 24,58    | 33,98    | 24,89    | 34,40    |
| 526506502118319                      | FLOTAC - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                         |         |        | 10,48    | 14,49    | 11,11    | 15,36    | 11,25    | 15,55    | 11,39    | 15,74    |
| 526506503114317                      | FLOTAC - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                                         |         |        | 16,89    | 23,35    | 17,91    | 24,76    | 18,13    | 25,06    | 18,35    | 25,37    |
| 526506505117313                      | FLOTAC - 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                                                          |         |        | 3,93     | 5,43     | 4,17     | 5,76     | 4,22     | 5,83     | 4,27     | 5,90     |
| 526506702176411                      | FORADIL - 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30                                                               |         |        | 34,32    | 47,44    | 36,39    | 50,30    | 36,83    | 50,91    | 37,28    | 51,54    |
| 526506703172418                      | FORADIL - 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR                                                    |         |        | 40,69    | 56,25    | 43,15    | 59,65    | 43,67    | 60,37    | 44,21    | 61,11    |
| 526506704179416                      | FORADIL - 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60                                                               |         |        | 68,63    | 94,86    | 72,76    | 100,59   | 73,65    | 101,81   | 74,55    | 103,06   |
| 526506705175414                      | FORADIL - 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + INALADOR                                                    |         |        | 76,03    | 105,11   | 80,62    | 111,45   | 81,60    | 112,80   | 82,60    | 114,19   |
| 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 |         |        | 24,54    | 33,93    | 26,02    | 35,97    | 26,34    | 36,41    | 26,66    | 36,86    |
| 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 |         |        | 24,54    | 33,93    | 26,02    | 35,97    | 26,34    | 36,41    | 26,66    | 36,86    |
| 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            |         |        | 71,28    | 98,53    | 75,58    | 104,47   | 76,50    | 105,74   | 77,44    | 107,04   |
| 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            |         |        | 71,28    | 98,53    | 75,58    | 104,47   | 76,50    | 105,74   | 77,44    | 107,04   |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 BIOCÍENCIAS S.A                                                                                  |          |           |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 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 |          |           | 76,03    | 105,11    | 80,62    | 111,45    | 81,60    | 112,80    | 82,60    | 114,19    |
| 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 |          |           | 76,03    | 105,11    | 80,62    | 111,45    | 81,60    | 112,80    | 82,60    | 114,19    |
| 526528904111212 | GALVUS - 50 MG COM CT BL AL/AL X 14                                                                       |          |           | 31,34    | 43,32     | 33,23    | 45,93     | 33,63    | 46,49     | 34,04    | 47,06     |
| 526528902119313 | GALVUS - 100 MG COM CT BL AL/AL X 28                                                                      |          |           | 125,36   | 173,30    | 132,92   | 183,75    | 134,54   | 185,98    | 136,19   | 188,27    |
| 526528905118210 | GALVUS - 50 MG COM CT BL AL/AL X 07                                                                       |          |           | 15,67    | 21,66     | 16,61    | 22,96     | 16,81    | 23,24     | 17,02    | 23,53     |
| 526528901112315 | GALVUS - 50 MG COM CT BL AL/AL X 28                                                                       |          |           | 62,68    | 86,65     | 66,46    | 91,87     | 67,27    | 92,99     | 68,10    | 94,13     |
| 526528903115311 | GALVUS - 50 MG COM CT BL AL/AL X 56                                                                       |          |           | 125,36   | 173,30    | 132,92   | 183,75    | 134,54   | 185,98    | 136,19   | 188,27    |
| 526529907114318 | GALVUS MET - 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                     |          |           | 31,34    | 43,32     | 33,23    | 45,93     | 33,63    | 46,49     | 34,04    | 47,06     |
| 526529902112317 | GALVUS MET - 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                                     |          |           | 125,36   | 173,30    | 132,92   | 183,75    | 134,54   | 185,98    | 136,19   | 188,27    |
| 526529905111311 | GALVUS MET - 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                      |          |           | 15,67    | 21,66     | 16,61    | 22,96     | 16,81    | 23,24     | 17,02    | 23,53     |
| 526529908110316 | GALVUS MET - 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                      |          |           | 31,34    | 43,32     | 33,23    | 45,93     | 33,63    | 46,49     | 34,04    | 47,06     |
| 526529901116319 | GALVUS MET - 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                                      |          |           | 125,36   | 173,30    | 132,92   | 183,75    | 134,54   | 185,98    | 136,19   | 188,27    |
| 526529904115313 | GALVUS MET - 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                       |          |           | 15,67    | 21,66     | 16,61    | 22,96     | 16,81    | 23,24     | 17,02    | 23,53     |
| 526529909117314 | GALVUS MET - 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                      |          |           | 31,34    | 43,32     | 33,23    | 45,93     | 33,63    | 46,49     | 34,04    | 47,06     |
| 526529903119315 | GALVUS MET - 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                                      |          |           | 125,36   | 173,30    | 132,92   | 183,75    | 134,54   | 185,98    | 136,19   | 188,27    |
| 526529906118311 | GALVUS MET - 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                       |          |           | 15,67    | 21,66     | 16,61    | 22,96     | 16,81    | 23,24     | 17,02    | 23,53     |
| 526529001115316 | GALVUS MET COMBI PACK - 100 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56               |          |           | 125,36   | 173,30    | 132,92   | 183,75    | 134,54   | 185,98    | 136,19   | 188,27    |
| 526529002111314 | GALVUS MET COMBI PACK - 100 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 850 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 56               |          |           | 125,36   | 173,30    | 132,92   | 183,75    | 134,54   | 185,98    | 136,19   | 188,27    |
| 526529003118312 | GALVUS MET COMBI PACK - 50 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                |          |           | 62,68    | 86,65     | 66,46    | 91,87     | 67,27    | 92,99     | 68,10    | 94,13     |
| 526529004114310 | GALVUS MET COMBI PACK - 50 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                |          |           | 62,68    | 86,65     | 66,46    | 91,87     | 67,27    | 92,99     | 68,10    | 94,13     |
| 526529005110319 | GALVUS MET COMBI PACK - 50 MG COM CT BL AL/AL X 56 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                |          |           | 125,36   | 173,30    | 132,92   | 183,75    | 134,54   | 185,98    | 136,19   | 188,27    |
| 526529006117317 | GALVUS MET COMBI PACK - 50 MG COM CT BL AL/AL X 56 + 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                |          |           | 125,36   | 173,30    | 132,92   | 183,75    | 134,54   | 185,98    | 136,19   | 188,27    |
| 526506901179419 | GENTEAL - 3 MG/ML COL OFT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                         |          |           | 21,12    | 28,16     | 22,59    | 30,06     | 22,91    | 30,47     | 23,24    | 30,90     |
| 526507102113210 | GLIVEC - 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 60                                                         | 4.556,34 | 6.298,51  |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 526507103111211 | GLIVEC - 400 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 30                                                         | 9.112,69 | 12.597,03 |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 526507104116314 | GLIVEC - 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                  |          |           | 8.200,89 | 11.336,59 | 8.695,52 | 12.020,35 | 8.801,13 | 12.166,34 | 8.909,38 | 12.315,98 |
| 526507201111410 | GLYVENOL - 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                                              |          |           | 30,14    | 40,19     | 32,24    | 42,90     | 32,70    | 43,49     | 33,17    | 44,09     |
| 526507304115311 | HIGROTON - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                             |          |           | 2,32     | 3,21      | 2,46     | 3,40      | 2,49     | 3,44      | 2,52     | 3,49      |
| 526507301116317 | HIGROTON - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42                                                             |          |           | 7,03     | 9,72      | 7,46     | 10,31     | 7,55     | 10,43     | 7,64     | 10,56     |
| 526507302112315 | HIGROTON - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42                                                               |          |           | 12,28    | 16,97     | 13,02    | 18,00     | 13,18    | 18,22     | 13,34    | 18,44     |
| 526507303119313 | HIGROTON - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                               |          |           | 12,40    | 17,14     | 13,14    | 18,17     | 13,30    | 18,39     | 13,47    | 18,62     |
| 526507401110418 | HIGROTON RESERPINA - 0,25 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           |          |           | 9,03     | 12,48     | 9,57     | 13,24     | 9,69     | 13,40     | 9,81     | 13,56     |
| 526507501158315 | HYDERGINE - 0,3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                                                     |          |           | 91,42    | 126,38    | 96,94    | 134,00    | 98,11    | 135,63    | 99,32    | 137,30    |
| 526507502111312 | HYDERGINE - 1 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 12                                                    |          |           | 33,12    | 45,78     | 35,12    | 48,55     | 35,55    | 49,14     | 35,98    | 49,74     |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 BIOCÍENCIAS S.A |                                                                  |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526507503134316                       | HYDERGINE - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                  |         |     | 24,26     | 33,54     | 25,73     | 35,56     | 26,04     | 36,00     | 26,36     | 36,44     |
| 526507504114319                       | HYDERGINE - 4,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                    |         |     | 43,89     | 60,67     | 46,53     | 64,33     | 47,10     | 65,11     | 47,68     | 65,91     |
| 526507505137312                       | HYDERGINE - 4,5 MG/1,5ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML             |         |     | 34,52     | 47,72     | 36,60     | 50,60     | 37,05     | 51,21     | 37,50     | 51,84     |
| 526507506117315                       | HYDERGINE - 6 MG CAP SRO CT 2 BL AL PLAS INC X 14                |         |     | 86,04     | 118,94    | 91,23     | 126,11    | 92,34     | 127,64    | 93,47     | 129,21    |
| 526507507113313                       | HYDERGINE - 6 MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 14                  |         |     | 44,11     | 60,98     | 46,77     | 64,65     | 47,34     | 65,44     | 47,92     | 66,24     |
| 526507602175411                       | HYPOTEARS PLUS - 50 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML   |         |     | 16,89     | 22,52     | 18,07     | 24,04     | 18,33     | 24,37     | 18,59     | 24,71     |
| 526507601179411                       | HYPOTEARS PLUS DU - 50 MG/ML SOL OFT CT 20 FLAC X 0,4 ML         |         |     | 26,40     | 35,20     | 28,24     | 37,58     | 28,64     | 38,09     | 29,05     | 38,62     |
| 526532001155318                       | ILARIS - 150 MG PO LIOF INJ CT 01 FA VD INC                      |         |     | 33.875,09 | 45.172,81 | 36.238,30 | 48.221,29 | 36.752,84 | 48.879,95 | 37.282,08 | 49.557,46 |
| 526507901164411                       | LACRIGEL A - 12 MG/G GEL OFT CT TB AL X 10 G                     |         |     | 24,90     | 33,20     | 26,63     | 35,44     | 27,01     | 35,93     | 27,40     | 36,42     |
| 526508005111312                       | LAMISIL - 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                      |         |     | 39,15     | 54,11     | 41,51     | 57,38     | 42,01     | 58,07     | 42,53     | 58,79     |
| 526508007114319                       | LAMISIL - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                      |         |     | 72,52     | 100,25    | 76,90     | 106,30    | 77,83     | 107,59    | 78,79     | 108,92    |
| 526508006118310                       | LAMISIL - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                      |         |     | 144,44    | 199,66    | 153,15    | 211,70    | 155,01    | 214,28    | 156,91    | 216,91    |
| 526508008110317                       | LAMISIL - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                       |         |     | 36,83     | 50,92     | 39,06     | 53,99     | 39,53     | 54,65     | 40,02     | 55,32     |
| 526508011162314                       | LAMISIL CREME - 10 MG/G CREME CT TB AL X 15 G                    |         |     | 9,47      | 12,63     | 10,13     | 13,48     | 10,27     | 13,66     | 10,42     | 13,85     |
| 526508001167313                       | LAMISIL CREME - 10 MG/G CREME CT TB AL X 20 G                    |         |     | 12,61     | 16,82     | 13,49     | 17,96     | 13,69     | 18,20     | 13,88     | 18,45     |
| 526508010166316                       | LAMISIL CREME - 10 MG/G CREME CT TB AL X 7,5 G                   |         |     | 4,73      | 6,31      | 5,06      | 6,73      | 5,13      | 6,82      | 5,20      | 6,92      |
| 526508012169312                       | LAMISIL GEL - 10 MG/G GEL CT BG AL X 15 G                        |         |     | 11,03     | 14,71     | 11,80     | 15,70     | 11,97     | 15,92     | 12,14     | 16,14     |
| 526529101160313                       | LAMISIL UMA VEZ - 10 MG/G SOL DERM LIB PROL CT BG AL X 4 G       |         |     | 17,67     | 23,56     | 18,90     | 25,15     | 19,17     | 25,49     | 19,44     | 25,84     |
| 526531701161312                       | LAMISILATE - 10 MG/G CREME CT TB AL X 15 G                       |         |     | 7,56      | 10,08     | 8,09      | 10,77     | 8,21      | 10,91     | 8,32      | 11,06     |
| 526531702168310                       | LAMISILATE - 10 MG/G CREME CT TB AL X 30 G                       |         |     | 12,61     | 16,82     | 13,49     | 17,96     | 13,69     | 18,20     | 13,88     | 18,45     |
| 526531703164319                       | LAMISILATE - 10 MG/G CREME CT TB AL X 7,5 G                      |         |     | 4,73      | 6,31      | 5,06      | 6,73      | 5,13      | 6,82      | 5,20      | 6,92      |
| 526531704160317                       | LAMISILATE - 10 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                         |         |     | 14,71     | 19,62     | 15,74     | 20,95     | 15,97     | 21,23     | 16,19     | 21,53     |
| 526531705175318                       | LAMISILATE - 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML        |         |     | 24,84     | 33,12     | 26,57     | 35,36     | 26,95     | 35,84     | 27,34     | 36,34     |
| 526531601175311                       | LAMISILATE UMA VEZ - 10 MG/G SOL FORM FILME CT BG AL X 4 G       |         |     | 17,67     | 23,56     | 18,90     | 25,15     | 19,17     | 25,49     | 19,44     | 25,84     |
| 526508301111410                       | LEPONEX - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 131,29    | 181,49    | 139,21    | 192,43    | 140,90    | 194,77    | 142,63    | 197,17    |
| 526508302116416                       | LEPONEX - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) ( * )    |         |     | 1.968,88  |           | 2.087,63  |           | 2.112,98  |           | 2.138,97  |           |
| 526508305115410                       | LEPONEX - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 21,76     | 30,07     | 23,07     | 31,89     | 23,35     | 32,28     | 23,64     | 32,67     |
| 526508401114411                       | LESCOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14                     |         |     | 27,05     | 37,39     | 28,68     | 39,64     | 29,03     | 40,12     | 29,38     | 40,62     |
| 526508402110411                       | LESCOL - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 28                     |         |     | 50,54     | 69,86     | 53,58     | 74,07     | 54,23     | 74,97     | 54,90     | 75,89     |
| 526508403117418                       | LESCOL - 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14                     |         |     | 33,00     | 45,62     | 34,99     | 48,37     | 35,42     | 48,96     | 35,85     | 49,56     |
| 526508404113416                       | LESCOL - 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 28                     |         |     | 62,12     | 85,88     | 65,87     | 91,05     | 66,67     | 92,16     | 67,49     | 93,29     |
| 526527601115310                       | LESCOL XL - 80 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30              |         |     | 84,35     | 116,60    | 89,43     | 123,63    | 90,52     | 125,13    | 91,63     | 126,67    |
| 526508601113419                       | LIORESAL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 22,07     | 30,51     | 23,41     | 32,36     | 23,69     | 32,75     | 23,98     | 33,15     |
| 526508903160411                       | LOCORTEN VIOFORMIO - 0,2 MG/G + 30MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G |         |     | 14,85     | 19,80     | 15,89     | 21,14     | 16,11     | 21,43     | 16,35     | 21,73     |
| 526508904167418                       | LOCORTEN VIOFORMIO - 0,2 MG/G + 30MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G  |         |     | 15,08     | 20,10     | 16,13     | 21,46     | 16,36     | 21,75     | 16,59     | 22,06     |
| 526527801114415                       | LOMIR SRO - 5,0 MG CAP CT BL AL/AL X 14                          |         |     | 42,12     | 58,22     | 44,66     | 61,74     | 45,20     | 62,49     | 45,76     | 63,25     |
| 526509101114317                       | LOPRESSOR - 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 12,25     | 16,93     | 12,99     | 17,95     | 13,15     | 18,17     | 13,31     | 18,39     |
| 526509301164415                       | LOSALEN - 0,2 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G            |         |     | 29,33     | 39,11     | 31,38     | 41,75     | 31,82     | 42,32     | 32,28     | 42,91     |
| 526509401118318                       | LOTENSIN - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                        |         |     | 23,40     | 32,35     | 24,81     | 34,30     | 25,11     | 34,72     | 25,42     | 35,14     |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 BIOCÍENCIAS S.A |                                                                                    |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526509402114316                       | LOTENSIN - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                          |         |     | 48,27    | 66,73    | 51,19    | 70,76    | 51,81    | 71,62    | 52,44    | 72,50    |
| 526509405113310                       | LOTENSIN - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                           |         |     | 30,59    | 42,29    | 32,44    | 44,84    | 32,83    | 45,38    | 33,23    | 45,94    |
| 526527101112312                       | LOTENSIN H - 10 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                            |         |     | 44,34    | 61,30    | 47,02    | 64,99    | 47,59    | 65,78    | 48,17    | 66,59    |
| 526527102119310                       | LOTENSIN H - 5 MG + 6,25 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                             |         |     | 28,08    | 38,82    | 29,78    | 41,16    | 30,14    | 41,66    | 30,51    | 42,18    |
| 526529502157216                       | LUCENTIS - 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,23 ML + SER + AGULHA + FILTRO P/INJ |         |     | 2.820,48 | 3.898,93 | 2.990,60 | 4.134,08 | 3.026,92 | 4.184,29 | 3.064,15 | 4.235,76 |
| 526529501150218                       | LUCENTIS - 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA X 0,3 ML + SER + AGULHA + FILTRO PARA INJEÇÃO  |         |     | 3.678,89 | 5.085,56 | 3.900,78 | 5.392,28 | 3.948,16 | 5.457,78 | 3.996,72 | 5.524,91 |
| 526509601117315                       | LUDIOMIL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 19,63    | 27,13    | 20,81    | 28,77    | 21,06    | 29,12    | 21,32    | 29,48    |
| 526509603111314                       | LUDIOMIL - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 50,26    | 69,48    | 53,29    | 73,67    | 53,94    | 74,56    | 54,60    | 75,48    |
| 526510001111417                       | MERICOMB - 1 MG COM REV + 1 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16 + 12          |         |     | 28,74    | 39,73    | 30,47    | 42,13    | 30,84    | 42,64    | 31,22    | 43,16    |
| 526510101114418                       | MERIGEST - 2,0 MG + 0,7 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                          |         |     | 28,74    | 39,73    | 30,47    | 42,13    | 30,84    | 42,64    | 31,22    | 43,16    |
| 526510201119411                       | MERIMONO - 1,0 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28                                    |         |     | 20,37    | 28,15    | 21,59    | 29,85    | 21,86    | 30,21    | 22,13    | 30,59    |
| 526527005113419                       | METFORMIX - 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 12                                       |         |     | 2,74     | 3,78     | 2,90     | 4,01     | 2,94     | 4,06     | 2,97     | 4,11     |
| 526527003110412                       | METFORMIX - 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 24                                       |         |     | 5,45     | 7,54     | 5,78     | 7,99     | 5,85     | 8,09     | 5,92     | 8,19     |
| 526527001118416                       | METFORMIX - 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 48                                       |         |     | 10,92    | 15,09    | 11,57    | 16,00    | 11,71    | 16,19    | 11,86    | 16,39    |
| 526527006111411                       | METFORMIX - 850 MG COM REV CT BL AL PVC X 12                                       |         |     | 4,58     | 6,33     | 4,86     | 6,72     | 4,92     | 6,80     | 4,98     | 6,88     |
| 526527004117410                       | METFORMIX - 850 MG COM REV CT BL AL PVC X 24                                       |         |     | 9,17     | 12,67    | 9,72     | 13,44    | 9,84     | 13,60    | 9,96     | 13,77    |
| 526527002114414                       | METFORMIX - 850 MG COM REV CT BL AL PVC X 48                                       |         |     | 18,32    | 25,33    | 19,43    | 26,86    | 19,66    | 27,18    | 19,91    | 27,52    |
| 526510301113415                       | METHERGIN - 0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12                                    |         |     | 4,65     | 6,43     | 4,93     | 6,82     | 4,99     | 6,90     | 5,05     | 6,98     |
| 526510302152414                       | METHERGIN - 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                              |         |     | 76,95    | 106,37   | 81,59    | 112,79   | 82,58    | 114,16   | 83,60    | 115,56   |
| 526510404151311                       | MIACALCIC - 100 UI SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                                  |         |     | 155,93   | 215,55   | 165,33   | 228,55   | 167,34   | 231,33   | 169,40   | 234,17   |
| 526510401150411                       | MIACALCIC - 100 UI SOL INJ CT 5 SER VD INC X 1 ML                                  |         |     | 155,93   | 215,55   | 165,33   | 228,55   | 167,34   | 231,33   | 169,40   | 234,17   |
| 526510402173413                       | MIACALCIC - 200 UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC NEB X 2 ML                            |         |     | 138,88   | 191,98   | 147,26   | 203,56   | 149,05   | 206,03   | 150,88   | 208,57   |
| 526510501171419                       | MIFLASONA - 200 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL               |         |     | 15,16    | 20,95    | 16,07    | 22,22    | 16,27    | 22,49    | 16,47    | 22,76    |
| 526510502178417                       | MIFLASONA - 400 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL               |         |     | 26,33    | 36,40    | 27,92    | 38,59    | 28,26    | 39,06    | 28,60    | 39,54    |
| 526510607174411                       | MIFLONIDE - 200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 8,58     | 11,86    | 9,09     | 12,57    | 9,20     | 12,72    | 9,32     | 12,88    |
| 526510603179419                       | MIFLONIDE - 200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30 + INAL             |         |     | 10,88    | 15,04    | 11,54    | 15,95    | 11,68    | 16,14    | 11,82    | 16,34    |
| 526510605171318                       | MIFLONIDE - 200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60                    |         |     | 17,15    | 23,71    | 18,19    | 25,14    | 18,41    | 25,45    | 18,64    | 25,76    |
| 526510601117416                       | MIFLONIDE - 200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 + INAL             |         |     | 21,83    | 30,18    | 23,15    | 32,00    | 23,43    | 32,39    | 23,72    | 32,79    |
| 526510608170411                       | MIFLONIDE - 400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 16,62    | 22,98    | 17,62    | 24,36    | 17,84    | 24,66    | 18,06    | 24,96    |
| 526510604175417                       | MIFLONIDE - 400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30 + INAL             |         |     | 18,97    | 26,22    | 20,11    | 27,80    | 20,36    | 28,14    | 20,61    | 28,49    |
| 526510606178316                       | MIFLONIDE - 400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60                    |         |     | 33,25    | 45,96    | 35,25    | 48,73    | 35,68    | 49,32    | 36,12    | 49,93    |
| 526510602113414                       | MIFLONIDE - 400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 + INAL             |         |     | 37,93    | 52,43    | 40,21    | 55,59    | 40,70    | 56,26    | 41,20    | 56,96    |
| 526510902133410                       | MURICALM - 0.1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                     |         |     | 6,20     | 8,57     | 6,58     | 9,09     | 6,66     | 9,20     | 6,74     | 9,32     |
| 526510901137412                       | MURICALM - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML                                     |         |     | 5,15     | 7,12     | 5,46     | 7,55     | 5,53     | 7,64     | 5,60     | 7,74     |
| 526511001113213                       | MYFORTIC - 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 120                                        |         |     | 688,29   | 951,46   | 729,80   | 1.008,85 | 738,66   | 1.021,10 | 747,75   | 1.033,66 |
| 526511002111214                       | MYFORTIC - 360 MG COM REV CT BL AL/AL X 120                                        |         |     | 1.376,58 | 1.902,94 | 1.459,61 | 2.017,71 | 1.477,34 | 2.042,22 | 1.495,51 | 2.067,34 |
| 526532102172412                       | NICOTINELL - 14 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7                                        |         |     | 31,69    | 42,26    | 33,90    | 45,11    | 34,39    | 45,73    | 34,88    | 46,36    |
| 526532101176414                       | NICOTINELL - 21 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7                                        |         |     | 33,12    | 44,17    | 35,43    | 47,15    | 35,94    | 47,79    | 36,45    | 48,46    |
| 526532103179410                       | NICOTINELL - 7 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7                                         |         |     | 30,27    | 40,37    | 32,39    | 43,09    | 32,85    | 43,68    | 33,32    | 44,29    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 BIOCÍENCIAS S.A |                                                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526532104175419                       | NICOTINELL - 7 MG ADES TRANSD SACHE X 14 + 14 MG ADES TRANSD SACHE X 14 + 21 MG ADES TRANSD SACHE X 42 CT |         |     | 322,65   | 430,25 | 345,16   | 459,29 | 350,06   | 465,56 | 355,10   | 472,02 |
| 526511401170419                       | NITRODERM TTS - 25 MG SIST ADES TRANSD CT 10 ENV AL POLIET X 1                                            |         |     | 44,54    | 61,58  | 47,23    | 65,29  | 47,80    | 66,08  | 48,39    | 66,90  |
| 526511402177417                       | NITRODERM TTS - 50 MG SIST ADES TRANSD CT 10 ENV AL POLIET X 1                                            |         |     | 64,83    | 89,62  | 68,74    | 95,03  | 69,58    | 96,18  | 70,43    | 97,36  |
| 526511601161413                       | NUPERCAINAL - 11 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                                            |         |     | 7,64     | 10,19  | 8,17     | 10,87  | 8,29     | 11,02  | 8,41     | 11,17  |
| 526511701166417                       | NYOLOL GEL - 1,37 MG / ML GEL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                             |         |     | 21,10    | 29,17  | 22,37    | 30,93  | 22,64    | 31,30  | 22,92    | 31,69  |
| 526512007115313                       | OLCADIL - 1 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                                       |         |     | 11,11    | 15,36  | 11,78    | 16,29  | 11,93    | 16,49  | 12,07    | 16,69  |
| 526512008111311                       | OLCADIL - 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                       |         |     | 16,67    | 23,05  | 17,68    | 24,44  | 17,89    | 24,74  | 18,11    | 25,04  |
| 526512001117411                       | OLCADIL - 1 MG COM CT STR AL X 20                                                                         |         |     | 11,11    | 15,36  | 11,78    | 16,29  | 11,93    | 16,49  | 12,07    | 16,69  |
| 526512004116416                       | OLCADIL - 1 MG COM CT STR AL X 30                                                                         |         |     | 16,67    | 23,05  | 17,68    | 24,44  | 17,89    | 24,74  | 18,11    | 25,04  |
| 526512009118311                       | OLCADIL - 2 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                                       |         |     | 17,52    | 24,22  | 18,58    | 25,68  | 18,81    | 26,00  | 19,04    | 26,32  |
| 526512010116317                       | OLCADIL - 2 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                       |         |     | 26,29    | 36,35  | 27,88    | 38,54  | 28,22    | 39,01  | 28,57    | 39,49  |
| 526512002113411                       | OLCADIL - 2 MG COM CT STR AL X 20                                                                         |         |     | 17,52    | 24,22  | 18,58    | 25,68  | 18,81    | 26,00  | 19,04    | 26,32  |
| 526512005112414                       | OLCADIL - 2 MG COM CT STR AL X 30                                                                         |         |     | 26,29    | 36,35  | 27,88    | 38,54  | 28,22    | 39,01  | 28,57    | 39,49  |
| 526512011112315                       | OLCADIL - 4 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                                       |         |     | 26,42    | 36,53  | 28,02    | 38,73  | 28,36    | 39,20  | 28,71    | 39,68  |
| 526512012119313                       | OLCADIL - 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                       |         |     | 39,65    | 54,81  | 42,04    | 58,12  | 42,55    | 58,82  | 43,08    | 59,55  |
| 526512003111410                       | OLCADIL - 4 MG COM CT STR AL X 20                                                                         |         |     | 26,42    | 36,53  | 28,02    | 38,73  | 28,36    | 39,20  | 28,71    | 39,68  |
| 526512006119412                       | OLCADIL - 4 MG COM CT STR AL X 30                                                                         |         |     | 39,65    | 54,81  | 42,04    | 58,12  | 42,55    | 58,82  | 43,08    | 59,55  |
| 526532302171215                       | ONBRIZE - 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR                                               |         |     | 27,82    | 37,10  | 29,76    | 39,60  | 30,18    | 40,14  | 30,62    | 40,70  |
| 526532301175217                       | ONBRIZE - 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR                                               |         |     | 83,47    | 111,30 | 89,29    | 118,81 | 90,56    | 120,44 | 91,86    | 122,11 |
| 526532303119217                       | ONBRIZE - 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR                                               |         |     | 26,87    | 35,83  | 28,74    | 38,24  | 29,15    | 38,77  | 29,57    | 39,31  |
| 526532304115215                       | ONBRIZE - 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR                                               |         |     | 80,61    | 107,49 | 86,24    | 114,76 | 87,46    | 116,32 | 88,72    | 117,93 |
| 526512201167315                       | OTRIVINA - 1 MG/ G GEL NASAL CT BG AL X 10 G                                                              |         |     | 5,71     | 7,61   | 6,10     | 8,12   | 6,19     | 8,23   | 6,28     | 8,35   |
| 526512202171316                       | OTRIVINA - 1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                   |         |     | 4,38     | 5,84   | 4,69     | 6,23   | 4,75     | 6,32   | 4,82     | 6,41   |
| 526512301110315                       | PAMELOR - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                       |         |     | 7,96     | 11,01  | 8,44     | 11,67  | 8,54     | 11,81  | 8,65     | 11,96  |
| 526512302117313                       | PAMELOR - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                       |         |     | 11,95    | 16,52  | 12,67    | 17,52  | 12,83    | 17,73  | 12,98    | 17,95  |
| 526512303131311                       | PAMELOR - 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                            |         |     | 16,10    | 22,26  | 17,07    | 23,60  | 17,28    | 23,89  | 17,49    | 24,18  |
| 526512304111312                       | PAMELOR - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                       |         |     | 12,47    | 17,23  | 13,22    | 18,27  | 13,38    | 18,49  | 13,54    | 18,72  |
| 526512305116318                       | PAMELOR - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                       |         |     | 18,71    | 25,86  | 19,84    | 27,42  | 20,08    | 27,76  | 20,32    | 28,10  |
| 526512306112316                       | PAMELOR - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                       |         |     | 18,19    | 25,14  | 19,28    | 26,65  | 19,52    | 26,98  | 19,76    | 27,31  |
| 526512307119314                       | PAMELOR - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                       |         |     | 27,28    | 37,72  | 28,93    | 39,99  | 29,28    | 40,48  | 29,64    | 40,97  |
| 526512308115312                       | PAMELOR - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                       |         |     | 24,56    | 33,95  | 26,04    | 35,99  | 26,35    | 36,43  | 26,68    | 36,88  |
| 526512309111310                       | PAMELOR - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                       |         |     | 36,83    | 50,92  | 39,06    | 53,99  | 39,53    | 54,65  | 40,02    | 55,32  |
| 526512402111317                       | PARCEL - 1 MG + 450 MG + 40 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                 |         |     | 15,51    | 20,68  | 16,59    | 22,08  | 16,83    | 22,38  | 17,07    | 22,69  |
| 526512503112319                       | PARLODEL - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 14                                                                    |         |     | 31,54    | 43,60  | 33,44    | 46,23  | 33,85    | 46,79  | 34,26    | 47,36  |
| 526512504119317                       | PARLODEL - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 28                                                                    |         |     | 61,56    | 85,10  | 65,28    | 90,23  | 66,07    | 91,33  | 66,88    | 92,45  |
| 526512501111315                       | PARLODEL SRO - 2,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 14                                              |         |     | 31,50    | 43,54  | 33,40    | 46,17  | 33,81    | 46,73  | 34,22    | 47,31  |
| 526512502116310                       | PARLODEL SRO - 2,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 28                                              |         |     | 61,06    | 84,41  | 64,74    | 89,50  | 65,53    | 90,59  | 66,34    | 91,70  |
| 526512505115315                       | PARLODEL SRO - 5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 14                                                |         |     | 62,98    | 87,06  | 66,78    | 92,31  | 67,59    | 93,43  | 68,42    | 94,58  |
| 526512506111313                       | PARLODEL SRO - 5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 28                                                |         |     | 121,93   | 168,55 | 129,28   | 178,72 | 130,85   | 180,89 | 132,46   | 183,11 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 BIOCÍENCIAS S.A |                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526512701178413                       | PRIVINA - 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                |         |     | 4,42     | 5,89   | 4,73     | 6,29   | 4,79     | 6,37   | 4,86     | 6,46   |
| 526512805143411                       | PROCTO GLYVENOL - 400 MG + 40 MG SUP RET CT STR X 10                |         |     | 15,87    | 21,16  | 16,98    | 22,59  | 17,22    | 22,90  | 17,47    | 23,22  |
| 526512804163419                       | PROCTO GLYVENOL - 50 MG/G + 20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G + 10 APLIC |         |     | 13,58    | 18,11  | 14,53    | 19,33  | 14,73    | 19,59  | 14,95    | 19,87  |
| 526529301119317                       | RASILEZ - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                           |         |     | 37,14    | 49,53  | 39,73    | 52,87  | 40,29    | 53,59  | 40,87    | 54,33  |
| 526529302115315                       | RASILEZ - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                           |         |     | 74,28    | 99,05  | 79,46    | 105,73 | 80,59    | 107,18 | 81,75    | 108,66 |
| 526529305114311                       | RASILEZ - 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                            |         |     | 18,57    | 24,77  | 19,87    | 26,44  | 20,15    | 26,80  | 20,44    | 27,17  |
| 526529303111313                       | RASILEZ - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                           |         |     | 37,14    | 49,53  | 39,73    | 52,87  | 40,29    | 53,59  | 40,87    | 54,33  |
| 526529304118311                       | RASILEZ - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                           |         |     | 74,28    | 99,05  | 79,46    | 105,73 | 80,59    | 107,18 | 81,75    | 108,66 |
| 526529306110318                       | RASILEZ - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                            |         |     | 18,57    | 24,77  | 19,87    | 26,44  | 20,15    | 26,80  | 20,44    | 27,17  |
| 526531802111310                       | RASILEZ AMLO - 150 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL AL X 14 + 14      |         |     | 49,74    | 66,33  | 53,21    | 70,80  | 53,97    | 71,77  | 54,74    | 72,77  |
| 526531803118319                       | RASILEZ AMLO - 150 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL AL X 28 + 28      |         |     | 99,48    | 132,66 | 106,42   | 141,61 | 107,93   | 143,54 | 109,48   | 145,53 |
| 526531801115312                       | RASILEZ AMLO - 150 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL AL X 7 + 7        |         |     | 24,87    | 33,16  | 26,60    | 35,40  | 26,98    | 35,89  | 27,37    | 36,38  |
| 526531804114317                       | RASILEZ AMLO - 300 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL AL X 14 + 14     |         |     | 62,02    | 82,71  | 66,35    | 88,29  | 67,29    | 89,49  | 68,26    | 90,73  |
| 526531805110315                       | RASILEZ AMLO - 300 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL AL X 28 + 28     |         |     | 124,05   | 165,43 | 132,71   | 176,59 | 134,59   | 179,00 | 136,53   | 181,48 |
| 526531806117313                       | RASILEZ AMLO - 300 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL AL X 7 + 7       |         |     | 31,01    | 41,35  | 33,17    | 44,14  | 33,64    | 44,74  | 34,12    | 45,36  |
| 526530801111319                       | RASILEZ HCT - 150MG + 12,5MG COM REV CT BL AL/AL X 14               |         |     | 37,18    | 49,58  | 39,77    | 52,93  | 40,34    | 53,65  | 40,92    | 54,39  |
| 526530802118317                       | RASILEZ HCT - 150MG + 12,5MG COM REV CT BL AL/AL X 28               |         |     | 74,27    | 99,03  | 79,45    | 105,72 | 80,57    | 107,16 | 81,73    | 108,65 |
| 526530803114315                       | RASILEZ HCT - 150MG + 12,5MG COM REV CT BL AL/AL X 7                |         |     | 18,54    | 24,73  | 19,84    | 26,39  | 20,12    | 26,75  | 20,41    | 27,13  |
| 526530812113318                       | RASILEZ HCT - 150MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 |         |     | 38,45    | 51,27  | 41,13    | 54,73  | 41,72    | 55,48  | 42,32    | 56,25  |
| 526530804110313                       | RASILEZ HCT - 150MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 |         |     | 76,89    | 102,53 | 82,25    | 109,45 | 83,42    | 110,95 | 84,62    | 112,49 |
| 526530805117311                       | RASILEZ HCT - 150MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 7                  |         |     | 19,13    | 25,51  | 20,47    | 27,24  | 20,76    | 27,61  | 21,06    | 27,99  |
| 526530806113311                       | RASILEZ HCT - 300MG + 12,5MG COM REV CT BL AL/AL X 14               |         |     | 37,18    | 49,58  | 39,77    | 52,93  | 40,34    | 53,65  | 40,92    | 54,39  |
| 526530807111310                       | RASILEZ HCT - 300MG + 12,5MG COM REV CT BL AL/AL X 28               |         |     | 74,27    | 99,03  | 79,45    | 105,72 | 80,57    | 107,16 | 81,73    | 108,65 |
| 526530808116316                       | RASILEZ HCT - 300MG + 12,5MG COM REV CT BL AL/AL X 7                |         |     | 18,54    | 24,73  | 19,84    | 26,39  | 20,12    | 26,75  | 20,41    | 27,13  |
| 526530809112314                       | RASILEZ HCT - 300MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 |         |     | 38,45    | 51,27  | 41,13    | 54,73  | 41,72    | 55,48  | 42,32    | 56,25  |
| 526530810110311                       | RASILEZ HCT - 300MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 |         |     | 76,89    | 102,53 | 82,25    | 109,45 | 83,42    | 110,95 | 84,62    | 112,49 |
| 526530811117311                       | RASILEZ HCT - 300MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 7                  |         |     | 19,13    | 25,51  | 20,47    | 27,24  | 20,76    | 27,61  | 21,06    | 27,99  |
| 526513201111415                       | RITALINA - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 13,91    | 18,55  | 14,88    | 19,81  | 15,10    | 20,08  | 15,31    | 20,36  |
| 526513206111316                       | RITALINA - 10 MG COM CT BL AL AL X 20                               |         |     | 13,91    | 18,55  | 14,88    | 19,81  | 15,10    | 20,08  | 15,31    | 20,36  |
| 526513207118314                       | RITALINA - 10 MG COM CT BL AL AL X 60                               |         |     | 41,73    | 55,65  | 44,64    | 59,41  | 45,28    | 60,22  | 45,93    | 61,05  |
| 526513205115415                       | RITALINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                         |         |     | 41,73    | 55,65  | 44,64    | 59,41  | 45,28    | 60,22  | 45,93    | 61,05  |
| 526530005110312                       | RITALINA LA - 10 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30  |         |     | 53,23    | 70,99  | 56,95    | 75,78  | 57,75    | 76,81  | 58,59    | 77,88  |
| 526513204119311                       | RITALINA LA - 20 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30  |         |     | 141,89   | 189,21 | 151,79   | 201,98 | 153,94   | 204,74 | 156,16   | 207,58 |
| 526513202116216                       | RITALINA LA - 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30  |         |     | 148,99   | 198,68 | 159,38   | 212,09 | 161,65   | 214,98 | 163,97   | 217,96 |
| 526513203112214                       | RITALINA LA - 40 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30  |         |     | 156,42   | 208,59 | 167,34   | 222,67 | 169,71   | 225,71 | 172,16   | 228,84 |
| 5265133011157311                      | SANDIMMUN - 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML                |         |     | 139,08   | 192,26 | 147,47   | 203,86 | 149,26   | 206,34 | 151,10   | 208,87 |
| 526513302153318                       | SANDIMMUN - 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML                |         |     | 628,69   | 869,08 | 666,61   | 921,50 | 674,71   | 932,69 | 683,01   | 944,16 |
| 526513402115310                       | SANDIMMUN NEORAL - 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50             |         |     | 283,25   | 391,56 | 300,34   | 415,17 | 303,98   | 420,21 | 307,72   | 425,38 |
| 526513403138314                       | SANDIMMUN NEORAL - 100 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 50 ML            |         |     | 289,36   | 400,00 | 306,81   | 424,12 | 310,54   | 429,27 | 314,36   | 434,55 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 BIOCÊNCIAS S.A |                                                                                    |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526513404118317                      | SANDIMMUN NEORAL - 25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50                             |         |     | 83,34     | 115,20    | 88,36     | 122,15    | 89,44     | 123,63    | 90,54     | 125,15    |
| 526513405114315                      | SANDIMMUN NEORAL - 50 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50                             |         |     | 166,70    | 230,45    | 176,76    | 244,34    | 178,91    | 247,31    | 181,11    | 250,35    |
| 526513601118417                      | SANDOMIGRAN - 0,5 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 18,97     | 25,30     | 20,29     | 27,01     | 20,58     | 27,37     | 20,88     | 27,75     |
| 5265137011155411                     | SANDOSTATIN - 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                            |         |     | 148,41    | 205,16    | 157,36    | 217,53    | 159,28    | 220,18    | 161,23    | 222,88    |
| 526513702151411                      | SANDOSTATIN - 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                             |         |     | 252,91    | 349,61    | 268,16    | 370,70    | 271,42    | 375,20    | 274,76    | 379,81    |
| 526513703158418                      | SANDOSTATIN - 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                             |         |     | 1.101,90  | 1.523,23  | 1.168,36  | 1.615,10  | 1.182,55  | 1.634,71  | 1.197,10  | 1.654,82  |
| 526527202156315                      | SANDOSTATIN LAR - 10MG PÓ P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5ML + SIST APLIC |         |     | 2.788,10  | 3.854,15  | 2.956,26  | 4.086,61  | 2.992,16  | 4.136,25  | 3.028,96  | 4.187,12  |
| 526527204159311                      | SANDOSTATIN LAR - 20MG PÓ P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5ML + SIST APLIC |         |     | 4.289,07  | 5.929,04  | 4.547,76  | 6.286,64  | 4.602,99  | 6.363,00  | 4.659,61  | 6.441,26  |
| 526527206151318                      | SANDOSTATIN LAR - 30MG PÓ P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5ML + SIST APLIC |         |     | 5.790,21  | 8.004,16  | 6.139,44  | 8.486,92  | 6.214,00  | 8.590,00  | 6.290,44  | 8.695,65  |
| 526528401111212                      | SEBIVO - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                     |         |     | 605,08    | 806,89    | 647,30    | 861,34    | 656,49    | 873,11    | 665,94    | 885,21    |
| 526513901154419                      | SIMULECT - 20 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5 ML ( * )            |         |     | 4.591,19  |           | 4.868,10  |           | 4.927,23  |           | 4.987,83  |           |
| 526514103111311                      | SIRDALUD - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                         |         |     | 26,76     | 35,68     | 28,63     | 38,09     | 29,03     | 38,61     | 29,45     | 39,15     |
| 526514201113416                      | SLOW - K - 600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20                                          |         |     | 7,45      | 9,94      | 7,97      | 10,61     | 8,09      | 10,75     | 8,20      | 10,90     |
| 526525601118216                      | STALEVO - 100 MG + 25 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10                      |         |     | 42,18     | 58,31     | 44,72     | 61,82     | 45,27     | 62,58     | 45,82     | 63,35     |
| 526525602114214                      | STALEVO - 100 MG + 25 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                      |         |     | 126,59    | 174,99    | 134,22    | 185,55    | 135,85    | 187,80    | 137,53    | 190,11    |
| 526525603110212                      | STALEVO - 150 MG + 37,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10                    |         |     | 44,24     | 61,16     | 46,91     | 64,85     | 47,48     | 65,64     | 48,07     | 66,45     |
| 526525604117210                      | STALEVO - 150 MG + 37,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                    |         |     | 132,73    | 183,47    | 140,73    | 194,54    | 142,44    | 196,90    | 144,19    | 199,33    |
| 526525607116312                      | STALEVO - 200 MG + 50 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10                      |         |     | 23,77     | 32,86     | 25,21     | 34,84     | 25,51     | 35,27     | 25,83     | 35,70     |
| 526525608112310                      | STALEVO - 200 MG + 50 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                      |         |     | 71,32     | 98,58     | 75,62     | 104,53    | 76,54     | 105,80    | 77,48     | 107,10    |
| 526525605113219                      | STALEVO - 50 MG + 12,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                     |         |     | 120,44    | 166,50    | 127,71    | 176,54    | 129,26    | 178,68    | 130,85    | 180,88    |
| 526525606111211                      | STALEVO - 50 MG + 12,5 MG +200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10                      |         |     | 40,14     | 55,49     | 42,57     | 58,84     | 43,08     | 59,56     | 43,61     | 60,29     |
| 526514301118411                      | STARFORM - 120 MG COM REV + 500 MG COM REV CT 14 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6           |         |     | 125,45    | 173,42    | 133,02    | 183,88    | 134,63    | 186,11    | 136,29    | 188,40    |
| 526514302114418                      | STARFORM - 120 MG COM REV + 500 MG COM REV CT 8 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6            |         |     | 71,65     | 99,05     | 75,98     | 105,03    | 76,90     | 106,30    | 77,84     | 107,61    |
| 526514304117317                      | STARFORM - 120 MG COM REV + 850 MG COM REV CT 14 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6           |         |     | 125,45    | 173,42    | 133,02    | 183,88    | 134,63    | 186,11    | 136,29    | 188,40    |
| 526514303110211                      | STARFORM - 120 MG COM REV + 850 MG COM REV CT 8 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6            |         |     | 71,65     | 99,05     | 75,98     | 105,03    | 76,90     | 106,30    | 77,84     | 107,61    |
| 526514401112219                      | STARLIX - 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 24                                    |         |     | 35,80     | 49,49     | 37,96     | 52,48     | 38,42     | 53,11     | 38,90     | 53,77     |
| 526514402119217                      | STARLIX - 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 48                                    |         |     | 71,65     | 99,05     | 75,98     | 105,03    | 76,90     | 106,30    | 77,84     | 107,61    |
| 526514403115215                      | STARLIX - 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 84                                    |         |     | 125,45    | 173,42    | 133,02    | 183,88    | 134,63    | 186,11    | 136,29    | 188,40    |
| 526514601170417                      | SYNTOCINON - 40 UI/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 5 ML                            |         |     | 20,12     | 27,81     | 21,33     | 29,48     | 21,59     | 29,84     | 21,85     | 30,21     |
| 526514603173316                      | SYNTOCINON - 40 UI/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR X 5 ML ( * )                        |         |     | 20,12     |           | 21,33     |           | 21,59     |           | 21,85     |           |
| 526514602150411                      | SYNTOCINON - 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML ( * )                         |         |     | 76,41     |           | 81,02     |           | 82,00     |           | 83,01     |           |
| 526514801110418                      | TALOFILINA - 100 MG CAP GEL RET CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 9,28      | 12,83     | 9,84      | 13,60     | 9,96      | 13,77     | 10,08     | 13,94     |
| 526514802117416                      | TALOFILINA - 200 MG CAP GEL RET CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 11,58     | 16,00     | 12,27     | 16,97     | 12,42     | 17,17     | 12,58     | 17,39     |
| 526514803113414                      | TALOFILINA - 300 MG CAP GEL RET BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 14,82     | 20,48     | 15,71     | 21,72     | 15,90     | 21,98     | 16,10     | 22,25     |
| 526530601112214                      | TASIGNA - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 112                                    |         |     | 11.669,76 | 15.561,76 | 12.483,87 | 16.611,94 | 12.661,13 | 16.838,85 | 12.843,45 | 17.072,25 |
| 526515001134310                      | TEGRETOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                   |         |     | 10,45     | 14,44     | 11,08     | 15,31     | 11,21     | 15,50     | 11,35     | 15,69     |
| 526515002114313                      | TEGRETOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       |         |     | 9,63      | 13,32     | 10,22     | 14,12     | 10,34     | 14,29     | 10,47     | 14,47     |
| 526515003110311                      | TEGRETOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                       |         |     | 27,39     | 37,87     | 29,05     | 40,15     | 29,40     | 40,64     | 29,76     | 41,14     |
| 526515004117311                      | TEGRETOL - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       |         |     | 19,17     | 26,50     | 20,33     | 28,10     | 20,58     | 28,44     | 20,83     | 28,79     |

(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**

Atualizada em 20/05/2011

| 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 BIOCÍENCIAS S.A |                                                                                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526515005113318                       | TEGRETOL CR - 200 MG COM DESIN LENT CT BL AL PLAS INC X 20                                                    |         |     | 10,41    | 14,39    | 11,03    | 15,25    | 11,17    | 15,44    | 11,31    | 15,63    |
| 526515006111319                       | TEGRETOL CR - 200 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS INC X 60                                                   |         |     | 27,39    | 37,87    | 29,05    | 40,15    | 29,40    | 40,64    | 29,76    | 41,14    |
| 526515007116314                       | TEGRETOL CR - 400 MG COM DESIN LENT CT BL AL PLAS INC X 20                                                    |         |     | 22,01    | 30,43    | 23,34    | 32,27    | 23,63    | 32,66    | 23,92    | 33,06    |
| 526526601111414                       | TEGRETOL CR - 400 MG COM DESIN LENT CT BL AL PLAS INC X 60                                                    |         |     | 66,01    | 91,25    | 69,99    | 96,76    | 70,85    | 97,93    | 71,72    | 99,14    |
| 526515201117411                       | TOFRANIL - 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                                   |         |     | 5,09     | 7,03     | 5,39     | 7,46     | 5,46     | 7,55     | 5,53     | 7,64     |
| 526515202113418                       | TOFRANIL - 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                                   |         |     | 6,18     | 8,55     | 6,56     | 9,06     | 6,64     | 9,17     | 6,72     | 9,29     |
| 526527901119311                       | TOFRANIL PAMOATO - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                 |         |     | 32,60    | 45,06    | 34,56    | 47,78    | 34,98    | 48,36    | 35,41    | 48,95    |
| 526527903111318                       | TOFRANIL PAMOATO - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                 |         |     | 48,91    | 67,61    | 51,86    | 71,68    | 52,49    | 72,55    | 53,13    | 73,45    |
| 526527902115311                       | TOFRANIL PAMOATO - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                  |         |     | 18,63    | 25,75    | 19,75    | 27,31    | 19,99    | 27,64    | 20,24    | 27,98    |
| 526527904118316                       | TOFRANIL PAMOATO - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                  |         |     | 27,93    | 38,62    | 29,62    | 40,94    | 29,98    | 41,44    | 30,35    | 41,95    |
| 526515301111413                       | TONOPAN - 0,5 MG + 40 MG + 125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 16                                                  |         |     | 9,87     | 13,16    | 10,56    | 14,05    | 10,71    | 14,24    | 10,86    | 14,44    |
| 526515404115314                       | TRILEPTAL - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                             |         |     | 11,98    | 16,56    | 12,70    | 17,56    | 12,86    | 17,77    | 13,01    | 17,99    |
| 526515403119316                       | TRILEPTAL - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                             |         |     | 23,52    | 32,51    | 24,94    | 34,47    | 25,24    | 34,89    | 25,55    | 35,32    |
| 526515405111312                       | TRILEPTAL - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                             |         |     | 70,72    | 97,76    | 74,98    | 103,66   | 75,90    | 104,91   | 76,83    | 106,20   |
| 526515410131415                       | TRILEPTAL - 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 2 SER DOS                                                 |         |     | 26,79    | 37,03    | 28,40    | 39,26    | 28,75    | 39,74    | 29,10    | 40,23    |
| 526515407114319                       | TRILEPTAL - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                             |         |     | 23,05    | 31,86    | 24,44    | 33,78    | 24,74    | 34,19    | 25,04    | 34,61    |
| 526515408110317                       | TRILEPTAL - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                             |         |     | 45,22    | 62,51    | 47,95    | 66,28    | 48,53    | 67,08    | 49,13    | 67,91    |
| 526515409117315                       | TRILEPTAL - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                             |         |     | 135,68   | 187,56   | 143,86   | 198,87   | 145,61   | 201,28   | 147,40   | 203,76   |
| 526515502117419                       | TRIMEDAL - 500 MG + 0,5 MG + 15 MG + 40 MG COM REV 1 CT STR AL/AL X 24                                        |         |     | 13,25    | 17,66    | 14,17    | 18,86    | 14,37    | 19,11    | 14,58    | 19,38    |
| 526515503113311                       | TRIMEDAL - 500 MG COM REV CT 1 STR AL/AL X 4                                                                  |         |     | 2,21     | 2,95     | 2,37     | 3,15     | 2,40     | 3,19     | 2,44     | 3,24     |
| 526527402171318                       | TRIMEDAL TOSSE - 15 MG FILME DESINT OR CT SACHE X 12                                                          |         |     | 11,11    | 14,81    | 11,88    | 15,81    | 12,05    | 16,03    | 12,23    | 16,25    |
| 526531501154411                       | VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA - CRM197) - 10 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER PREENC X 0,6 ML |         |     | 141,51   | 195,61   | 150,04   | 207,41   | 151,86   | 209,93   | 153,73   | 212,51   |
| 526531901152317                       | VACINA INFLUENZA (SUBUNITÁRIA, INATIVADA) - SUS INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                          |         |     | 33,31    | 46,05    | 35,32    | 48,83    | 35,75    | 49,42    | 36,19    | 50,03    |
| 526532201154412                       | VACINA INFLUENZA, MF59 (SUBUNITÁRIA, INATIVADA) - SUS INJ CT 1 SER VD INC PREENCH X 0,5 ML                    |         |     | 32,95    | 43,94    | 35,25    | 46,91    | 35,75    | 47,55    | 36,27    | 48,21    |
| 526515904118411                       | VENORUTON - 1000 MG COM EFERV CT 1 TB PLAS X 15                                                               |         |     | 15,73    | 20,97    | 16,82    | 22,39    | 17,06    | 22,69    | 17,31    | 23,01    |
| 526515901161411                       | VENORUTON - 20 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                                                       |         |     | 6,57     | 8,75     | 7,02     | 9,35     | 7,12     | 9,47     | 7,23     | 9,60     |
| 526515902115413                       | VENORUTON - 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                      |         |     | 21,16    | 28,21    | 22,63    | 30,12    | 22,95    | 30,53    | 23,28    | 30,95    |
| 526515903111411                       | VENORUTON - 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                           |         |     | 35,88    | 47,85    | 38,39    | 51,08    | 38,93    | 51,78    | 39,49    | 52,49    |
| 526516001162312                       | VIOFORMIO HIDROCORTISONA - 30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        |         |     | 11,71    | 15,61    | 12,52    | 16,66    | 12,70    | 16,89    | 12,88    | 17,12    |
| 526516101175416                       | VISCOTEARS - 2 MG/G GEL OF CT TB LAM X 10 G                                                                   |         |     | 24,00    | 32,01    | 25,68    | 34,17    | 26,04    | 34,63    | 26,41    | 35,11    |
| 526516201110413                       | VISKALDIX - 10 MG + 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                         |         |     | 28,34    | 39,18    | 30,05    | 41,54    | 30,41    | 42,04    | 30,79    | 42,56    |
| 526516301115417                       | VISKEN - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                   |         |     | 27,15    | 37,54    | 28,79    | 39,80    | 29,14    | 40,28    | 29,50    | 40,78    |
| 526516302111415                       | VISKEN - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                    |         |     | 15,22    | 21,04    | 16,14    | 22,31    | 16,34    | 22,58    | 16,54    | 22,86    |
| 526516402175210                       | VISUDYNE - 15 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 826 MG                                                                |         |     | 4.725,83 | 6.532,80 | 5.010,86 | 6.926,82 | 5.071,72 | 7.010,95 | 5.134,10 | 7.097,18 |
| 526516512167311                       | VOLTAREM EMUGEL - 10 MG/G EMULGEL CT BG AL X 30G                                                              |         |     | 6,74     | 8,98     | 7,21     | 9,59     | 7,31     | 9,72     | 7,41     | 9,86     |
| 526516505179316                       | VOLTAREN - 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                          |         |     | 27,24    | 37,66    | 28,89    | 39,93    | 29,24    | 40,42    | 29,60    | 40,92    |
| 526516508119314                       | VOLTAREN - 100 MG COM DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                                                     |         |     | 15,36    | 21,23    | 16,29    | 22,51    | 16,48    | 22,79    | 16,69    | 23,07    |
| 526516501157318                       | VOLTAREN - 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                                                            |         |     | 7,89     | 10,91    | 8,37     | 11,57    | 8,47     | 11,71    | 8,57     | 11,85    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 BIOCÍENCIAS S.A                |                                                                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526516502153316                                      | VOLTAREN - 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) ( * )                                      |         |     | 65,55    |          | 69,50    |          | 70,35    |          | 71,21    |          |
| 526516503117313                                      | VOLTAREN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                           |         |     | 15,86    | 21,93    | 16,82    | 23,25    | 17,03    | 23,53    | 17,23    | 23,82    |
| 526516504148311                                      | VOLTAREN - 50 MG SUP RET CT STR X 5                                                                       |         |     | 4,99     | 6,90     | 5,29     | 7,31     | 5,35     | 7,40     | 5,42     | 7,49     |
| 526516509115312                                      | VOLTAREN - 75 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                |         |     | 17,50    | 24,20    | 18,56    | 25,65    | 18,78    | 25,97    | 19,02    | 26,29    |
| 526525701155210                                      | XOLAIR - 150 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD INC + AMP DIL X 2 ML ( * )                                       |         |     | 1.497,89 |          | 1.588,23 |          | 1.607,52 |          | 1.627,29 |          |
| 526516601135316                                      | ZADITEN - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                             |         |     | 34,16    | 47,22    | 36,22    | 50,07    | 36,66    | 50,67    | 37,11    | 51,30    |
| 526516606171310                                      | ZADITEN - 0,345 MG/ML SOL OC CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                    |         |     | 20,82    | 28,78    | 22,07    | 30,52    | 22,34    | 30,89    | 22,62    | 31,27    |
| 526516602115319                                      | ZADITEN - 1 MG COM CT 1 BL AL PVC INC X 20                                                                |         |     | 28,66    | 39,61    | 30,38    | 42,00    | 30,75    | 42,51    | 31,13    | 43,03    |
| 526516604134310                                      | ZADITEN - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                                                             |         |     | 41,57    | 57,46    | 44,07    | 60,93    | 44,61    | 61,67    | 45,16    | 62,42    |
| 526516605114313                                      | ZADITEN - 2 MG COM SRO CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                           |         |     | 56,51    | 78,12    | 59,92    | 82,83    | 60,65    | 83,84    | 61,39    | 84,87    |
| 526516703116213                                      | ZELMAC - 6 MG COM CT BL AL /AL X 30                                                                       |         |     | 105,05   | 140,09   | 112,38   | 149,54   | 113,98   | 151,58   | 115,62   | 153,69   |
| 526516704112211                                      | ZELMAC - 6 MG COM CT BL AL /AL X 60                                                                       |         |     | 210,09   | 280,15   | 224,74   | 299,06   | 227,93   | 303,14   | 231,22   | 307,34   |
| 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 ( * ) | 946,36  |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526516802157211                                      | ZOMETA - 4 MG SOL INJ CT FA PLAS INC X 5 ML ( * )                                                         | 979,86  |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526516902119417                                      | ZURCAL - 20 MG COM REV CT 2 BL AL / AL X 7                                                                |         |     | 34,65    | 47,90    | 36,74    | 50,79    | 37,19    | 51,41    | 37,65    | 52,04    |
| 526516901112419                                      | ZURCAL - 20 MG COM REV CT 4 BL AL / AL X 7                                                                |         |     | 65,13    | 90,03    | 69,05    | 95,46    | 69,89    | 96,62    | 70,75    | 97,80    |
| 526516904111413                                      | ZURCAL - 40 MG COM REV CT 2 BL AL / AL X 7                                                                |         |     | 63,91    | 88,35    | 67,76    | 93,68    | 68,59    | 94,81    | 69,43    | 95,98    |
| 526516905118411                                      | ZURCAL - 40 MG COM REV CT 4 BL AL / AL X 7                                                                |         |     | 116,32   | 160,80   | 123,34   | 170,50   | 124,84   | 172,57   | 126,37   | 174,69   |
| Laboratório: NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BASIL LTDA |                                                                                                           |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526600201150415                                      | GLUCAGEN - 1UI/1MG PO LIOF EST FR VD INC + SER DIL X 1 ML                                                 |         |     | 93,13    | 128,74   | 98,75    | 136,51   | 99,95    | 138,17   | 101,18   | 139,87   |
| 526602102151411                                      | LEVEMIR - 100 U/ML SOL INJ CX 5 CARP X 3 ML (PENFILL)                                                     |         |     | 252,31   | 348,79   | 267,53   | 369,82   | 270,78   | 374,32   | 274,11   | 378,92   |
| 526602101153419                                      | LEVEMIR - 100 U/ML SOL INJ CX 5 CARP X 3 ML X 5 SIST APL PLAST(FLEXPEN)                                   |         |     | 267,32   | 369,54   | 283,45   | 391,83   | 286,89   | 396,59   | 290,42   | 401,46   |
| 526600907150411                                      | NORDITROPIN - 10 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX                                                 |         |     | 1.020,92 | 1.411,28 | 1.082,49 | 1.496,40 | 1.095,64 | 1.514,57 | 1.109,12 | 1.533,20 |
| 526600911158411                                      | NORDITROPIN - 10MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST NORDILET                        |         |     | 1.020,92 | 1.411,28 | 1.082,49 | 1.496,40 | 1.095,64 | 1.514,57 | 1.109,12 | 1.533,20 |
| 526600908157418                                      | NORDITROPIN - 15 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX                                                 |         |     | 1.531,37 | 2.116,90 | 1.623,73 | 2.244,58 | 1.643,45 | 2.271,84 | 1.663,66 | 2.299,78 |
| 526600909153416                                      | NORDITROPIN - 5 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX                                                  |         |     | 510,43   | 705,60   | 541,22   | 748,16   | 547,79   | 757,24   | 554,53   | 766,56   |
| 526602202154410                                      | NORDITROPIN NORDIFLEX - 10 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST.                     |         |     | 1.020,92 | 1.411,28 | 1.082,49 | 1.496,40 | 1.095,64 | 1.514,57 | 1.109,12 | 1.533,20 |
| 526601110159418                                      | NOVOLIN - N 100 UI/ML SUSP INJ CX 1 FR AMP (100 UI 10ML)                                                  |         |     | 32,18    | 44,48    | 34,12    | 47,16    | 34,53    | 47,73    | 34,95    | 48,32    |
| 526601113158412                                      | NOVOLIN - N PENFILL 100 UI/ML SUSP INJ CX 5 REFIL FR VD X 3 ML                                            |         |     | 80,42    | 111,17   | 85,27    | 117,88   | 86,31    | 119,31   | 87,37    | 120,78   |
| 526601115150419                                      | NOVOLIN - R 100 UI/ML SOL INJ CX 1 FR AMP (100 UI 10ML)                                                   |         |     | 32,18    | 44,48    | 34,12    | 47,16    | 34,53    | 47,73    | 34,95    | 48,32    |
| 526601116157417                                      | NOVOLIN - R PENFILL 100 UI/ML SOL INJ CX 5 REFIL FR VD X 3 ML                                             |         |     | 80,42    | 111,17   | 85,27    | 117,88   | 86,31    | 119,31   | 87,37    | 120,78   |
| 526602002155316                                      | NOVOMIX 30 - 100 U/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)                                           |         |     | 149,98   | 207,33   | 159,03   | 219,83   | 160,96   | 222,50   | 162,94   | 225,24   |
| 526602001159415                                      | NOVOMIX 30 - 100 UI/ML SUSP INJ CX 5 CARP /VC INC X 3 ML X SIST APLIC PLAS (FLEXPEN)                      |         |     | 164,97   | 228,04   | 174,92   | 241,80   | 177,04   | 244,73   | 179,22   | 247,74   |
| 526601202118416                                      | NOVONORM - 0,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 15 *NN                                                              |         |     | 36,65    | 50,66    | 38,86    | 53,72    | 39,33    | 54,37    | 39,81    | 55,04    |
| 526601201111418                                      | NOVONORM - 1 MG COM CT 2 BL AL/AL X 15 *NN                                                                |         |     | 45,82    | 63,34    | 48,58    | 67,16    | 49,17    | 67,97    | 49,77    | 68,81    |
| 526601203114414                                      | NOVONORM - 2 MG COM CT 2 BL AL/AL X 15 *NN                                                                |         |     | 52,81    | 73,01    | 56,00    | 77,41    | 56,68    | 78,35    | 57,38    | 79,32    |
| 526601801151410                                      | NOVORAPID - 100 U/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                                         |         |     | 66,51    | 91,94    | 70,52    | 97,49    | 71,38    | 98,67    | 72,26    | 99,89    |
| 526601401153416                                      | NOVORAPID - 100 U/ML SOL INJ CX 5 CARP VD INC X 3ML                                                       |         |     | 126,86   | 175,37   | 134,52   | 185,95   | 136,15   | 188,21   | 137,82   | 190,52   |

(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) 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 BASIL LTDA           |                                                                                                       |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526601901156414                                                | NOVORAPID FLEXPEN - 100 U/ML SOL INJ CX 5 CARP VD INC X 3ML X SIST APLIC PLAST                        |         |     | 141,88    | 196,12    | 150,43    | 207,95    | 152,26    | 210,48    | 154,13    | 213,07    |
| 526601501158411                                                | NOVOSEVEN - 120 KUI (2,4 MG) PÓ LIOF FR VD INC + 4,3 ML DIL + SER PLAS 6 ML                           |         |     | 6.090,84  | 8.419,74  | 6.458,20  | 8.927,56  | 6.536,64  | 9.036,00  | 6.617,04  | 9.147,14  |
| 526601502154418                                                | NOVOSEVEN - 240 KUI (4,8 MG) PÓ LIOF FR VD INC + 8,5 ML DIL + SER PLAS 12 ML                          |         |     | 12.183,52 | 16.842,02 | 12.918,35 | 17.857,82 | 13.075,25 | 18.074,72 | 13.236,08 | 18.297,04 |
| 526601503150416                                                | NOVOSEVEN - 60 KUI (1,2) MG PO LIOF FR VD INC + 2,2 ML DIL + SER PLAS 3 ML                            |         |     | 3.045,39  | 4.209,83  | 3.229,07  | 4.463,74  | 3.268,29  | 4.517,96  | 3.308,49  | 4.573,53  |
| 526602301152211                                                | VICTOZA - 6 MG/ML SOL INJ CT X 01 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS                              |         |     | 136,33    | 181,80    | 145,84    | 194,06    | 147,91    | 196,71    | 150,04    | 199,44    |
| 526602302159211                                                | VICTOZA - 6 MG/ML SOL INJ CT X 2 CARP VD INC X 2 SIST APLIC PLAS                                      |         |     | 272,67    | 363,60    | 291,69    | 388,14    | 295,83    | 393,44    | 300,09    | 398,90    |
| Laboratório: NOVO NORDISK PRODUÇÃO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA |                                                                                                       |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 503700201110414                                                | GLUCOFORMIN - 500 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                |         |     | 10,37     | 14,34     | 11,00     | 15,20     | 11,13     | 15,39     | 11,27     | 15,57     |
| 503700202117412                                                | GLUCOFORMIN - 850 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                |         |     | 14,40     | 19,90     | 15,26     | 21,10     | 15,45     | 21,36     | 15,64     | 21,62     |
| Laboratório: NYCOMED PHARMA LTDA                               |                                                                                                       |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 501100101135416                                                | AD-TIL - FRASCO C/ 10 ML                                                                              |         |     | 4,43      | 5,90      | 4,74      | 6,30      | 4,80      | 6,39      | 4,87      | 6,48      |
| 501100401163415                                                | ALBOCRESIL - 18 MG/ML GEL CT BG AL X 50 G + APLIC                                                     |         |     | 12,80     | 17,06     | 13,69     | 18,22     | 13,88     | 18,47     | 14,08     | 18,72     |
| 501100403174414                                                | ALBOCRESIL - 360 MG/G SOL CONC CT FR VD AMB X 12 ML                                                   |         |     | 12,89     | 17,19     | 13,79     | 18,35     | 13,99     | 18,60     | 14,19     | 18,86     |
| 501100402119411                                                | ALBOCRESIL - 90 MG OVL CT ROT X 6                                                                     |         |     | 8,29      | 11,06     | 8,87      | 11,80     | 9,00      | 11,97     | 9,13      | 12,13     |
| 501103801170316                                                | ALVESCO - 0,10 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES                                          |         |     | 67,05     | 92,69     | 71,10     | 98,28     | 71,96     | 99,47     | 72,85     | 100,70    |
| 501103701176312                                                | ALVESCO - 0,10 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 60 DOSES                                           |         |     | 51,34     | 70,96     | 54,43     | 75,24     | 55,09     | 76,16     | 55,77     | 77,10     |
| 501103901175311                                                | ALVESCO - 0,20 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES                                          |         |     | 70,59     | 97,59     | 74,85     | 103,47    | 75,76     | 104,73    | 76,69     | 106,02    |
| 501104001178310                                                | ALVESCO - 0,20 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 60 DOSES                                           |         |     | 54,02     | 74,67     | 57,28     | 79,18     | 57,97     | 80,14     | 58,69     | 81,12     |
| 501100505139413                                                | BRONCHO-VAXOM - 3,5 MG GRAN CT 10 SACHETS                                                             |         |     | 25,49     | 35,24     | 27,03     | 37,37     | 27,36     | 37,82     | 27,70     | 38,29     |
| 501100504132415                                                | BRONCHO-VAXOM - 3,5 MG PÓ GRAN CT 30 SACHETS                                                          |         |     | 79,18     | 109,45    | 83,96     | 116,06    | 84,98     | 117,47    | 86,02     | 118,91    |
| 501100501117415                                                | BRONCHO-VAXOM - 3,5 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 27,58     | 38,13     | 29,25     | 40,43     | 29,60     | 40,92     | 29,97     | 41,42     |
| 501100502113413                                                | BRONCHO-VAXOM - 7 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                      |         |     | 40,84     | 56,45     | 43,30     | 59,86     | 43,83     | 60,59     | 44,37     | 61,33     |
| 501100503111414                                                | BRONCHO-VAXOM - 7 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 117,31    | 162,16    | 124,38    | 171,94    | 125,89    | 174,03    | 127,44    | 176,17    |
| 501105101117214                                                | DAXAS - 500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 30                                                        |         |     | 124,18    | 165,60    | 132,84    | 176,77    | 134,73    | 179,19    | 136,67    | 181,67    |
| 501100701116412                                                | DICETEL - 100 MG COMP REV CX C/ 20                                                                    |         |     | 48,37     | 64,50     | 51,75     | 68,86     | 52,48     | 69,80     | 53,24     | 70,76     |
| 501100702112410                                                | DICETEL - 50 MG COMP REV CX C/ 20                                                                     |         |     | 32,21     | 42,96     | 34,46     | 45,86     | 34,95     | 46,48     | 35,45     | 47,13     |
| 501100804111316                                                | DRAMIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                            |         |     | 5,04      | 6,72      | 5,39      | 7,17      | 5,47      | 7,27      | 5,54      | 7,37      |
| 501100802133411                                                | DRAMIN - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML                                                   |         |     | 14,87     | 19,83     | 15,91     | 21,16     | 16,13     | 21,45     | 16,36     | 21,75     |
| 501100801110416                                                | DRAMIN - COMP CX C/ 40 ENV X 10 EMB MÚLT                                                              |         |     | 100,84    | 134,48    | 107,88    | 143,55    | 109,41    | 145,51    | 110,99    | 147,53    |
| 501100904130411                                                | DRAMIN B6 - 25 MG + 5 MG SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML                                            |         |     | 6,27      | 8,36      | 6,71      | 8,92      | 6,80      | 9,05      | 6,90      | 9,17      |
| 501100908136315                                                | DRAMIN B6 - 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML                                      |         |     | 9,40      | 12,53     | 10,06     | 13,38     | 10,20     | 13,56     | 10,34     | 13,75     |
| 501100907113311                                                | DRAMIN B6 - 50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30                                              |         |     | 9,87      | 13,16     | 10,56     | 14,05     | 10,71     | 14,24     | 10,86     | 14,44     |
| 501100901115411                                                | DRAMIN B6 - 50 MG + 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                               |         |     | 6,61      | 8,82      | 7,07      | 9,41      | 7,18      | 9,54      | 7,28      | 9,67      |
| 501100902154419                                                | DRAMIN B6 - 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML                                       |         |     | 14,90     | 19,86     | 15,94     | 21,21     | 16,16     | 21,49     | 16,39     | 21,79     |
| 501100905153413                                                | DRAMIN B6 - 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)                           |         |     | 137,22    | 182,99    | 146,80    | 195,34    | 148,88    | 198,01    | 151,02    | 200,75    |
| 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) |         |     | 167,05    | 222,77    | 178,71    | 237,80    | 181,25    | 241,05    | 183,86    | 244,39    |
| 501101410131413                                                | HIDRAFIX - (14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (FRAMBOESA)          |         |     | 5,20      | 6,93      | 5,56      | 7,40      | 5,64      | 7,50      | 5,72      | 7,61      |

(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 20/05/2011

| 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 |                                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501101411138411                  | HIDRAFIX - (14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (LARANJA) |         |     | 5,20     | 6,93   | 5,56     | 7,40   | 5,64     | 7,50   | 5,72     | 7,61   |
| 501101412134411                  | HIDRAFIX - (14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (UVA)     |         |     | 5,20     | 6,93   | 5,56     | 7,40   | 5,64     | 7,50   | 5,72     | 7,61   |
| 501101409133416                  | HIDRAFIX - (21,60 + 46,80 + 9,80 + 200,0)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML               |         |     | 5,20     | 6,93   | 5,56     | 7,40   | 5,64     | 7,50   | 5,72     | 7,61   |
| 501101402139419                  | HIDRAFIX - 90 SOL ORAL FRASCO 250 ML                                                       |         |     | 7,38     | 9,84   | 7,89     | 10,50  | 8,00     | 10,64  | 8,12     | 10,79  |
| 501101403135417                  | HIDRAFIX - FRAMBOEZA SOL ORAL FRASCO 250 ML                                                |         |     | 7,38     | 9,84   | 7,89     | 10,50  | 8,00     | 10,64  | 8,12     | 10,79  |
| 501101404131415                  | HIDRAFIX - LARANJA SOL ORAL FRASCO 250 ML                                                  |         |     | 7,38     | 9,84   | 7,89     | 10,50  | 8,00     | 10,64  | 8,12     | 10,79  |
| 501101408137418                  | HIDRAFIX - UVA SOL ORAL FRASCO 250 ML                                                      |         |     | 7,38     | 9,84   | 7,89     | 10,50  | 8,00     | 10,64  | 8,12     | 10,79  |
| 501101701160411                  | LOMEXIN - CREME 40 G + 7 APLICADORES                                                       |         |     | 24,92    | 33,22  | 26,65    | 35,47  | 27,03    | 35,95  | 27,42    | 36,45  |
| 501101702116414                  | LOMEXIN - ÓVULO 600 MG 1 + APLICADOR                                                       |         |     | 23,73    | 31,65  | 25,39    | 33,78  | 25,75    | 34,25  | 26,12    | 34,72  |
| 501101801149418                  | MESACOL - 250 MG SUP CX C/ 10                                                              |         |     | 17,13    | 23,68  | 18,16    | 25,11  | 18,38    | 25,41  | 18,61    | 25,72  |
| 501101802110418                  | MESACOL - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                            |         |     | 54,11    | 74,80  | 57,38    | 79,31  | 58,07    | 80,28  | 58,79    | 81,26  |
| 501101803141414                  | MESACOL - 500 MG SUP RET CT BERÇO X 10                                                     |         |     | 34,32    | 47,44  | 36,39    | 50,30  | 36,83    | 50,91  | 37,28    | 51,53  |
| 501101805111318                  | MESACOL - 800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                            |         |     | 28,63    | 39,57  | 30,35    | 41,96  | 30,72    | 42,47  | 31,10    | 42,99  |
| 501101804113414                  | MESACOL - 800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                            |         |     | 85,89    | 118,73 | 91,07    | 125,89 | 92,18    | 127,42 | 93,31    | 128,99 |
| 501104901111311                  | MESACOL MMX - 1200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10                                    |         |     | 46,66    | 64,51  | 49,48    | 68,40  | 50,08    | 69,23  | 50,69    | 70,08  |
| 501104902116315                  | MESACOL MMX - 1200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30                                    |         |     | 140,00   | 193,53 | 148,45   | 205,20 | 150,25   | 207,70 | 152,10   | 210,25 |
| 501102002169416                  | NEBACETIN - POM CT C/ BISN 15 G                                                            |         |     | 7,30     | 9,73   | 7,81     | 10,39  | 7,92     | 10,53  | 8,03     | 10,68  |
| 501102003165414                  | NEBACETIN - POM CT C/ BISN 50 G                                                            |         |     | 15,11    | 20,14  | 16,16    | 21,50  | 16,39    | 21,80  | 16,63    | 22,10  |
| 501102101167411                  | NENE DENT N GEL - GEL CT BG AL X 10 G                                                      |         |     | 6,21     | 8,28   | 6,65     | 8,84   | 6,74     | 8,96   | 6,84     | 9,09   |
| 501102102171412                  | NENE DENT N GEL - SOL TOP CT FR PLAS AMB GOT X 10 G                                        |         |     | 5,18     | 6,91   | 5,54     | 7,38   | 5,62     | 7,48   | 5,70     | 7,58   |
| 501102207135416                  | NORIPURUM FÓLICO - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                                    |         |     | 11,49    | 15,32  | 12,29    | 16,36  | 12,47    | 16,58  | 12,65    | 16,81  |
| 501102208131414                  | NORIPURUM FÓLICO - 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                                    |         |     | 13,80    | 18,40  | 14,76    | 19,64  | 14,97    | 19,91  | 15,19    | 20,19  |
| 501102202117411                  | NORIPURUM FÓLICO - 100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 20                              |         |     | 19,77    | 26,37  | 21,15    | 28,15  | 21,45    | 28,53  | 21,76    | 28,93  |
| 501104301112412                  | NORIPURUM FÓLICO - 100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30                              |         |     | 29,65    | 39,54  | 31,72    | 42,21  | 32,17    | 42,78  | 32,63    | 43,38  |
| 501102201110411                  | NORIPURUM FÓLICO - 100 MG COM MAST CT 4 BL AL/AL X 5                                       |         |     | 19,26    | 25,68  | 20,60    | 27,41  | 20,89    | 27,79  | 21,19    | 28,17  |
| 501102209111417                  | NORIPURUM FÓLICO - 100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30                                        |         |     | 28,88    | 38,51  | 30,89    | 41,11  | 31,33    | 41,67  | 31,78    | 42,25  |
| 501102204152417                  | NORIPURUM FÓLICO - 20 MG/ML SOL INJ EV CX 5 AMP VD INC X 5 ML                              |         |     | 35,80    | 49,49  | 37,96    | 52,48  | 38,42    | 53,11  | 38,90    | 53,77  |
| 501102203156419                  | NORIPURUM FÓLICO - 50 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD INC X 2 ML + 5 AGU                      |         |     | 38,11    | 50,81  | 40,76    | 54,24  | 41,34    | 54,98  | 41,94    | 55,75  |
| 501102205132411                  | NORIPURUM FÓLICO - 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 15 ML                              |         |     | 9,55     | 12,74  | 10,22    | 13,60  | 10,36    | 13,78  | 10,51    | 13,97  |
| 501102210136411                  | NORIPURUM FÓLICO - 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML                              |         |     | 18,15    | 24,20  | 19,42    | 25,84  | 19,69    | 26,19  | 19,98    | 26,55  |
| 501104701171319                  | OMNARIS - 50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB SPR X 120                                       |         |     | 28,54    | 39,45  | 30,26    | 41,83  | 30,63    | 42,34  | 31,01    | 42,86  |
| 501102302154317                  | OPTACILIN - 250 MG PED CX C/ FR AMP + DILUENTE                                             |         |     | 5,58     | 7,71   | 5,92     | 8,18   | 5,99     | 8,28   | 6,06     | 8,38   |
| 501102303150315                  | OPTACILIN - 500 MG CX C/ FR AMP + DILUENTE                                                 |         |     | 6,25     | 8,64   | 6,63     | 9,16   | 6,71     | 9,28   | 6,79     | 9,39   |
| 501102401111411                  | PANFUGAN - CÁPS CX C/ 8                                                                    |         |     | 3,44     | 4,75   | 3,65     | 5,04   | 3,69     | 5,10   | 3,74     | 5,16   |
| 501102403139410                  | PANFUGAN - SUS SABOR MORANGO FR C/ 40 ML                                                   |         |     | 3,92     | 5,42   | 4,16     | 5,75   | 4,21     | 5,82   | 4,26     | 5,89   |
| 501102501114412                  | PANTOZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                  |         |     | 39,31    | 54,35  | 41,69    | 57,62  | 42,19    | 58,32  | 42,71    | 59,04  |
| 501102513112411                  | PANTOZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                                                   |         |     | 5,80     | 8,01   | 6,15     | 8,50   | 6,22     | 8,60   | 6,30     | 8,71   |
| 501102502110410                  | PANTOZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                  |         |     | 74,02    | 102,32 | 78,48    | 108,49 | 79,43    | 109,81 | 80,41    | 111,16 |
| 501102510113415                  | PANTOZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                                  |         |     | 162,36   | 224,45 | 172,16   | 237,98 | 174,25   | 240,87 | 176,39   | 243,84 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501102503117419                  | PANTOZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                          |         |     | 22,78    | 31,49  | 24,15    | 33,39  | 24,45    | 33,79  | 24,75    | 34,21  |
| 501102508119411                  | PANTOZOL - 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 42                                                        |         |     | 121,85   | 168,45 | 129,20   | 178,61 | 130,77   | 180,78 | 132,38   | 183,00 |
| 501102504113417                  | PANTOZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                         |         |     | 69,91    | 96,64  | 74,12    | 102,46 | 75,02    | 103,71 | 75,95    | 104,98 |
| 501102512116411                  | PANTOZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                                                          |         |     | 10,07    | 13,91  | 10,67    | 14,75  | 10,80    | 14,93  | 10,93    | 15,12  |
| 501102505111418                  | PANTOZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                         |         |     | 130,44   | 180,31 | 138,31   | 191,19 | 139,99   | 193,51 | 141,71   | 195,89 |
| 501102511111416                  | PANTOZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                                         |         |     | 281,82   | 389,58 | 298,82   | 413,07 | 302,45   | 418,09 | 306,17   | 423,23 |
| 501102506116413                  | PANTOZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                          |         |     | 38,17    | 52,76  | 40,47    | 55,94  | 40,96    | 56,62  | 41,47    | 57,32  |
| 501102509115418                  | PANTOZOL - 40 MG COMP REV CT BL AL/AL C/ 42                                                       |         |     | 211,48   | 292,34 | 224,23   | 309,97 | 226,96   | 313,74 | 229,75   | 317,59 |
| 501102514135316                  | PANTOZOL - 40 MG GRAN REV CT 2 ENV                                                                |         |     | 9,30     | 12,86  | 9,87     | 13,64  | 9,99     | 13,80  | 10,11    | 13,97  |
| 501102515131314                  | PANTOZOL - 40 MG GRAN REV CT 28 ENV                                                               |         |     | 130,44   | 180,31 | 138,31   | 191,19 | 139,99   | 193,51 | 141,71   | 195,89 |
| 501102507155412                  | PANTOZOL - 40 MG INJET EV CX C/ 1 FR.AMP                                                          |         |     | 60,87    | 84,14  | 64,54    | 89,22  | 65,32    | 90,30  | 66,13    | 91,41  |
| 501102701113411                  | PONDICILINA - CEREJA CARTUCHO C/ 12 PAST                                                          |         |     | 4,89     | 6,52   | 5,23     | 6,96   | 5,30     | 7,05   | 5,38     | 7,15   |
| 501102702111410                  | PONDICILINA - MEL-LIMÃO CARTUCHO C/ 12 PAST                                                       |         |     | 4,89     | 6,52   | 5,23     | 6,96   | 5,30     | 7,05   | 5,38     | 7,15   |
| 501102703116416                  | PONDICILINA - MENTA CARTUCHO C/ 12 PAST                                                           |         |     | 4,89     | 6,52   | 5,23     | 6,96   | 5,30     | 7,05   | 5,38     | 7,15   |
| 501102804141416                  | PROCTYL - 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 15                                                      |         |     | 31,33    | 41,78  | 33,52    | 44,60  | 33,99    | 45,21  | 34,48    | 45,83  |
| 501102805164411                  | PROCTYL - 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 05 BG AL X 3 G + 5 APLIC                                   |         |     | 14,59    | 19,46  | 15,61    | 20,77  | 15,83    | 21,05  | 16,06    | 21,35  |
| 501102801169417                  | PROCTYL - POMADA 10 BG X 3 G + 10 APLICADORES                                                     |         |     | 29,19    | 38,93  | 31,23    | 41,56  | 31,67    | 42,12  | 32,13    | 42,71  |
| 501102802165415                  | PROCTYL - POMADA BISN C/ 30 G                                                                     |         |     | 29,19    | 38,93  | 31,23    | 41,56  | 31,67    | 42,12  | 32,13    | 42,71  |
| 501102803145418                  | PROCTYL - SUPOSITÓRIOS CX C/ 10                                                                   |         |     | 20,89    | 27,86  | 22,35    | 29,74  | 22,66    | 30,14  | 22,99    | 30,56  |
| 501102906173317                  | REPARIL - 10 MG/G + 50 MG/G CT BG AL X 100 G                                                      |         |     | 28,31    | 37,75  | 30,28    | 40,29  | 30,71    | 40,84  | 31,15    | 41,41  |
| 501103601171319                  | REPARIL - 10 MG/G + 50 MG/G CT BG AL X 30 G                                                       |         |     | 10,60    | 14,14  | 11,34    | 15,09  | 11,50    | 15,30  | 11,67    | 15,51  |
| 501103002111416                  | RIOPAN PLUS - PLUS COMP CX C/ 20                                                                  |         |     | 14,02    | 18,70  | 15,00    | 19,96  | 15,21    | 20,23  | 15,43    | 20,51  |
| 501103003134411                  | RIOPAN PLUS - PLUS GEL FR C/ 240 ML                                                               |         |     | 15,06    | 20,08  | 16,11    | 21,43  | 16,34    | 21,73  | 16,57    | 22,03  |
| 501103004130418                  | RIOPAN PLUS - SUS FR C/ 240 ML                                                                    |         |     | 11,16    | 14,88  | 11,94    | 15,88  | 12,11    | 16,10  | 12,28    | 16,32  |
| 501104802111419                  | SIILIF - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                    |         |     | 13,42    | 17,89  | 14,35    | 19,10  | 14,56    | 19,36  | 14,77    | 19,63  |
| 501104803118417                  | SIILIF - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                    |         |     | 40,25    | 53,68  | 43,06    | 57,30  | 43,67    | 58,08  | 44,30    | 58,89  |
| 501104804114415                  | SIILIF - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                    |         |     | 73,15    | 97,54  | 78,25    | 104,13 | 79,36    | 105,55 | 80,51    | 107,01 |
| 501104801115410                  | SIILIF - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                     |         |     | 35,21    | 46,96  | 37,67    | 50,13  | 38,21    | 50,81  | 38,76    | 51,52  |
| 501104501170319                  | TACHOSIL - 5,5 MG/CM 2 + 2,0 UI/CM 2 ESPONJA CT 1 BL PLAS PAPEL + SACH AL (9,5 CM X 4,8 CM) ( * ) |         |     | 798,46   |        | 854,16   |        | 866,29   |        | 878,76   |        |
| 501105003115411                  | TECTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                            |         |     | 69,91    | 96,64  | 74,12    | 102,46 | 75,02    | 103,71 | 75,95    | 104,98 |
| 501105008117412                  | TECTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                                            |         |     | 75,51    | 104,38 | 80,06    | 110,67 | 81,03    | 112,02 | 82,03    | 113,40 |
| 501105001112415                  | TECTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                                                             |         |     | 10,07    | 13,91  | 10,67    | 14,75  | 10,80    | 14,93  | 10,93    | 15,12  |
| 501105005118418                  | TECTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                            |         |     | 140,94   | 194,83 | 149,44   | 206,58 | 151,26   | 209,09 | 153,12   | 211,66 |
| 501105006114416                  | TECTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                            |         |     | 151,01   | 208,76 | 160,12   | 221,35 | 162,07   | 224,04 | 164,06   | 226,79 |
| 501105004111411                  | TECTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 45                                                            |         |     | 226,52   | 313,13 | 240,18   | 332,02 | 243,10   | 336,05 | 246,09   | 340,19 |
| 501105007110414                  | TECTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                            |         |     | 302,03   | 417,51 | 320,25   | 442,70 | 324,14   | 448,07 | 328,12   | 453,58 |
| 501105002119413                  | TECTA - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                             |         |     | 35,23    | 48,71  | 37,36    | 51,64  | 37,81    | 52,27  | 38,28    | 52,91  |
| 501103201114415                  | VENALOT - 15 MG + 90 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                              |         |     | 19,55    | 26,08  | 20,92    | 27,83  | 21,22    | 28,22  | 21,52    | 28,61  |
| 501103202110413                  | VENALOT - 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60                                                |         |     | 48,29    | 64,39  | 51,66    | 68,74  | 52,39    | 69,68  | 53,15    | 70,64  |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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                                             |                                                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501103206116319                                                              | VENALOT - 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                                           |         |     | 8,90     | 11,87    | 9,52     | 12,67    | 9,66     | 12,85    | 9,80     | 13,03    |
| 501103205111313                                                              | VENALOT - 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                           |         |     | 26,73    | 35,65    | 28,59    | 38,05    | 29,00    | 38,57    | 29,42    | 39,10    |
| 501103204172416                                                              | VENALOT - H CREME FR C/ 80 ML                                                                |         |     | 10,47    | 14,47    | 11,10    | 15,34    | 11,23    | 15,53    | 11,37    | 15,72    |
| 501104601167311                                                              | VENALOT H - 5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML                             |         |     | 15,70    | 21,70    | 16,64    | 23,01    | 16,85    | 23,29    | 17,05    | 23,57    |
| 501104602163318                                                              | VENALOT H - 5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 40 ML                              |         |     | 5,23     | 7,23     | 5,54     | 7,66     | 5,61     | 7,76     | 5,68     | 7,85     |
| 501103301119419                                                              | XANTINON - 100 MG + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)                         |         |     | 15,37    | 20,50    | 16,45    | 21,88    | 16,68    | 22,18    | 16,92    | 22,49    |
| 501103302115417                                                              | XANTINON - 100 MG + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                     |         |     | 3,53     | 4,71     | 3,78     | 5,03     | 3,83     | 5,10     | 3,89     | 5,17     |
| 501103305130417                                                              | XANTINON - LÍQ FR C/ 100 ML                                                                  |         |     | 5,73     | 7,65     | 6,13     | 8,16     | 6,22     | 8,28     | 6,31     | 8,39     |
| 501103401131410                                                              | XANTINON COMPLEX - 40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT 12 FLAC X 10 ML                  |         |     | 16,76    | 22,35    | 17,93    | 23,85    | 18,18    | 24,18    | 18,44    | 24,52    |
| 501103402136416                                                              | XANTINON COMPLEX - 40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT 60 FLAC X 10 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 83,73    |          | 89,57    |          | 90,85    |          | 92,15    |          |
| Laboratório: OCTAPHARMA BRASIL S/A                                           |                                                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 535300101151312                                                              | ALBUMINA HUMANA (OCTA) - 20% SOL. INJ. CT. FR. AMP. VD X 50 ML.                              |         |     | 203,16   | 280,84   | 215,41   | 297,78   | 218,03   | 301,40   | 220,71   | 305,10   |
| 535300201154313                                                              | OCTAGAM - 1 G. SOL. INJ. IV FR. AMP. VD X 20 ML.                                             |         |     | 184,11   | 254,51   | 195,21   | 269,86   | 197,59   | 273,13   | 200,02   | 276,49   |
| 535300204153415                                                              | OCTAGAM - 10 G SOL INJ CT FA VD INC X 200ML ( * )                                            |         |     | 2.021,59 |          | 2.143,52 |          | 2.169,56 |          | 2.196,24 |          |
| 535300205151416                                                              | OCTAGAM - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML ( * )                                      |         |     | 2.231,79 |          | 2.366,40 |          | 2.395,14 |          | 2.424,60 |          |
| 535300206156411                                                              | OCTAGAM - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ( * )                                       |         |     | 446,36   |          | 473,28   |          | 479,03   |          | 484,92   |          |
| 535300207152411                                                              | OCTAGAM - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 200 ML                                            |         |     | 4.463,58 | 6.170,28 | 4.732,79 | 6.542,43 | 4.790,28 | 6.621,89 | 4.849,20 | 6.703,34 |
| 535300208159418                                                              | OCTAGAM - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )                                       |         |     | 1.115,89 |          | 1.183,19 |          | 1.197,56 |          | 1.212,29 |          |
| 535300202150311                                                              | OCTAGAM - 2,5 G SOL. INJ. VI FR AM VD X 50 ML.                                               |         |     | 460,32   | 636,33   | 488,08   | 674,71   | 494,01   | 682,90   | 500,09   | 691,30   |
| 535300203157311                                                              | OCTAGAM - 5 G SOL. INJ. IV FR AMP. VD X 100 ML.                                              |         |     | 920,64   | 1.272,65 | 976,16   | 1.349,41 | 988,02   | 1.365,80 | 1.000,17 | 1.382,60 |
| 535300302155412                                                              | OCTALBIN - 20 % SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML ( * )                                        |         |     | 2.031,65 |          | 2.154,18 |          | 2.180,35 |          | 2.207,16 |          |
| 535300301159317                                                              | OCTALBIN - 20% SOL. INJ. CT. FR. AM. VD. X 50 ML.                                            |         |     | 203,16   | 280,84   | 215,41   | 297,78   | 218,03   | 301,40   | 220,71   | 305,10   |
| 535300401137315                                                              | OCTAPLEX - 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 20 ML + CONJ REC E INFUS ( * )  |         |     | 953,79   |          | 1.011,31 |          | 1.023,60 |          | 1.036,19 |          |
| 535300502154411                                                              | RHESONATIV - 625 UI/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2 ML                                       |         |     | 1.368,77 | 1.892,13 | 1.451,32 | 2.006,25 | 1.468,95 | 2.030,62 | 1.487,02 | 2.055,60 |
| 535300503150418                                                              | RHESONATIV - 625 UI/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                          |         |     | 68,44    | 94,61    | 72,57    | 100,32   | 73,45    | 101,53   | 74,35    | 102,78   |
| 535300501158411                                                              | RHESONATIV - 625 UI/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                          |         |     | 136,87   | 189,21   | 145,13   | 200,62   | 146,89   | 203,06   | 148,70   | 205,55   |
| Laboratório: OPEM REPRESENTACAO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA |                                                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 535400701159310                                                              | BEDFORDALPROST - 500 MCG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML ( * )                                |         |     | 373,13   |          | 395,63   |          | 400,44   |          | 405,37   |          |
| 535400601154317                                                              | BEDFORDPOLY B - 500.000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                                       |         |     | 80,77    | 107,71   | 86,41    | 114,98   | 87,63    | 116,55   | 88,89    | 118,16   |
| 535400401171315                                                              | COLIS -TEK - 150 MG PO LIOF CT FA VD INC ( * )                                               |         |     | 38,36    |          | 40,68    |          | 41,17    |          | 41,68    |          |
| 535400801153411                                                              | DETIMEDAC - 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB X 10 ( * )                                       |         |     | 285,30   |          | 302,51   |          | 306,18   |          | 309,95   |          |
| 535400201156411                                                              | NOREPINE - 8 MG SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 4 ML ( * )                                        |         |     | 33,36    |          | 35,37    |          | 35,80    |          | 36,24    |          |
| 535400501151413                                                              | POLYTEK B - 500.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                                        |         |     | 8,28     |          | 8,85     |          | 8,98     |          | 9,11     |          |
| 535400302173311                                                              | PROMIXIN - 1.000.000 UI PO LIOF INJ/INAL CX 10 FA VD INC ( * )                               |         |     | 119,81   |          | 127,04   |          | 128,58   |          | 130,16   |          |
| 535400301177311                                                              | PROMIXIN - 1.000.000 UI PO LIOF INJ/INAL CX 30 FA VD INC ( * )                               |         |     | 359,44   |          | 381,12   |          | 385,75   |          | 390,50   |          |
| 535400101135313                                                              | TROMAXIL - 1000 MG/ML PO INJ CT 10 FA VD INC (EMB HOSP) ( * )                                |         |     | 37,82    |          | 40,45    |          | 41,03    |          | 41,62    |          |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                                                      | Medicamento - Apresentação                                                                                                   | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                            |                                                                                                                              | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: OPTHALMOS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527200301172410                                                            | HIPERTONIC 5% - 5 PCC SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                                                                   |         |     | 15,05    | 20,07    | 16,10    | 21,43    | 16,33    | 21,72    | 16,57    | 22,02    |
| 527200302179419                                                            | HIPERTONIC 5% - 50 MG/ML SOL OFT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                                                                   |         |     | 15,05    | 20,07    | 16,10    | 21,43    | 16,33    | 21,72    | 16,57    | 22,02    |
| 527200101157418                                                            | OPHTCOL - 0,1 MG/ML SOL OFT CX FA VD INC X 2 ML ( * )                                                                        |         |     | 9,79     |          | 10,38    |          | 10,51    |          | 10,64    |          |
| 527200502151313                                                            | OPHTHAAC 40 - 40 MG/ML SUSP INJ CT FA VD AMB X 1 ML ( * )                                                                    |         |     | 34,39    |          | 36,47    |          | 36,91    |          | 37,36    |          |
| 527200401177414                                                            | PILOSOL - 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                                        |         |     | 8,29     | 11,46    | 8,79     | 12,16    | 8,90     | 12,30    | 9,01     | 12,45    |
| 527200402173412                                                            | PILOSOL - 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                                        |         |     | 12,25    | 16,94    | 12,99    | 17,96    | 13,15    | 18,18    | 13,31    | 18,40    |
| Laboratório: PANAMERICAN MEDICAL SUPPLY SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA           |                                                                                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527600401158415                                                            | VENTIA - 1000MG SOL INJ CT FA VD INC X 50ML                                                                                  |         |     | 947,97   | 1.310,43 | 1.005,14 | 1.389,47 | 1.017,35 | 1.406,35 | 1.029,86 | 1.423,64 |
| Laboratório: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA                           |                                                                                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527906302114418                                                            | ANGILESS - 100 MG COM CT BL PLAS INC X 30                                                                                    |         |     | 20,10    | 27,78    | 21,31    | 29,46    | 21,57    | 29,82    | 21,84    | 30,18    |
| 527906301118411                                                            | ANGILESS - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                  |         |     | 6,35     | 8,78     | 6,74     | 9,31     | 6,82     | 9,43     | 6,90     | 9,54     |
| 527906303110416                                                            | ANGILESS - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                  |         |     | 12,77    | 17,66    | 13,55    | 18,72    | 13,71    | 18,95    | 13,88    | 19,19    |
| 527900101117410                                                            | ARTRITEC - 15 MG COM CT BL AL INC X 10                                                                                       |         |     | 19,34    | 26,74    | 20,51    | 28,35    | 20,76    | 28,70    | 21,02    | 29,05    |
| 527900102113419                                                            | ARTRITEC - 7,5 MG COM CT BL AL INC X 10                                                                                      |         |     | 10,67    | 14,75    | 11,31    | 15,64    | 11,45    | 15,83    | 11,59    | 16,02    |
| 527906001114117                                                            | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                 |         |     | 19,33    | 26,73    | 20,50    | 28,34    | 20,75    | 28,68    | 21,01    | 29,04    |
| 527906002110115                                                            | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                                               |         |     | 144,66   |          | 153,39   |          | 155,25   |          | 157,16   |          |
| 527906003117113                                                            | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                  |         |     | 6,08     | 8,41     | 6,45     | 8,92     | 6,53     | 9,03     | 6,61     | 9,14     |
| 527906004113111                                                            | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                                                |         |     | 61,99    |          | 65,73    |          | 66,53    |          | 67,35    |          |
| 527906005111112                                                            | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                  |         |     | 12,08    | 16,69    | 12,80    | 17,70    | 12,96    | 17,92    | 13,12    | 18,14    |
| 527906006116118                                                            | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                                                |         |     | 70,29    |          | 74,53    |          | 75,44    |          | 76,37    |          |
| 527900305111410                                                            | AZITROPHAR - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) ( * )                                                         |         |     | 402,54   |          | 426,82   |          | 432,00   |          | 437,31   |          |
| 527900304115412                                                            | AZITROPHAR - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                                                                          |         |     | 1.778,04 | 2.457,90 | 1.885,28 | 2.606,14 | 1.908,18 | 2.637,79 | 1.931,65 | 2.670,24 |
| 527900306118419                                                            | AZITROPHAR - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( * )                                                          |         |     | 201,27   |          | 213,41   |          | 216,00   |          | 218,66   |          |
| 527900301116418                                                            | AZITROPHAR - 500 MG COMP VER BL 03                                                                                           |         |     | 15,24    | 21,07    | 16,16    | 22,34    | 16,36    | 22,62    | 16,56    | 22,89    |
| 527900307130412                                                            | AZITROPHAR - 600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML                                                  |         |     | 12,93    | 17,87    | 13,71    | 18,95    | 13,88    | 19,19    | 14,05    | 19,42    |
| 527900316131418                                                            | AZITROPHAR - 600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) ( * )                           |         |     | 306,56   |          | 325,05   |          | 329,00   |          | 333,05   |          |
| 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) ( * )    |         |     | 341,04   |          | 361,61   |          | 366,00   |          | 370,50   |          |
| 527900309133419                                                            | AZITROPHAR - 600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) ( * )                           |         |     | 582,00   |          | 617,10   |          | 624,60   |          | 632,28   |          |
| 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) ( * )    |         |     | 647,00   |          | 686,02   |          | 694,35   |          | 702,89   |          |
| 527900302139411                                                            | AZITROPHAR - 600MG PO SUS OR CT FR PLAS TRANS + FLAC DIL X 8,3 ML                                                            |         |     | 20,93    | 28,93    | 22,19    | 30,68    | 22,46    | 31,05    | 22,74    | 31,43    |
| 527900311138414                                                            | AZITROPHAR - 900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML                                                |         |     | 17,70    | 24,47    | 18,77    | 25,95    | 19,00    | 26,26    | 19,23    | 26,58    |
| 527900312134412                                                            | AZITROPHAR - 900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) ( * )                         |         |     | 420,47   |          | 445,84   |          | 451,25   |          | 456,80   |          |
| 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) ( * ) |         |     | 468,70   |          | 496,96   |          | 503,00   |          | 509,19   |          |

(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 20/05/2011**

| 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 LTDA |                                                                                                                              |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527900314137419                                  | AZITROPHAR - 900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) ( * )                         |         |     | 796,69   |          | 844,74   |          | 855,00   |          | 865,52   |          |
| 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) ( * ) |         |     | 888,52   |          | 942,11   |          | 953,55   |          | 965,28   |          |
| 527900303135411                                  | AZITROPHAR - 900MG PO SUS OR CT FR PLAS TRANS + FLAC DIL X 11,6 ML                                                           |         |     | 24,63    | 34,04    | 26,11    | 36,10    | 26,43    | 36,54    | 26,76    | 36,99    |
| 527900502154414                                  | BIPROSLAN - 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * )                                         |         |     | 259,79   |          | 275,45   |          | 278,80   |          | 282,23   |          |
| 527900501158416                                  | BIPROSLAN - SUSP INJ 01 AMP                                                                                                  |         |     | 10,40    | 14,38    | 11,03    | 15,24    | 11,16    | 15,43    | 11,30    | 15,62    |
| 527907002130416                                  | BISOLPHAR - 0,8 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) ( * )                                               |         |     | 147,71   |          | 158,02   |          | 160,26   |          | 162,57   |          |
| 527907003137414                                  | BISOLPHAR - 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                                                   |         |     | 5,74     | 7,65     | 6,14     | 8,17     | 6,23     | 8,29     | 6,32     | 8,40     |
| 527907004133412                                  | BISOLPHAR - 1,6 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) ( * )                                               |         |     | 190,20   |          | 203,47   |          | 206,36   |          | 209,33   |          |
| 527907001134418                                  | BISOLPHAR - 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                                                   |         |     | 6,98     | 9,31     | 7,46     | 9,93     | 7,57     | 10,07    | 7,68     | 10,21    |
| 527900609110414                                  | CAPTOSEN - 12,5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 30 ( * )                                                                       |         |     | 21,66    |          | 22,97    |          | 23,25    |          | 23,54    |          |
| 527900604119413                                  | CAPTOSEN - 25 MG COMP BL 30                                                                                                  |         |     | 9,44     | 13,05    | 10,01    | 13,84    | 10,13    | 14,00    | 10,25    | 14,18    |
| 527900605115411                                  | CAPTOSEN - 25 MG COMP BL 900 ( * )                                                                                           |         |     | 32,45    |          | 34,40    |          | 34,82    |          | 35,25    |          |
| 527900607118418                                  | CAPTOSEN - 50 MG COMP BL 30                                                                                                  |         |     | 13,79    | 19,06    | 14,62    | 20,21    | 14,80    | 20,46    | 14,98    | 20,71    |
| 527900608114416                                  | CAPTOSEN - 50 MG COMP BL 900 ( * )                                                                                           |         |     | 59,40    |          | 62,99    |          | 63,75    |          | 64,53    |          |
| 527900701165416                                  | CARIDERM - 45GR BISN 01                                                                                                      |         |     | 8,65     | 11,54    | 9,26     | 12,32    | 9,39     | 12,49    | 9,53     | 12,66    |
| 527900801119416                                  | CEDRILAX - 50+125+300+30MG COMP.BL 30                                                                                        |         |     | 19,83    | 26,45    | 21,22    | 28,24    | 21,52    | 28,62    | 21,83    | 29,02    |
| 527900802115414                                  | CEDRILAX - COM CX 25 BL AL PLAS INC X 4                                                                                      |         |     | 63,55    | 84,75    | 67,98    | 90,47    | 68,95    | 91,70    | 69,94    | 92,97    |
| 527904601165115                                  | CETOCONAZOL - 20 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                             |         |     | 7,75     | 10,34    | 8,29     | 11,03    | 8,41     | 11,18    | 8,53     | 11,34    |
| 527904604164111                                  | CETOCONAZOL - 20 MG/ G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )                                                        |         |     | 175,87   |          | 188,14   |          | 190,81   |          | 193,56   |          |
| 527904602110111                                  | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                                            |         |     | 135,39   |          | 143,56   |          | 145,30   |          | 147,09   |          |
| 527904603117118                                  | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INCX 30                                                                               |         |     | 33,97    | 46,96    | 36,02    | 49,80    | 36,46    | 50,40    | 36,91    | 51,02    |
| 527900904112414                                  | CIPROFLONAX - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                                                                         |         |     | 728,80   | 1.007,46 | 772,75   | 1.068,22 | 782,14   | 1.081,20 | 791,76   | 1.094,50 |
| 527900903116416                                  | CIPROFLONAX - 500 MG COMP CX 14                                                                                              |         |     | 21,64    | 29,91    | 22,94    | 31,71    | 23,22    | 32,10    | 23,51    | 32,49    |
| 527905301114114                                  | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                 |         |     | 3,26     | 4,51     | 3,46     | 4,78     | 3,50     | 4,84     | 3,54     | 4,90     |
| 527905302110112                                  | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                               |         |     | 49,05    |          | 52,01    |          | 52,64    |          | 53,29    |          |
| 527905304113119                                  | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                 |         |     | 5,29     | 7,32     | 5,61     | 7,76     | 5,68     | 7,85     | 5,75     | 7,95     |
| 527905303117110                                  | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                               |         |     | 79,68    |          | 84,48    |          | 85,51    |          | 86,56    |          |
| 527901001116410                                  | CLORTON - 25 MG COMP CX C/2 BL X 42                                                                                          |         |     | 7,86     | 10,86    | 8,33     | 11,51    | 8,43     | 11,65    | 8,53     | 11,80    |
| 527901002112419                                  | CLORTON - 50 MG COMP CX C/2 BL X 28                                                                                          |         |     | 8,49     | 11,73    | 9,00     | 12,44    | 9,11     | 12,59    | 9,22     | 12,75    |
| 527904701119417                                  | COENAPLEX - 10 MG + 25 MG COM CT 3 STRIP X 10                                                                                |         |     | 17,29    | 23,91    | 18,34    | 25,35    | 18,56    | 25,66    | 18,79    | 25,97    |
| 527904702115415                                  | COENAPLEX - 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 STRIP X 10                                                                              |         |     | 27,39    | 37,86    | 29,04    | 40,14    | 29,39    | 40,63    | 29,75    | 41,13    |
| 527901102168416                                  | CORTIDEX - 0,1% CREM DERM CX 100 BG 10G ( * )                                                                                |         |     | 406,18   |          | 430,68   |          | 435,91   |          | 441,27   |          |
| 527901101161418                                  | CORTIDEX - 10G CREM DERM                                                                                                     |         |     | 6,02     | 8,32     | 6,38     | 8,82     | 6,46     | 8,93     | 6,54     | 9,04     |
| 527901201131413                                  | DAKNAX - 20MG/ML FR 30 ML                                                                                                    |         |     | 7,33     | 9,77     | 7,84     | 10,43    | 7,95     | 10,57    | 8,06     | 10,72    |
| 527901301111414                                  | DECNAZOL - 1000 MG COM CT BL AL INC X 2                                                                                      |         |     | 10,89    | 14,53    | 11,65    | 15,51    | 11,82    | 15,72    | 11,99    | 15,94    |
| 527901401165419                                  | DERMOVAT - 1 MG/G CREM CT BG AL VER X 30G                                                                                    |         |     | 14,25    | 19,69    | 15,11    | 20,88    | 15,29    | 21,14    | 15,48    | 21,40    |
| 527901402161417                                  | DERMOVAT - 1 MG/G POM CT BG AL VER X 30G                                                                                     |         |     | 14,25    | 19,69    | 15,11    | 20,88    | 15,29    | 21,14    | 15,48    | 21,40    |
| 527905401161114                                  | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                                                     |         |     | 8,23     | 10,98    | 8,80     | 11,72    | 8,93     | 11,88    | 9,06     | 12,04    |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 LTDA                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527905501113111  | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 8,06     | 11,14  | 8,55     | 11,81  | 8,65     | 11,96  | 8,76     | 12,10  |
| 527901501119419  | DIGOX - 0,25 MG COMP BL 20                                                        |         |     | 4,13     | 5,71   | 4,38     | 6,05   | 4,43     | 6,12   | 4,48     | 6,20   |
| 527901502115417  | DIGOX - 0,25 MG COMP BL 500 ( * )                                                 |         |     | 17,58    |        | 18,64    |        | 18,87    |        | 19,10    |        |
| 527905602114113  | DIGOXINA - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                     |         |     | 4,21     | 5,82   | 4,47     | 6,17   | 4,52     | 6,25   | 4,58     | 6,33   |
| 527905601118115  | DIGOXINA - 0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                   |         |     | 23,01    |        | 24,39    |        | 24,69    |        | 24,99    |        |
| 527904201116419  | DOXICLIN - 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15                                      |         |     | 13,91    | 19,23  | 14,75    | 20,39  | 14,93    | 20,64  | 15,11    | 20,89  |
| 527901602111413  | ELCODRIX - 500 MG + 65 MG COM REV CT 30 BL AL PLAS INC X 4                        |         |     | 69,01    | 92,02  | 73,82    | 98,23  | 74,87    | 99,57  | 75,95    | 100,95 |
| 527901704117410  | ELPRAZOL - 20 MG CAPS 28                                                          |         |     | 15,96    | 22,06  | 16,92    | 23,40  | 17,13    | 23,68  | 17,34    | 23,97  |
| 527901705113419  | ELPRAZOL - 40 MG C/ 7 CÁPSULAS                                                    |         |     | 20,08    | 27,76  | 21,29    | 29,43  | 21,55    | 29,79  | 21,82    | 30,16  |
| 527901801112411  | EMEBRID - 100 MG C/400 COMP                                                       |         |     | 99,85    | 133,15 | 106,81   | 142,13 | 108,33   | 144,08 | 109,89   | 146,07 |
| 527901901117413  | ENAPLEX - 10 MG COMP ENV 30                                                       |         |     | 8,88     | 12,28  | 9,42     | 13,02  | 9,53     | 13,17  | 9,65     | 13,34  |
| 527901904116418  | ENAPLEX - 20 MG COMP ENV 30                                                       |         |     | 14,72    | 20,35  | 15,61    | 21,58  | 15,80    | 21,84  | 15,99    | 22,11  |
| 527901906119414  | ENAPLEX - 5 MG COMP ENV 30                                                        |         |     | 11,86    | 16,40  | 12,58    | 17,39  | 12,73    | 17,60  | 12,89    | 17,81  |
| 527903901114410  | ESCOPEN - 10 MG + 25 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 7,84     | 10,46  | 8,39     | 11,17  | 8,51     | 11,32  | 8,63     | 11,47  |
| 527906901166415  | FARMAFLAN - 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                         |         |     | 8,23     | 10,98  | 8,80     | 11,72  | 8,93     | 11,88  | 9,06     | 12,04  |
| 527902001111417  | FARMAZOL - 150 MG CAP BL 01                                                       |         |     | 6,69     | 9,25   | 7,09     | 9,81   | 7,18     | 9,93   | 7,27     | 10,05  |
| 527903702154412  | FARMICINA - 600 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML ( * )                       |         |     | 272,32   |        | 288,74   |        | 292,25   |        | 295,84   |        |
| 527902102110416  | FARMOXICAM - 20 MG CAP GEL CT BL INC X 15                                         |         |     | 5,12     | 7,08   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   | 5,57     | 7,70   |
| 527902202115411  | FENAFLEX ODC - 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL/PLAS AMB X 200                 |         |     | 53,82    | 71,77  | 57,57    | 76,61  | 58,39    | 77,66  | 59,23    | 78,73  |
| 527902201119411  | FENAFLEX ODC - COMP BL 144                                                        |         |     | 45,32    | 60,43  | 48,48    | 64,51  | 49,17    | 65,39  | 49,88    | 66,30  |
| 527902302152414  | FRAMICIN - 600MG C/1 AMP                                                          |         |     | 6,38     | 8,82   | 6,77     | 9,36   | 6,85     | 9,47   | 6,93     | 9,59   |
| 5279024011150411 | FUROSEN - 10MG/ML 50AMP/2ML ( * )                                                 |         |     | 28,76    |        | 30,50    |        | 30,87    |        | 31,25    |        |
| 527902402114417  | FUROSEN - 40 MG COMP BL 20                                                        |         |     | 3,31     | 4,57   | 3,51     | 4,85   | 3,55     | 4,91   | 3,59     | 4,97   |
| 527902501112412  | GASTROCINE - 200 MG COM CT 4 BL AL INCX10                                         |         |     | 15,11    | 20,89  | 16,03    | 22,15  | 16,22    | 22,42  | 16,42    | 22,70  |
| 527906602118419  | GLIFORMIL - 850 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 30                                 |         |     | 10,56    | 14,59  | 11,19    | 15,47  | 11,33    | 15,66  | 11,47    | 15,85  |
| 527906601111410  | GLIFORMIL - 850 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )               |         |     | 42,47    |        | 45,03    |        | 45,58    |        | 46,14    |        |
| 527905202116119  | GLIMEPRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 9,71     | 13,42  | 10,29    | 14,23  | 10,42    | 14,40  | 10,55    | 14,58  |
| 527905203112117  | GLIMEPRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 18,25    | 25,23  | 19,35    | 26,76  | 19,59    | 27,08  | 19,83    | 27,41  |
| 527905201111113  | GLIMEPRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 33,89    | 46,85  | 35,93    | 49,67  | 36,37    | 50,28  | 36,82    | 50,89  |
| 527906402161418  | GYNO-DAKNAX - 20 MG/G CREM VAG CT 50 BG AL X 80 G + 50 APLIC 5 G (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 106,16   |        | 113,57   |        | 115,18   |        | 116,84   |        |
| 527906401163417  | GYNO-DAKNAX - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC 5 G                        |         |     | 17,53    | 23,38  | 18,75    | 24,96  | 19,02    | 25,30  | 19,29    | 25,65  |
| 527902602164418  | HERVIRAX - 10GR BISM 01 5% CREME                                                  |         |     | 12,54    | 16,73  | 13,42    | 17,86  | 13,61    | 18,10  | 13,81    | 18,35  |
| 527902601117416  | HERVIRAX - 200 MG COMP BL 25                                                      |         |     | 35,32    | 48,83  | 37,46    | 51,78  | 37,91    | 52,41  | 38,38    | 53,05  |
| 527902705117412  | HIDROCLORANA - 25 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30                                   |         |     | 4,14     | 5,72   | 4,39     | 6,06   | 4,44     | 6,14   | 4,49     | 6,21   |
| 527902702118418  | HIDROCLORANA - 25 MG COMP BL 20                                                   |         |     | 2,80     | 3,86   | 2,96     | 4,10   | 3,00     | 4,15   | 3,04     | 4,20   |
| 527902701111411  | HIDROCLORANA - 25 MG X 500 ( * )                                                  |         |     | 13,73    |        | 14,55    |        | 14,73    |        | 14,91    |        |
| 527902706113410  | HIDROCLORANA - 50 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30                                   |         |     | 4,35     | 6,02   | 4,61     | 6,38   | 4,67     | 6,46   | 4,73     | 6,54   |
| 527902703114416  | HIDROCLORANA - 50 MG COMP BL 20                                                   |         |     | 3,25     | 4,50   | 3,45     | 4,77   | 3,49     | 4,82   | 3,53     | 4,88   |
| 527902704110414  | HIDROCLORANA - 50 MG COMP BL 500 ( * )                                            |         |     | 15,74    |        | 16,69    |        | 16,89    |        | 17,10    |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 LTDA |                                                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527905801168418                                  | IZONAX - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                               |         |     | 11,86    | 15,82  | 12,69    | 16,89  | 12,87    | 17,12  | 13,06    | 17,35  |
| 527905804175415                                  | IZONAX - 20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                            |         |     | 20,05    | 26,74  | 21,45    | 28,54  | 21,75    | 28,93  | 22,06    | 29,32  |
| 527905802113412                                  | IZONAX - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                               |         |     | 17,02    | 23,53  | 18,05    | 24,95  | 18,27    | 25,26  | 18,49    | 25,57  |
| 527905803111413                                  | IZONAX - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                               |         |     | 43,24    | 59,77  | 45,84    | 63,37  | 46,40    | 64,14  | 46,97    | 64,93  |
| 527902901110417                                  | KLARITRIL - 250 MG COM CT BL AL INC X8                                                                   |         |     | 33,74    | 46,64  | 35,78    | 49,45  | 36,21    | 50,06  | 36,66    | 50,67  |
| 527902906139413                                  | KLARITRIL - 250 MG/5ML PÓ SUS EXT CT FR PLAS TRANSP X 100 ML                                             |         |     | 112,17   | 155,06 | 118,94   | 164,41 | 120,38   | 166,41 | 121,86   | 168,46 |
| 527902907135411                                  | KLARITRIL - 250 MG/5ML PÓ SUS EXT CT FR PLAS TRANSP X 60ML + SERINGA DOSADORA 5 ML                       |         |     | 67,66    | 93,53  | 71,74    | 99,17  | 72,61    | 100,37 | 73,50    | 101,61 |
| 527902903113413                                  | KLARITRIL - 500 MG COM CT BL AL INC X14                                                                  |         |     | 76,63    | 105,93 | 81,25    | 112,32 | 82,24    | 113,69 | 83,25    | 115,08 |
| 527904801164414                                  | LABCAÍNA - 50 MG / G POM DERM CT BIS AL X 25 G                                                           |         |     | 9,54     | 13,19  | 10,12    | 13,99  | 10,24    | 14,16  | 10,37    | 14,33  |
| 527903001113418                                  | LABERITIN - 25 MG COMP BL 30                                                                             |         |     | 6,81     | 9,42   | 7,22     | 9,98   | 7,31     | 10,11  | 7,40     | 10,23  |
| 527903003116414                                  | LABERITIN - 75 MG COMP BL 30                                                                             |         |     | 12,36    | 17,09  | 13,11    | 18,12  | 13,27    | 18,34  | 13,43    | 18,57  |
| 527906501117417                                  | LORADRINA D - 5 MG+ 120 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12                                                    |         |     | 21,63    | 28,85  | 23,14    | 30,79  | 23,47    | 31,21  | 23,81    | 31,65  |
| 527906701132118                                  | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED |         |     | 12,21    | 16,29  | 13,06    | 17,38  | 13,25    | 17,62  | 13,44    | 17,87  |
| 527904501160413                                  | MICONASTIN - 60 G CR VAG. TB                                                                             |         |     | 12,23    | 16,91  | 12,97    | 17,93  | 13,13    | 18,15  | 13,29    | 18,37  |
| 527903102165413                                  | NEBACTRINA - 5 MG + 250 UI POM DERM CT 100 BG AL X 10 G ( * )                                            |         |     | 151,74   |        | 162,33   |        | 164,63   |        | 167,00   |        |
| 527903103161411                                  | NEBACTRINA - 5 MG + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10 G                                                      |         |     | 6,70     | 8,94   | 7,17     | 9,54   | 7,27     | 9,67   | 7,37     | 9,80   |
| 527905701163112                                  | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                                              |         |     | 7,17     | 9,91   | 7,60     | 10,50  | 7,69     | 10,63  | 7,78     | 10,76  |
| 527906801161111                                  | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                            |         |     | 17,46    | 23,28  | 18,67    | 24,85  | 18,94    | 25,19  | 19,21    | 25,54  |
| 527906201164118                                  | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                                       |         |     | 10,19    | 14,09  | 10,81    | 14,94  | 10,94    | 15,12  | 11,07    | 15,31  |
| 527906104118115                                  | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                             |         |     | 16,04    | 22,17  | 17,00    | 23,50  | 17,21    | 23,79  | 17,42    | 24,08  |
| 527906103111117                                  | PANTOPRAZOL - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                             |         |     | 29,14    | 40,28  | 30,89    | 42,71  | 31,27    | 43,23  | 31,65    | 43,76  |
| 527906102115119                                  | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                             |         |     | 21,52    | 29,74  | 22,81    | 31,54  | 23,09    | 31,92  | 23,37    | 32,31  |
| 527906101119110                                  | PANTOPRAZOL - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                             |         |     | 37,87    | 52,35  | 40,15    | 55,51  | 40,64    | 56,18  | 41,14    | 56,87  |
| 527904902114110                                  | PARACETAMOL - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)                                              |         |     | 53,26    | 71,02  | 56,97    | 75,81  | 57,78    | 76,85  | 58,61    | 77,91  |
| 527904901118112                                  | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)                                              |         |     | 66,58    | 88,79  | 71,23    | 94,78  | 72,24    | 96,08  | 73,28    | 97,41  |
| 527905001110415                                  | PARAFLAN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                                                            |         |     | 65,37    | 87,17  | 69,93    | 93,05  | 70,92    | 94,32  | 71,94    | 95,63  |
| 527905002117413                                  | PARAFLAN - 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                                                            |         |     | 67,64    | 90,20  | 72,36    | 96,29  | 73,39    | 97,61  | 74,45    | 98,96  |
| 527904001117411                                  | PENTRAT - 400 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                              |         |     | 26,65    | 36,84  | 28,26    | 39,06  | 28,60    | 39,54  | 28,95    | 40,02  |
| 527905901111418                                  | PHARNOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                             |         |     | 3,25     | 4,50   | 3,45     | 4,77   | 3,49     | 4,82   | 3,53     | 4,88   |
| 527903302113417                                  | RANITZEN - 150 MG COMP REV ENV 20                                                                        |         |     | 12,78    | 17,67  | 13,56    | 18,74  | 13,72    | 18,97  | 13,89    | 19,20  |
| 527903303152416                                  | RANITZEN - 25MG/ML 50 AMP/2ML ( * )                                                                      |         |     | 61,61    |        | 65,33    |        | 66,12    |        | 66,93    |        |
| 527903304116413                                  | RANITZEN - 300 MG COM REV CT 2 ENV AL X 10                                                               |         |     | 18,31    | 25,31  | 19,41    | 26,84  | 19,65    | 27,16  | 19,89    | 27,50  |
| 527903401111412                                  | SINVASTIN - 10 MG COM CT BL AL INC X 10                                                                  |         |     | 19,61    | 27,10  | 20,79    | 28,74  | 21,04    | 29,08  | 21,30    | 29,44  |
| 527903402118410                                  | SINVASTIN - 10 MG COM CT BL AL INC X 30                                                                  |         |     | 11,95    | 16,53  | 12,68    | 17,52  | 12,83    | 17,74  | 12,99    | 17,95  |
| 527903404110417                                  | SINVASTIN - 20 MG COM CT BL AL INC X 30                                                                  |         |     | 14,20    | 19,63  | 15,06    | 20,81  | 15,24    | 21,07  | 15,43    | 21,33  |
| 527903501116416                                  | TRACNOX - 100 MG CAP BL AL INC X 4                                                                       |         |     | 21,81    | 30,15  | 23,13    | 31,97  | 23,41    | 32,36  | 23,70    | 32,76  |
| 527903801160410                                  | TRICORTID - 20M+0,5MG+2,5MG CREM 30G                                                                     |         |     | 12,79    | 17,06  | 13,69    | 18,21  | 13,88    | 18,46  | 14,08    | 18,72  |
| 527903802167419                                  | TRICORTID - 20M+0,5MG+2,5MG POM 30G                                                                      |         |     | 12,15    | 16,20  | 13,00    | 17,29  | 13,18    | 17,53  | 13,37    | 17,77  |
| 527903603113416                                  | VERDAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                           |         |     | 19,74    |        | 20,93    |        | 21,18    |        | 21,44    |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| <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>PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 527903601110411     | VERDAZOL - 200 MG COMP BL 02                                   |                                            |  |                |            | 2,21            | 3,05       | 2,34            | 3,24       | 2,37            | 3,28       | 2,40            | 3,32       |
| 527903602117418     | VERDAZOL - 400 MG COMP BL 01                                   |                                            |  |                |            | 3,18            | 4,39       | 3,37            | 4,66       | 3,41            | 4,71       | 3,45            | 4,77       |
| 527905102111417     | VOLFLANIL - 50 MG COM REV CT BL PLAS INC X 20                  |                                            |  |                |            | 5,35            | 7,39       | 5,67            | 7,84       | 5,74            | 7,93       | 5,81            | 8,03       |
| <b>Laboratório:</b> |                                                                | <b>PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA</b>     |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 528100102176415     | AEROFRIN - 100 MCG/JATO DOSE SOL PROP AER CT TB AL X 200 JATOS |                                            |  |                |            | 18,70           | 25,85      | 19,83           | 27,41      | 20,07           | 27,74      | 20,31           | 28,08      |
| 528100101137416     | AEROFRIN - XPE. 120 ML                                         |                                            |  |                |            | 5,71            | 7,90       | 6,06            | 8,37       | 6,13            | 8,47       | 6,21            | 8,58       |
| 528100201131411     | AFTODERM - SUSP. ORAL 50 ML                                    |                                            |  |                |            | 14,23           | 19,68      | 15,09           | 20,86      | 15,28           | 21,12      | 15,46           | 21,38      |
| 528100301111410     | ALBENDAL - 200 MG C/ 2 COMP                                    |                                            |  |                |            | 1,90            | 2,63       | 2,02            | 2,79       | 2,04            | 2,82       | 2,07            | 2,85       |
| 528100302116416     | ALBENDAL - 400 MG C/ 1 COMP                                    |                                            |  |                |            | 3,08            | 4,25       | 3,26            | 4,51       | 3,30            | 4,57       | 3,34            | 4,62       |
| 528100303139411     | ALBENDAL - SUSP. 10 ML                                         |                                            |  |                |            | 3,82            | 5,28       | 4,05            | 5,60       | 4,10            | 5,67       | 4,15            | 5,74       |
| 528104001110411     | ALERGOTEM - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   |                                            |  |                |            | 10,44           | 14,43      | 11,07           | 15,30      | 11,21           | 15,49      | 11,34           | 15,68      |
| 528104002117411     | ALERGOTEM - 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  |                                            |  |                |            | 6,13            | 8,48       | 6,50            | 8,99       | 6,58            | 9,10       | 6,66            | 9,21       |
| 528105202136416     | AMISTOFENO - 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED      |                                            |  |                |            | 15,73           | 21,74      | 16,67           | 23,05      | 16,88           | 23,33      | 17,08           | 23,62      |
| 528105201131410     | AMISTOFENO - 1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 30 ML + CGT         |                                            |  |                |            | 13,47           | 18,63      | 14,29           | 19,75      | 14,46           | 19,99      | 14,64           | 20,23      |
| 528100401114411     | ANEMIFER - 50 DRG                                              |                                            |  |                |            | 7,35            | 10,16      | 7,80            | 10,78      | 7,89            | 10,91      | 7,99            | 11,04      |
| 528100402137415     | ANEMIFER - GOTAS 30 ML                                         |                                            |  |                |            | 5,27            | 7,28       | 5,59            | 7,72       | 5,65            | 7,81       | 5,72            | 7,91       |
| 528100403133413     | ANEMIFER - XPE. 100 ML                                         |                                            |  |                |            | 6,04            | 8,35       | 6,40            | 8,85       | 6,48            | 8,96       | 6,56            | 9,07       |
| 528100501135410     | APETIVAN B+C - XPE. 240 ML                                     |                                            |  |                |            | 17,47           | 23,30      | 18,69           | 24,87      | 18,96           | 25,21      | 19,23           | 25,56      |
| 528103501111419     | ASSETIL - 500 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 4                  |                                            |  |                |            | 36,78           | 49,04      | 39,34           | 52,35      | 39,90           | 53,07      | 40,48           | 53,80      |
| 528105401112118     | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3            |                                            |  |                |            | 8,48            | 11,72      | 8,99            | 12,43      | 9,10            | 12,58      | 9,21            | 12,73      |
| 528105402119116     | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5            |                                            |  |                |            | 16,98           | 23,47      | 18,00           | 24,88      | 18,22           | 25,19      | 18,44           | 25,49      |
| 528105501168417     | BABYTOL - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                     |                                            |  |                |            | 8,04            | 10,72      | 8,60            | 11,44      | 8,72            | 11,60      | 8,85            | 11,76      |
| 528100601131417     | BENZODERM - EMULSÃO 100 ML                                     |                                            |  |                |            | 8,26            | 11,42      | 8,76            | 12,10      | 8,86            | 12,25      | 8,97            | 12,40      |
| 528100602179413     | BENZODERM - SAB. 60 G                                          |                                            |  |                |            | 7,10            | 9,82       | 7,53            | 10,41      | 7,62            | 10,53      | 7,71            | 10,66      |
| 528100701134418     | BIOFORTONICO - SOL. ORAL 500 ML                                |                                            |  |                |            | 12,58           | 16,77      | 13,46           | 17,91      | 13,65           | 18,15      | 13,84           | 18,40      |
| 528104301114412     | CETACONAL - 10 COMP.                                           |                                            |  |                |            | 16,80           | 23,23      | 17,82           | 24,63      | 18,03           | 24,93      | 18,25           | 25,23      |
| 528104302110410     | CETACONAL - 30 COMP.                                           |                                            |  |                |            | 38,94           | 53,83      | 41,29           | 57,07      | 41,79           | 57,77      | 42,30           | 58,48      |
| 528104303168412     | CETACONAL - CREME 30GR                                         |                                            |  |                |            | 11,84           | 15,79      | 12,67           | 16,86      | 12,85           | 17,09      | 13,03           | 17,32      |
| 528104304131415     | CETACONAL - SHAMPOO 100ML                                      |                                            |  |                |            | 21,22           | 28,30      | 22,70           | 30,21      | 23,03           | 30,62      | 23,36           | 31,05      |
| 528105303137418     | CITROBION C - 1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 SABOR LARANJA       |                                            |  |                |            | 7,40            | 9,87       | 7,92            | 10,54      | 8,03            | 10,68      | 8,15            | 10,83      |
| 528105304133416     | CITROBION C - 2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 SABOR LARANJA       |                                            |  |                |            | 11,14           | 14,85      | 11,91           | 15,85      | 12,08           | 16,07      | 12,26           | 16,29      |
| 528100801112416     | DORALFLEX - 12 COMP.                                           |                                            |  |                |            | 6,77            | 9,02       | 7,24            | 9,63       | 7,34            | 9,76       | 7,45            | 9,90       |
| 528100802119414     | DORALFLEX - 200 COMP.                                          |                                            |  |                |            | 75,80           | 101,08     | 81,09           | 107,91     | 82,24           | 109,38     | 83,43           | 110,89     |
| 528100803131418     | DORALFLEX - GTS 10 ML                                          |                                            |  |                |            | 5,89            | 7,85       | 6,30            | 8,38       | 6,39            | 8,50       | 6,48            | 8,61       |
| 528100901133415     | ENTEROFTAL - 15 ML GOTAS                                       |                                            |  |                |            | 5,95            | 8,23       | 6,31            | 8,72       | 6,39            | 8,83       | 6,47            | 8,94       |
| 528100902113418     | ENTEROFTAL - 20 COMP.                                          |                                            |  |                |            | 5,62            | 7,77       | 5,96            | 8,24       | 6,04            | 8,34       | 6,11            | 8,45       |
| 528104501131418     | FISIOSEPT - SOL TOP CT FR PLAS TRANSP X 500ML                  |                                            |  |                |            | 1,14            | 1,51       | 1,21            | 1,62       | 1,23            | 1,64       | 1,25            | 1,66       |
| 528101001111413     | FLUCONAN - 1 CAPS. 150 MG                                      |                                            |  |                |            | 9,89            | 13,67      | 10,48           | 14,49      | 10,61           | 14,67      | 10,74           | 14,85      |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 LABORATORIOS LTDA |                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528101002116419                              | FLUCONAN - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                                |         |     | 15,17    | 20,97  | 16,09    | 22,24  | 16,28    | 22,51  | 16,48    | 22,79  |
| 528104601134419                              | FORTONICO - FR 400ML                                                                |         |     | 10,31    | 13,74  | 11,03    | 14,67  | 11,18    | 14,87  | 11,34    | 15,08  |
| 528101101114414                              | FUROSEMIL - 20 COMP. 40 MG                                                          |         |     | 4,26     | 5,89   | 4,51     | 6,24   | 4,57     | 6,32   | 4,63     | 6,39   |
| 528101201119418                              | GASTROFTAL - 20 PAST.                                                               |         |     | 6,84     | 9,12   | 7,32     | 9,74   | 7,42     | 9,87   | 7,53     | 10,01  |
| 528101202131411                              | GASTROFTAL - SUSP. 240 ML                                                           |         |     | 17,16    | 22,88  | 18,35    | 24,42  | 18,62    | 24,76  | 18,88    | 25,10  |
| 528101301113411                              | GASTROPEPT - 20 COMP.                                                               |         |     | 5,31     | 7,07   | 5,68     | 7,55   | 5,76     | 7,66   | 5,84     | 7,76   |
| 528101302136415                              | GASTROPEPT - SUSP. ORAL 150 ML                                                      |         |     | 10,75    | 14,33  | 11,50    | 15,30  | 11,66    | 15,51  | 11,83    | 15,72  |
| 528104701147415                              | GLYCELAX ADULTO - 6 SUPOSITÓRIOS                                                    |         |     | 8,73     | 11,64  | 9,34     | 12,43  | 9,47     | 12,60  | 9,61     | 12,77  |
| 528104801141419                              | GLYCELAX INFANTIL - 6 SUPOSITÓRIOS                                                  |         |     | 8,38     | 11,17  | 8,96     | 11,93  | 9,09     | 12,09  | 9,22     | 12,26  |
| 528105101119419                              | KAOSEC - 2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                                        |         |     | 55,48    | 73,98  | 59,35    | 78,97  | 60,19    | 80,05  | 61,05    | 81,16  |
| 528105102115417                              | KAOSEC - 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                          |         |     | 4,48     | 5,98   | 4,80     | 6,38   | 4,87     | 6,47   | 4,94     | 6,56   |
| 528101401134410                              | LEITE MAGNESIA - 120 ML                                                             |         |     | 3,69     | 4,92   | 3,95     | 5,26   | 4,01     | 5,33   | 4,06     | 5,40   |
| 528101402130419                              | LEITE MAGNESIA - 120 ML MENTA                                                       |         |     | 3,69     | 4,92   | 3,95     | 5,26   | 4,01     | 5,33   | 4,06     | 5,40   |
| 528101403137417                              | LEITE MAGNESIA - 350 ML MENTA                                                       |         |     | 6,31     | 8,42   | 6,75     | 8,98   | 6,85     | 9,11   | 6,95     | 9,23   |
| 528101404133415                              | LEITE MAGNESIA - 350 ML NATURAL                                                     |         |     | 6,31     | 8,42   | 6,75     | 8,98   | 6,85     | 9,11   | 6,95     | 9,23   |
| 528101501139414                              | MEBENDAL - SUSP. 30 ML                                                              |         |     | 4,20     | 5,80   | 4,45     | 6,15   | 4,51     | 6,23   | 4,56     | 6,30   |
| 528101601133418                              | METRONIDAN - 100 ML                                                                 |         |     | 8,06     | 11,14  | 8,55     | 11,81  | 8,65     | 11,96  | 8,76     | 12,10  |
| 528101602113410                              | METRONIDAN - 20 COMP.                                                               |         |     | 7,76     | 10,73  | 8,23     | 11,38  | 8,33     | 11,52  | 8,43     | 11,66  |
| 528101701170412                              | MICONIL - LOÇÃO CREMOSA 30 ML                                                       |         |     | 6,54     | 9,04   | 6,93     | 9,58   | 7,02     | 9,70   | 7,10     | 9,82   |
| 528101801167413                              | NASORUB - FRASCO 40 G                                                               |         |     | 9,05     | 12,06  | 9,68     | 12,88  | 9,82     | 13,05  | 9,96     | 13,24  |
| 528101802163411                              | NASORUB - LATA 9 G                                                                  |         |     | 3,86     | 5,14   | 4,12     | 5,49   | 4,18     | 5,56   | 4,24     | 5,64   |
| 528101901110413                              | NEOSALDOR - 20 DRG                                                                  |         |     | 7,75     | 10,33  | 8,29     | 11,03  | 8,41     | 11,18  | 8,53     | 11,34  |
| 528101902117411                              | NEOSALDOR - 30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 77,51    |        | 82,92    |        | 84,10    |        | 85,31    |        |
| 528102001131412                              | NEVRALDOR - 10 ML                                                                   |         |     | 2,28     | 3,15   | 2,42     | 3,34   | 2,45     | 3,39   | 2,48     | 3,43   |
| 528102002136418                              | NEVRALDOR - 20 ML                                                                   |         |     | 4,08     | 5,64   | 4,33     | 5,98   | 4,38     | 6,05   | 4,43     | 6,13   |
| 528103801113417                              | NEVRALREN - 20 COMP.                                                                |         |     | 4,94     | 6,83   | 5,24     | 7,24   | 5,30     | 7,33   | 5,37     | 7,42   |
| 528102101118418                              | NORFLOXINO - 14 COMP. 400 MG                                                        |         |     | 16,76    | 23,17  | 17,77    | 24,57  | 17,99    | 24,87  | 18,21    | 25,17  |
| 528102301176411                              | PIOLEND - 60 ML                                                                     |         |     | 8,11     | 10,82  | 8,68     | 11,55  | 8,80     | 11,71  | 8,93     | 11,87  |
| 528102401138414                              | POLYDRAT - 4 ENV 27,9 G                                                             |         |     | 10,13    | 13,50  | 10,83    | 14,41  | 10,99    | 14,61  | 11,14    | 14,81  |
| 528102402134412                              | POLYDRAT - 50 ENV 27,9 G                                                            |         |     | 123,27   | 164,38 | 131,87   | 175,48 | 133,74   | 177,87 | 135,67   | 180,34 |
| 528102406131418                              | POLYDRAT - SOL OR CT FR VD INC X 450 ML                                             |         |     | 12,02    | 16,03  | 12,86    | 17,12  | 13,05    | 17,35  | 13,23    | 17,59  |
| 528102403130410                              | POLYDRAT - SOL OR CT FR VD INC X 450 ML ( SABOR LARANJA)                            |         |     | 12,02    | 16,03  | 12,86    | 17,12  | 13,05    | 17,35  | 13,23    | 17,59  |
| 528102405133417                              | POLYDRAT - SOL OR CT FR VD INC X 450 ML (SABOR FRAMBOESA)                           |         |     | 12,02    | 16,03  | 12,86    | 17,12  | 13,05    | 17,35  | 13,23    | 17,59  |
| 528102404137419                              | POLYDRAT - SOL OR CT FR VD INC X 450 ML( SABOR UVA)                                 |         |     | 12,02    | 16,03  | 12,86    | 17,12  | 13,05    | 17,35  | 13,23    | 17,59  |
| 528102407136413                              | POLYDRAT - SOL OR FR PLAS INC X 450 ML (SABOR GUARANÁ)                              |         |     | 12,02    | 16,03  | 12,86    | 17,12  | 13,05    | 17,35  | 13,23    | 17,59  |
| 528105001165419                              | QUADRINAX - 0,50 MG + 1,00MG + 10,00MG + 10,00MG CREM DERM CT BG AL X 20 G          |         |     | 14,44    | 19,26  | 15,45    | 20,56  | 15,67    | 20,84  | 15,89    | 21,13  |
| 528105002161417                              | QUADRINAX - 0,50MG + 1,00MG + 10,00MG + 10,00MG POM DERM CT BG AL X 20 G            |         |     | 14,10    | 18,80  | 15,08    | 20,07  | 15,30    | 20,34  | 15,52    | 20,63  |
| 528102504115417                              | RESFEDRYL - (400 + 5 + 5) MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 4                  |         |     | 109,37   | 145,84 | 117,00   | 155,68 | 118,66   | 157,81 | 120,37   | 160,00 |
| 528102501116412                              | RESFEDRYL - 20 CAPS                                                                 |         |     | 13,60    | 18,13  | 14,55    | 19,36  | 14,75    | 19,62  | 14,97    | 19,89  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 LABORATORIOS LTDA |                                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528102505138410                              | RESFEDRYL - 400 MG/5G + 4 MG /5G+ 4MG/5G PÓ SOL OR CX 100 ENV AL X 5G                |         |     | 124,60   | 166,15 | 133,29   | 177,36 | 135,18   | 179,79 | 137,13   | 182,28 |
| 528102506134419                              | RESFEDRYL - 400MG + 4MG + 4MG/ 5G PÓ SOL OR CX 50 ENV AL X 5G                        |         |     | 62,77    | 83,70  | 67,14    | 89,35  | 68,10    | 90,57  | 69,08    | 91,82  |
| 528102502139416                              | RESFEDRYL - GOTAS 20 ML                                                              |         |     | 10,31    | 13,74  | 11,03    | 14,67  | 11,18    | 14,87  | 11,34    | 15,08  |
| 528102503135414                              | RESFEDRYL - XPE. 100 ML                                                              |         |     | 11,71    | 15,61  | 12,53    | 16,67  | 12,70    | 16,90  | 12,89    | 17,13  |
| 528104101115415                              | RITCOR - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                           |         |     | 15,55    | 21,49  | 16,49    | 22,79  | 16,69    | 23,07  | 16,89    | 23,35  |
| 528104104114411                              | RITCOR - 50 MG COM CT AL PLAS INC X 28                                               |         |     | 10,25    | 14,17  | 10,87    | 15,03  | 11,00    | 15,21  | 11,14    | 15,40  |
| 528102601110416                              | RITPRESS - 12,5 MG 15 COMP                                                           |         |     | 5,01     | 6,92   | 5,31     | 7,34   | 5,38     | 7,43   | 5,44     | 7,52   |
| 528102602117414                              | RITPRESS - 12,5 MG 30 COMP                                                           |         |     | 8,11     | 11,21  | 8,60     | 11,89  | 8,70     | 12,03  | 8,81     | 12,18  |
| 528102603113412                              | RITPRESS - 25 MG 15 COMP                                                             |         |     | 5,88     | 8,13   | 6,23     | 8,62   | 6,31     | 8,72   | 6,39     | 8,83   |
| 528102604111413                              | RITPRESS - 25 MG 30 COMP                                                             |         |     | 9,09     | 12,56  | 9,64     | 13,32  | 9,75     | 13,48  | 9,87     | 13,65  |
| 528102605116419                              | RITPRESS - 50 MG 15 COMP                                                             |         |     | 6,84     | 9,45   | 7,25     | 10,02  | 7,34     | 10,14  | 7,43     | 10,27  |
| 528102606112417                              | RITPRESS - 50 MG 30 COMP                                                             |         |     | 11,02    | 15,24  | 11,69    | 16,16  | 11,83    | 16,35  | 11,98    | 16,56  |
| 528102701174416                              | SORINAN - 30 ML ADULTO                                                               |         |     | 5,22     | 6,96   | 5,58     | 7,43   | 5,66     | 7,53   | 5,75     | 7,64   |
| 528102702170414                              | SORINAN - 30 ML INFANTIL                                                             |         |     | 4,42     | 5,89   | 4,73     | 6,29   | 4,79     | 6,38   | 4,86     | 6,46   |
| 528102802116411                              | SPECTORUB - 20 PASTILHAS                                                             |         |     | 8,15     | 10,87  | 8,72     | 11,60  | 8,84     | 11,76  | 8,97     | 11,92  |
| 528102801136419                              | SPECTORUB - SPRAY 30 ML                                                              |         |     | 13,82    | 18,43  | 14,78    | 19,67  | 14,99    | 19,94  | 15,21    | 20,22  |
| 528102903133419                              | SPECTOSAN - (5,0 + 2,5 + 0,1) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML SABOR MEL              |         |     | 8,83     | 11,77  | 9,44     | 12,57  | 9,58     | 12,74  | 9,71     | 12,91  |
| 528102904131411                              | SPECTOSAN - (6,60 + 3,30 + 0,12) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML SABOR MEL           |         |     | 9,72     | 12,97  | 10,40    | 13,84  | 10,55    | 14,03  | 10,70    | 14,23  |
| 528102901130412                              | SPECTOSAN - XPE. 100 ML                                                              |         |     | 10,93    | 15,11  | 11,59    | 16,02  | 11,73    | 16,22  | 11,88    | 16,42  |
| 528102902137410                              | SPECTOSAN - XPE. 150 ML                                                              |         |     | 12,41    | 17,15  | 13,16    | 18,19  | 13,32    | 18,41  | 13,48    | 18,63  |
| 528104902118412                              | SULFTRIN - 400 MG + 80 MG/ COM CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 8,06     | 11,14  | 8,55     | 11,81  | 8,65     | 11,96  | 8,76     | 12,10  |
| 528104901138411                              | SULFTRIN - 40MG+8MG/ML SUS OR CT FR VD ÂMB X 100 ML                                  |         |     | 8,12     | 11,22  | 8,61     | 11,90  | 8,71     | 12,05  | 8,82     | 12,19  |
| 528103102118411                              | TYLOL - 750 MG COM CT 5 BL AL PLAS LARANJA X 4                                       |         |     | 7,74     | 10,32  | 8,28     | 11,02  | 8,40     | 11,17  | 8,52     | 11,32  |
| 528103103114418                              | TYLOL - 750 MG COM CT 50 BL AL PLAS LARANJA X 4                                      |         |     | 58,99    | 78,66  | 63,10    | 83,97  | 64,00    | 85,12  | 64,92    | 86,29  |
| 528103101138417                              | TYLOL - GOTAS 15 ML                                                                  |         |     | 4,08     | 5,45   | 4,37     | 5,81   | 4,43     | 5,89   | 4,49     | 5,97   |
| 528103201116415                              | VASOVIRIL - 4 COMP.                                                                  |         |     | 41,81    | 57,80  | 44,34    | 61,29  | 44,87    | 62,03  | 45,43    | 62,80  |
| 528103301171418                              | VERRUGAN - 15 ML                                                                     |         |     | 13,73    | 18,31  | 14,69    | 19,55  | 14,90    | 19,82  | 15,11    | 20,09  |
| 528103401115412                              | ZITROMICIN - 250 MG 4 CAPS                                                           |         |     | 27,58    | 38,12  | 29,24    | 40,42  | 29,60    | 40,92  | 29,96    | 41,42  |
| 528103402111410                              | ZITROMICIN - 500 MG 3 COMP.                                                          |         |     | 28,57    | 39,49  | 30,29    | 41,87  | 30,66    | 42,38  | 31,04    | 42,90  |
| 528103403134414                              | ZITROMICIN - 600 MG SUSP.                                                            |         |     | 23,20    | 32,08  | 24,60    | 34,01  | 24,90    | 34,42  | 25,21    | 34,85  |
| 528103404130412                              | ZITROMICIN - 900 MG SUSP.                                                            |         |     | 26,09    | 36,06  | 27,66    | 38,24  | 28,00    | 38,70  | 28,34    | 39,18  |
| Laboratório: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA     |                                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528525706137114                              | ACEBROFILINA - 10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                          |         |     | 13,76    | 19,02  | 14,59    | 20,17  | 14,77    | 20,41  | 14,95    | 20,66  |
| 528525701135113                              | ACEBROFILINA - 10 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 412,98   |        | 437,89   |        | 443,21   |        | 448,66   |        |
| 528525704134118                              | ACEBROFILINA - 5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                           |         |     | 9,18     | 12,69  | 9,73     | 13,45  | 9,85     | 13,61  | 9,97     | 13,78  |
| 528525703138111                              | ACEBROFILINA - 5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )  |         |     | 275,31   |        | 291,91   |        | 295,46   |        | 299,09   |        |
| 528524001164112                              | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                           |         |     | 3,96     | 5,48   | 4,20     | 5,81   | 4,25     | 5,88   | 4,30     | 5,95   |
| 528524002160110                              | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( * )      |         |     | 258,32   |        | 273,90   |        | 277,23   |        | 280,64   |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528524101169116                          | ACETONIDO DE TRIANCINOLONA - 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                                |         |     | 6,48     | 8,96   | 6,87     | 9,50   | 6,96     | 9,62   | 7,04     | 9,74   |
| 528523303116112                          | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                |         |     | 28,67    | 39,63  | 30,39    | 42,02  | 30,76    | 42,53  | 31,14    | 43,05  |
| 528523307111115                          | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)                                    |         |     | 271,05   | 374,69 | 287,40   | 397,29 | 290,89   | 402,12 | 294,47   | 407,06 |
| 528523305119119                          | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                |         |     | 61,93    | 85,62  | 65,67    | 90,78  | 66,47    | 91,88  | 67,29    | 93,01  |
| 528523306115117                          | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) ( *)                               |         |     | 435,92   |        | 462,21   |        | 467,82   |        | 473,58   |        |
| 528523301164111                          | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( *)                            |         |     | 808,23   |        | 864,62   |        | 876,89   |        | 889,52   |        |
| 528523302160118                          | ACICLOVIR - 50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                                                  |         |     | 14,07    | 18,76  | 15,05    | 20,03  | 15,27    | 20,30  | 15,48    | 20,58  |
| 528500205134117                          | ALBENDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                                          |         |     | 2,83     | 3,92   | 3,01     | 4,15   | 3,04     | 4,21   | 3,08     | 4,26   |
| 528500206130115                          | ALBENDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) ( *)                      |         |     | 208,88   |        | 221,48   |        | 224,17   |        | 226,93   |        |
| 528500202119117                          | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT 100 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP) ( *)                       |         |     | 48,24    |        | 51,15    |        | 51,78    |        | 52,41    |        |
| 528500201112119                          | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                                           |         |     | 2,88     | 3,99   | 3,06     | 4,23   | 3,10     | 4,28   | 3,13     | 4,33   |
| 528500208117116                          | ALBENDAZOL - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)                              |         |     | 46,43    | 64,18  | 49,23    | 68,05  | 49,82    | 68,87  | 50,44    | 69,72  |
| 528530001111110                          | ALOPURINOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                               |         |     | 4,43     | 6,13   | 4,70     | 6,50   | 4,76     | 6,58   | 4,82     | 6,66   |
| 528530002118119                          | ALOPURINOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( *)                              |         |     | 36,18    |        | 38,37    |        | 38,83    |        | 39,31    |        |
| 528530003114117                          | ALOPURINOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( *)                              |         |     | 65,79    |        | 69,75    |        | 70,60    |        | 71,47    |        |
| 528530004110115                          | ALOPURINOL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)                              |         |     | 49,34    |        | 52,32    |        | 52,95    |        | 53,60    |        |
| 528530005117113                          | ALOPURINOL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                               |         |     | 13,04    | 18,02  | 13,83    | 19,11  | 13,99    | 19,34  | 14,17    | 19,58  |
| 528530006113111                          | ALOPURINOL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                              |         |     | 115,14   |        | 122,08   |        | 123,57   |        | 125,08   |        |
| 528528603134117                          | AMOXICILINA - 100 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED                       |         |     | 21,38    | 29,55  | 22,66    | 31,33  | 22,94    | 31,71  | 23,22    | 32,10  |
| 528528601131110                          | AMOXICILINA - 100 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                         |         |     | 21,38    | 29,55  | 22,66    | 31,33  | 22,94    | 31,71  | 23,22    | 32,10  |
| 528528606133111                          | AMOXICILINA - 100 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( *) |         |     | 515,40   |        | 546,49   |        | 553,13   |        | 559,93   |        |
| 528528605137113                          | AMOXICILINA - 100 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( *)   |         |     | 515,40   |        | 546,49   |        | 553,13   |        | 559,93   |        |
| 528528602138119                          | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED                        |         |     | 15,87    | 21,94  | 16,83    | 23,27  | 17,04    | 23,55  | 17,24    | 23,84  |
| 528528607131112                          | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED                         |         |     | 7,56     | 10,45  | 8,01     | 11,08  | 8,11     | 11,21  | 8,21     | 11,35  |
| 528528608136118                          | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                          |         |     | 15,87    | 21,94  | 16,83    | 23,27  | 17,04    | 23,55  | 17,24    | 23,84  |
| 528528609132116                          | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                           |         |     | 7,56     | 10,45  | 8,01     | 11,08  | 8,11     | 11,21  | 8,21     | 11,35  |
| 528528610130113                          | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP MED ( EMB HOSP) ( *) |         |     | 383,81   |        | 406,96   |        | 411,90   |        | 416,97   |        |
| 528528611137111                          | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( *)   |         |     | 219,32   |        | 232,55   |        | 235,37   |        | 238,27   |        |
| 528528604130115                          | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( *)    |         |     | 383,81   |        | 406,96   |        | 411,90   |        | 416,97   |        |
| 528528612133111                          | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( *)     |         |     | 219,32   |        | 232,55   |        | 235,37   |        | 238,27   |        |
| 528528613113112                          | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                     |         |     | 12,05    | 16,66  | 12,78    | 17,66  | 12,93    | 17,88  | 13,09    | 18,10  |
| 528528614111113                          | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) ( *)                    |         |     | 82,24    |        | 87,20    |        | 88,26    |        | 89,35    |        |
| 528528615116119                          | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                     |         |     | 19,74    | 27,28  | 20,93    | 28,93  | 21,18    | 29,28  | 21,44    | 29,64  |
| 528528616112117                          | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) ( *)                    |         |     | 120,62   |        | 127,89   |        | 129,45   |        | 131,04   |        |
| 528528617119115                          | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) ( *)                    |         |     | 175,45   |        | 186,03   |        | 188,29   |        | 190,61   |        |
| 528528618115113                          | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP) ( *)                    |         |     | 274,14   |        | 290,68   |        | 294,21   |        | 297,83   |        |
| 528528702132112                          | AMPICILINA - 50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED                                |         |     | 5,35     | 7,40   | 5,68     | 7,85   | 5,75     | 7,94   | 5,82     | 8,04   |
| 528528703139110                          | AMPICILINA - 50 MG/ ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                                  |         |     | 5,35     | 7,40   | 5,68     | 7,85   | 5,75     | 7,94   | 5,82     | 8,04   |
| 528528704135119                          | AMPICILINA - 50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED (EMB HOSP) ( *)            |         |     | 383,81   |        | 406,96   |        | 411,90   |        | 416,97   |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528528701136114                          | AMPICILINA - 50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + CP MED (EMB HOSP) ( * )                                            |         |     | 186,42   |        | 197,66   |        | 200,06   |        | 202,52   |        |
| 528528714130111                          | AMPICILINA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED                                                              |         |     | 13,37    | 18,49  | 14,18    | 19,60  | 14,35    | 19,84  | 14,53    | 20,09  |
| 528528705131117                          | AMPICILINA - 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                                                                |         |     | 13,37    | 18,49  | 14,18    | 19,60  | 14,35    | 19,84  | 14,53    | 20,09  |
| 528528706138115                          | AMPICILINA - 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED (EMB HOSP) ( * )                                           |         |     | 186,42   |        | 197,66   |        | 200,06   |        | 202,52   |        |
| 528528707134113                          | AMPICILINA - 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + CP MED (EMB HOSP) ( * )                                            |         |     | 383,81   |        | 406,96   |        | 411,90   |        | 416,97   |        |
| 528528708114116                          | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                                                    |         |     | 13,44    | 18,58  | 14,25    | 19,70  | 14,43    | 19,94  | 14,60    | 20,19  |
| 528528709110114                          | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) ( * )                                                  |         |     | 72,48    |        | 76,86    |        | 77,79    |        | 78,75    |        |
| 528528710119111                          | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                                                    |         |     | 19,57    | 27,05  | 20,75    | 28,68  | 21,00    | 29,03  | 21,26    | 29,39  |
| 528528711115111                          | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) ( * )                                                  |         |     | 113,90   |        | 120,77   |        | 122,24   |        | 123,74   |        |
| 528528712111118                          | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) ( * )                                                  |         |     | 186,39   |        | 197,63   |        | 200,03   |        | 202,49   |        |
| 528528713118116                          | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP) ( * )                                                  |         |     | 269,22   |        | 285,46   |        | 288,93   |        | 292,48   |        |
| 528500302113412                          | AMPLOBIOTIC - 250 MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 12                                                                |         |     | 36,96    | 51,09  | 39,19    | 54,17  | 39,67    | 54,83  | 40,15    | 55,51  |
| 528500303111413                          | AMPLOBIOTIC - 500 MG CAP GEL DURA CX 2 BL AL PLAS INC X 12                                                                 |         |     | 21,97    | 30,37  | 23,29    | 32,20  | 23,58    | 32,59  | 23,87    | 32,99  |
| 528500304116419                          | AMPLOBIOTIC - 500 MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 12                                                                |         |     | 68,85    | 95,17  | 73,00    | 100,91 | 73,89    | 102,14 | 74,79    | 103,39 |
| 528526308119114                          | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                               |         |     | 20,64    | 28,54  | 21,89    | 30,26  | 22,16    | 30,63  | 22,43    | 31,00  |
| 528526306116118                          | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                                             |         |     | 160,60   |        | 170,28   |        | 172,35   |        | 174,47   |        |
| 528526311111110                          | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                |         |     | 8,37     | 11,57  | 8,87     | 12,26  | 8,98     | 12,41  | 9,09     | 12,56  |
| 528526309115112                          | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                                              |         |     | 68,82    |        | 72,97    |        | 73,86    |        | 74,77    |        |
| 528526303117113                          | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                |         |     | 11,36    | 15,70  | 12,04    | 16,65  | 12,19    | 16,85  | 12,34    | 17,06  |
| 528526304113111                          | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                                              |         |     | 78,00    |        | 82,70    |        | 83,71    |        | 84,73    |        |
| 528528511116112                          | AZITROMICINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1                                                                          |         |     | 8,18     | 11,31  | 8,67     | 11,99  | 8,78     | 12,13  | 8,88     | 12,28  |
| 528528512112110                          | AZITROMICINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 150 (EMB HOSP) ( * )                                                       |         |     | 548,30   |        | 581,37   |        | 588,43   |        | 595,67   |        |
| 528528513119119                          | AZITROMICINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 2                                                                          |         |     | 16,33    | 22,57  | 17,31    | 23,93  | 17,52    | 24,22  | 17,74    | 24,52  |
| 528528514115117                          | AZITROMICINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 300 (EMB HOSP) ( * )                                                       |         |     | 986,94   |        | 1.046,47 |        | 1.059,18 |        | 1.072,20 |        |
| 528528515111115                          | AZITROMICINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 40 (EMB HOSP) ( * )                                                        |         |     | 186,42   |        | 197,66   |        | 200,06   |        | 202,52   |        |
| 528528516118113                          | AZITROMICINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 80 (EMB HOSP) ( * )                                                        |         |     | 328,98   |        | 348,82   |        | 353,06   |        | 357,40   |        |
| 528528501137117                          | AZITROMICINA - 40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 8 ML + SER DOSAD                              |         |     | 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                           |         |     | 25,11    | 34,71  | 26,62    | 36,80  | 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) ( * )    |         |     | 548,30   |        | 581,37   |        | 588,43   |        | 595,67   |        |
| 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) ( * ) |         |     | 679,89   |        | 720,90   |        | 729,66   |        | 738,63   |        |
| 528528510111117                          | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) ( * )                                                     |         |     | 296,08   |        | 313,94   |        | 317,75   |        | 321,66   |        |
| 528528504111119                          | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                                        |         |     | 19,52    | 26,98  | 20,70    | 28,61  | 20,95    | 28,96  | 21,20    | 29,31  |
| 528528505116114                          | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                        |         |     | 26,30    | 36,36  | 27,89    | 38,56  | 28,23    | 39,02  | 28,58    | 39,50  |
| 528528517114111                          | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB FRAC)                                                           |         |     | 557,12   | 770,14 | 590,72   | 816,59 | 597,90   | 826,51 | 605,25   | 836,67 |
| 528528506112112                          | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                                                     |         |     | 657,96   |        | 697,65   |        | 706,12   |        | 714,81   |        |
| 528528507119110                          | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) ( * )                                                     |         |     | 877,29   |        | 930,20   |        | 941,50   |        | 953,08   |        |
| 528528508115119                          | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) ( * )                                                      |         |     | 219,32   |        | 232,55   |        | 235,37   |        | 238,27   |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528531501118112                          | AZITROMICINA DIIDRATADA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 150 (EMB FRAC)                                                                               |         |     | 471,18   | 651,34 | 499,60   | 690,63 | 505,67   | 699,01 | 511,89   | 707,61 |
| 528528302134118                          | BENZOILMETRONIDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                                                                                  |         |     | 6,48     | 8,96   | 6,87     | 9,50   | 6,95     | 9,61   | 7,04     | 9,73   |
| 528528303130116                          | BENZOILMETRONIDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                                                                  |         |     | 6,60     | 9,12   | 7,00     | 9,67   | 7,08     | 9,79   | 7,17     | 9,91   |
| 528528301138111                          | BENZOILMETRONIDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                           |         |     | 182,03   |        | 193,01   |        | 195,36   |        | 197,76   |        |
| 528528304137114                          | BENZOILMETRONIDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                            |         |     | 142,55   |        | 151,15   |        | 152,98   |        | 154,86   |        |
| 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                      |         |     | 15,47    | 20,63  | 16,55    | 22,02  | 16,78    | 22,32  | 17,02    | 22,63  |
| 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) ( * ) |         |     | 340,42   |        | 364,17   |        | 369,34   |        | 374,66   |        |
| 528529002118115                          | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                                                                     |         |     | 33,45    | 46,23  | 35,46    | 49,02  | 35,89    | 49,62  | 36,34    | 50,23  |
| 528529003114113                          | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                                     |         |     | 49,88    | 68,96  | 52,89    | 73,12  | 53,54    | 74,00  | 54,19    | 74,91  |
| 528529001111117                          | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL/AL X 400 (EMB HOSP) ( * )                                                                                   |         |     | 186,42   |        | 197,66   |        | 200,06   |        | 202,52   |        |
| 528529004110111                          | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL/AL X 800 (EMB HOSP) ( * )                                                                                   |         |     | 307,05   |        | 325,57   |        | 329,52   |        | 333,57   |        |
| 528529005117111                          | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                                                                                                      |         |     | 17,87    | 24,70  | 18,95    | 26,19  | 19,18    | 26,51  | 19,41    | 26,84  |
| 528529006113118                          | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                                      |         |     | 25,83    | 35,71  | 27,39    | 37,86  | 27,72    | 38,32  | 28,06    | 38,79  |
| 528529007111119                          | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL/AL X 400 (EMB HOSP) ( * )                                                                                    |         |     | 109,66   |        | 116,27   |        | 117,68   |        | 119,13   |        |
| 528529008116114                          | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL/AL X 800 (EMB HOSP) ( * )                                                                                    |         |     | 186,42   |        | 197,66   |        | 200,06   |        | 202,52   |        |
| 528500506134116                          | BETAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                                             |         |     | 9,95     | 13,75  | 10,55    | 14,58  | 10,68    | 14,76  | 10,81    | 14,94  |
| 528500507130114                          | BETAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                                      |         |     | 103,83   |        | 110,09   |        | 111,43   |        | 112,80   |        |
| 528500508137112                          | BETAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                                                      |         |     | 112,07   |        | 118,82   |        | 120,27   |        | 121,75   |        |
| 528500501132115                          | BETAMETASONA - 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML                                                                                                        |         |     | 9,94     | 13,74  | 10,54    | 14,56  | 10,66    | 14,74  | 10,80    | 14,92  |
| 528500504131111                          | BETAMETASONA - 0,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                                                                                                |         |     | 4,24     | 5,86   | 4,49     | 6,21   | 4,55     | 6,29   | 4,60     | 6,36   |
| 528500701174113                          | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP) ( * )                                                              |         |     | 547,33   |        | 580,34   |        | 587,39   |        | 594,62   |        |
| 528500702170111                          | BROMETO DE IPRATRÓPIO - 0,25MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                                                                                    |         |     | 6,18     | 8,54   | 6,55     | 9,06   | 6,63     | 9,17   | 6,71     | 9,28   |
| 528500901130111                          | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA - 6,67MG/ML + 333,4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 20 ML                                                 |         |     | 4,41     | 5,88   | 4,72     | 6,28   | 4,78     | 6,36   | 4,85     | 6,45   |
| 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) ( * )                            |         |     | 272,87   |        | 291,91   |        | 296,05   |        | 300,31   |        |
| 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) ( * )                            |         |     | 392,07   |        | 419,42   |        | 425,37   |        | 431,50   |        |
| 528524201139111                          | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                                     |         |     | 2,36     | 3,27   | 2,51     | 3,46   | 2,54     | 3,51   | 2,57     | 3,55   |
| 528524203131118                          | BROMIDRATO DE FENOTEROL - 5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                |         |     | 341,28   |        | 361,87   |        | 366,26   |        | 370,77   |        |
| 528522303112119                          | BROMOPRIDA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                           |         |     | 10,53    | 14,04  | 11,27    | 14,99  | 11,43    | 15,20  | 11,59    | 15,41  |
| 528522304119117                          | BROMOPRIDA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                                                                         |         |     | 66,59    |        | 71,23    |        | 72,25    |        | 73,29    |        |
| 528522305115115                          | BROMOPRIDA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800 (EMB HOSP) ( * )                                                                                         |         |     | 222,00   |        | 237,48   |        | 240,85   |        | 244,32   |        |
| 528522302132116                          | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                                                  |         |     | 9,33     | 12,44  | 9,98     | 13,28  | 10,12    | 13,46  | 10,27    | 13,65  |
| 528500801136116                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                               |         |     | 5,11     | 6,81   | 5,46     | 7,27   | 5,54     | 7,37   | 5,62     | 7,47   |
| 528500802132114                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                                          |         |     | 364,14   |        | 389,55   |        | 395,08   |        | 400,77   |        |
| 528500803139112                          | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( * )                                                          |         |     | 463,45   |        | 495,78   |        | 502,82   |        | 510,06   |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528526506115115                          | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                               |         |     | 11,00    | 15,21  | 11,67    | 16,13  | 11,81    | 16,32  | 11,95    | 16,53  |
| 528526505119117                          | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                                             |         |     | 160,60   |        | 170,28   |        | 172,35   |        | 174,47   |        |
| 528526501113114                          | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                 |         |     | 14,34    | 19,83  | 15,21    | 21,02  | 15,39    | 21,28  | 15,58    | 21,54  |
| 528526502111115                          | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                                               |         |     | 208,78   |        | 221,37   |        | 224,06   |        | 226,82   |        |
| 528526511119115                          | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                 |         |     | 26,96    | 37,26  | 28,58    | 39,51  | 28,93    | 39,99  | 29,29    | 40,48  |
| 528526512115113                          | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                                               |         |     | 378,55   |        | 401,39   |        | 406,26   |        | 411,26   |        |
| 528501203161115                          | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                                                                   |         |     | 11,48    | 15,31  | 12,28    | 16,34  | 12,46    | 16,57  | 12,64    | 16,80  |
| 528501204166110                          | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )                                                              |         |     | 295,72   |        | 316,35   |        | 320,84   |        | 325,46   |        |
| 528501205170111                          | CETOCONAZOL - 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                                          |         |     | 20,37    | 27,17  | 21,79    | 29,00  | 22,10    | 29,40  | 22,42    | 29,80  |
| 528501207114111                          | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                              |         |     | 15,07    | 20,84  | 15,98    | 22,09  | 16,18    | 22,36  | 16,38    | 22,64  |
| 528501208110111                          | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                              |         |     | 28,51    | 39,41  | 30,23    | 41,78  | 30,59    | 42,29  | 30,97    | 42,81  |
| 528501209117118                          | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                              |         |     | 41,93    | 57,97  | 44,46    | 61,46  | 45,00    | 62,21  | 45,55    | 62,97  |
| 528501210115115                          | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( * )                                                            |         |     | 131,58   |        | 139,52   |        | 141,22   |        | 142,95   |        |
| 528501211111113                          | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) ( * )                                                            |         |     | 144,74   |        | 153,47   |        | 155,34   |        | 157,25   |        |
| 528522605161112                          | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                    |         |     | 13,30    | 17,73  | 14,23    | 18,93  | 14,43    | 19,19  | 14,63    | 19,45  |
| 528522601164117                          | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                     |         |     | 13,11    | 17,49  | 14,03    | 18,67  | 14,23    | 18,92  | 14,43    | 19,18  |
| 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  |         |     | 14,01    | 18,68  | 14,99    | 19,94  | 15,20    | 20,22  | 15,42    | 20,50  |
| 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 |         |     | 12,98    | 17,32  | 13,89    | 18,48  | 14,09    | 18,74  | 14,29    | 19,00  |
| 528501303164116                          | CICLOPIROX OLAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                       |         |     | 12,56    | 16,74  | 13,43    | 17,87  | 13,62    | 18,12  | 13,82    | 18,37  |
| 528501302176110                          | CICLOPIROX OLAMINA - 10MG/ML SOL TOP CT FR PLAS X 15 ML                                                                      |         |     | 10,34    | 13,78  | 11,06    | 14,71  | 11,22    | 14,92  | 11,38    | 15,12  |
| 528528002114111                          | CIMETIDINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                           |         |     | 5,23     | 7,24   | 5,55     | 7,67   | 5,62     | 7,77   | 5,69     | 7,86   |
| 528528003110111                          | CIMETIDINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                           |         |     | 10,18    | 14,08  | 10,80    | 14,93  | 10,93    | 15,11  | 11,06    | 15,29  |
| 528528004117118                          | CIMETIDINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                                         |         |     | 43,86    |        | 46,50    |        | 47,07    |        | 47,65    |        |
| 528528005113116                          | CIMETIDINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                                                                           |         |     | 20,25    | 27,99  | 21,47    | 29,68  | 21,73    | 30,04  | 22,00    | 30,41  |
| 528528006111117                          | CIMETIDINA - 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                                         |         |     | 93,20    |        | 98,82    |        | 100,02   |        | 101,25   |        |
| 528528007116112                          | CIMETIDINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                           |         |     | 9,87     | 13,64  | 10,46    | 14,46  | 10,59    | 14,64  | 10,72    | 14,82  |
| 528528008112110                          | CIMETIDINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                           |         |     | 19,18    | 26,52  | 20,34    | 28,12  | 20,59    | 28,46  | 20,84    | 28,81  |
| 528528009119119                          | CIMETIDINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                                         |         |     | 82,24    |        | 87,20    |        | 88,26    |        | 89,35    |        |
| 528528001118113                          | CIMETIDINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                                                                           |         |     | 35,08    | 48,49  | 37,19    | 51,41  | 37,64    | 52,04  | 38,11    | 52,68  |
| 528528010117116                          | CIMETIDINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                                         |         |     | 164,49   |        | 174,41   |        | 176,53   |        | 178,70   |        |
| 528501405161418                          | CLEANBAC - 2 MG/G POM DERM CT BG AL X 50 G                                                                                   |         |     | 5,19     | 6,92   | 5,55     | 7,39   | 5,63     | 7,49   | 5,71     | 7,59   |
| 528501402162413                          | CLEANBAC - 2MG/G POM CX 24 PT X 500G ( * )                                                                                   |         |     | 112,15   |        | 119,98   |        | 121,68   |        | 123,43   |        |
| 528526002117114                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                         |         |     | 48,75    | 67,39  | 51,69    | 71,45  | 52,32    | 72,32  | 52,96    | 73,21  |
| 528526007119115                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                                       |         |     | 367,09   |        | 389,23   |        | 393,95   |        | 398,80   |        |
| 528526001110116                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                          |         |     | 21,22    | 29,33  | 22,50    | 31,10  | 22,77    | 31,48  | 23,05    | 31,86  |
| 528526009111111                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                         |         |     | 76,28    | 105,44 | 80,88    | 111,80 | 81,86    | 113,16 | 82,87    | 114,55 |
| 528526008115113                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                                       |         |     | 596,51   |        | 632,49   |        | 640,17   |        | 648,05   |        |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528526005116119                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                          |         |     | 36,13    | 49,95  | 38,31    | 52,96  | 38,78    | 53,61  | 39,25    | 54,26  |
| 528523003139117                          | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA - 4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML C/ CP MED |         |     | 6,58     | 8,78   | 7,04     | 9,37   | 7,14     | 9,50   | 7,25     | 9,63   |
| 528530301115111                          | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                             |         |     | 8,10     | 11,20  | 8,59     | 11,87  | 8,69     | 12,02  | 8,80     | 12,16  |
| 528530302111111                          | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)                            |         |     | 26,31    |        | 27,90    |        | 28,24    |        | 28,59    |        |
| 528530303118118                          | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( *)                            |         |     | 46,06    |        | 48,84    |        | 49,43    |        | 50,04    |        |
| 528527301177117                          | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                      |         |     | 6,65     | 8,87   | 7,11     | 9,47   | 7,22     | 9,60   | 7,32     | 9,73   |
| 528527302173115                          | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA - 0,5 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) ( *)                  |         |     | 390,58   |        | 417,83   |        | 423,76   |        | 429,86   |        |
| 528529801177112                          | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                  |         |     | 4,64     | 6,18   | 4,96     | 6,60   | 5,03     | 6,69   | 5,10     | 6,79   |
| 528529802173110                          | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA - 0,25 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ( *)              |         |     | 350,87   |        | 375,35   |        | 380,68   |        | 386,16   |        |
| 528531001115114                          | CLORIDRATO DE PROMETAZINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                             |         |     | 3,79     | 5,06   | 4,06     | 5,40   | 4,11     | 5,47   | 4,17     | 5,55   |
| 528531002111112                          | CLORIDRATO DE PROMETAZINA - 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                            |         |     | 41,04    |        | 43,90    |        | 44,52    |        | 45,17    |        |
| 528526703115118                          | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                 |         |     | 1,36     | 1,88   | 1,44     | 2,00   | 1,46     | 2,02   | 1,48     | 2,05   |
| 528526706114112                          | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( *)                                |         |     | 40,14    |        | 42,57    |        | 43,08    |        | 43,61    |        |
| 528526708117119                          | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                 |         |     | 2,18     | 3,02   | 2,31     | 3,20   | 2,34     | 3,24   | 2,37     | 3,28   |
| 528526709113117                          | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( *)                                |         |     | 57,36    |        | 60,82    |        | 61,56    |        | 62,32    |        |
| 528526702119111                          | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                 |         |     | 3,55     | 4,90   | 3,76     | 5,20   | 3,81     | 5,26   | 3,85     | 5,32   |
| 528526701112111                          | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( *)                                |         |     | 74,56    |        | 79,06    |        | 80,02    |        | 81,00    |        |
| 528501901169111                          | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10MG/G CREM CT BG AL X 20G                                                       |         |     | 11,29    | 15,06  | 12,08    | 16,08  | 12,25    | 16,30  | 12,43    | 16,52  |
| 528501903171113                          | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 10MG/G SOL TOP CT FR PLAS X 30ML                                                 |         |     | 19,06    | 25,42  | 20,39    | 27,14  | 20,68    | 27,51  | 20,98    | 27,89  |
| 528501905113110                          | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                |         |     | 45,50    | 62,89  | 48,24    | 66,69  | 48,83    | 67,50  | 49,43    | 68,33  |
| 528501906111111                          | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 140                                               |         |     | 328,98   | 454,76 | 348,82   | 482,19 | 353,06   | 488,05 | 357,40   | 494,05 |
| 528501907116117                          | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                |         |     | 91,56    | 126,57 | 97,08    | 134,20 | 98,26    | 135,83 | 99,47    | 137,50 |
| 528501908112115                          | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP) ( *)                               |         |     | 849,86   |        | 901,12   |        | 912,07   |        | 923,29   |        |
| 528501909119113                          | CLORIDRATO DE TERBINAFINA - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                                                 |         |     | 23,57    | 32,58  | 24,99    | 34,54  | 25,29    | 34,96  | 25,60    | 35,39  |
| 528526901111119                          | CLORIDRATO DE TETRACICLINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( *)                     |         |     | 72,94    |        | 77,34    |        | 78,28    |        | 79,24    |        |
| 528526902118117                          | CLORIDRATO DE TETRACICLINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                      |         |     | 10,89    | 15,05  | 11,54    | 15,95  | 11,68    | 16,15  | 11,83    | 16,35  |
| 528526903114115                          | CLORIDRATO DE TETRACICLINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( *)                     |         |     | 123,44   |        | 130,88   |        | 132,47   |        | 134,10   |        |
| 528524801160111                          | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B - 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC VAG    |         |     | 17,22    | 22,96  | 18,42    | 24,51  | 18,68    | 24,84  | 18,95    | 25,19  |
| 528524803163118                          | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B - 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC VAG    |         |     | 13,34    | 17,79  | 14,27    | 18,99  | 14,47    | 19,24  | 14,68    | 19,51  |
| 528528801114112                          | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                               |         |     | 11,72    | 16,21  | 12,43    | 17,19  | 12,58    | 17,39  | 12,74    | 17,61  |
| 528528802110110                          | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 (EMB HOSP) ( *)                              |         |     | 63,59    |        | 67,43    |        | 68,25    |        | 69,09    |        |
| 528528803117119                          | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 800 (EMB HOSP) ( *)                              |         |     | 164,49   |        | 174,41   |        | 176,53   |        | 178,70   |        |
| 528523409161111                          | CLOTTRIMAZOL - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                                                    |         |     | 19,42    | 25,90  | 20,78    | 27,65  | 21,07    | 28,03  | 21,38    | 28,42  |
| 528523410168116                          | CLOTTRIMAZOL - 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 35 G + 300 APLIC (EMB HOSP) ( *)                               |         |     | 532,63   |        | 569,79   |        | 577,88   |        | 586,20   |        |
| 528523401169113                          | CLOTTRIMAZOL - 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                                               |         |     | 5,22     | 6,96   | 5,58     | 7,43   | 5,66     | 7,53   | 5,74     | 7,63   |
| 528523411164114                          | CLOTTRIMAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                                                    |         |     | 18,69    | 24,92  | 20,00    | 26,61  | 20,28    | 26,97  | 20,57    | 27,34  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528523412160112                          | CLOTIRIMAZOL - 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 20 G + 150 APLIC (EMB HOSP) ( * )           |         |     | 512,14   |        | 547,87   |        | 555,65   |        | 563,65   |        |
| 528523102161110                          | CLOTIRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA - 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G     |         |     | 10,86    | 14,49  | 11,62    | 15,47  | 11,79    | 15,68  | 11,96    | 15,89  |
| 528531302131119                          | DESLOTRATADINA - 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML +SER DOSAD                         |         |     | 25,23    | 33,64  | 26,99    | 35,91  | 27,37    | 36,40  | 27,77    | 36,91  |
| 528531303138117                          | DESLOTRATADINA - 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD                         |         |     | 15,13    | 20,18  | 16,19    | 21,54  | 16,42    | 21,84  | 16,66    | 22,14  |
| 528531304134115                          | DESLOTRATADINA - 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD                        |         |     | 25,23    | 33,64  | 26,99    | 35,91  | 27,37    | 36,40  | 27,77    | 36,91  |
| 528531305130113                          | DESLOTRATADINA - 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD                         |         |     | 15,13    | 20,18  | 16,19    | 21,54  | 16,42    | 21,84  | 16,66    | 22,14  |
| 528531306137111                          | DESLOTRATADINA - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                          |         |     | 25,23    | 33,64  | 26,99    | 35,91  | 27,37    | 36,40  | 27,77    | 36,91  |
| 528531301135110                          | DESLOTRATADINA - 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                           |         |     | 15,13    | 20,18  | 16,19    | 21,54  | 16,42    | 21,84  | 16,66    | 22,14  |
| 528531307133111                          | DESLOTRATADINA - 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 674,19   |        | 721,23   |        | 731,47   |        | 742,00   |        |
| 528531308131110                          | DESLOTRATADINA - 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( * )  |         |     | 410,38   |        | 439,01   |        | 445,24   |        | 451,65   |        |
| 528531309136116                          | DESLOTRATADINA - 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 674,19   |        | 721,23   |        | 731,47   |        | 742,00   |        |
| 528531310134113                          | DESLOTRATADINA - 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( * )  |         |     | 410,38   |        | 439,01   |        | 445,24   |        | 451,65   |        |
| 528531312137111                          | DESLOTRATADINA - 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( * )   |         |     | 674,19   |        | 721,23   |        | 731,47   |        | 742,00   |        |
| 528531311130111                          | DESLOTRATADINA - 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( * )    |         |     | 410,38   |        | 439,01   |        | 445,24   |        | 451,65   |        |
| 528525501160114                          | DESONIDA - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                             |         |     | 8,62     | 11,49  | 9,22     | 12,27  | 9,35     | 12,44  | 9,48     | 12,61  |
| 528525502167112                          | DESONIDA - 0,5 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 60 G                                        |         |     | 15,66    | 20,89  | 16,76    | 22,30  | 16,99    | 22,60  | 17,24    | 22,91  |
| 528502010136117                          | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) ( * )                  |         |     | 89,65    |        | 95,06    |        | 96,21    |        | 97,40    |        |
| 528502011132115                          | DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML (EMB HOSP) ( * )                  |         |     | 97,82    |        | 103,72   |        | 104,98   |        | 106,27   |        |
| 528502008131111                          | DEXAMETASONA - 0,1MG/ML ELX CT FR PLAS OPC X 120ML                                        |         |     | 7,16     | 9,90   | 7,59     | 10,50  | 7,69     | 10,62  | 7,78     | 10,75  |
| 528523506165118                          | DICLOFENACO DIETILAMONIO - 10 MG/G GEL CREM CX 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP) ( * )           |         |     | 243,11   |        | 260,08   |        | 263,77   |        | 267,57   |        |
| 528523501163117                          | DICLOFENACO DIETILAMONIO - 10MG/G GEL CREM CT BG AL X 60G                                 |         |     | 9,38     | 12,51  | 10,03    | 13,35  | 10,18    | 13,54  | 10,32    | 13,72  |
| 528529401111114                          | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 8,11     | 11,21  | 8,60     | 11,89  | 8,70     | 12,03  | 8,81     | 12,18  |
| 528529403112118                          | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB FRAC)                     |         |     | 123,47   | 170,69 | 130,92   | 180,98 | 132,51   | 183,18 | 134,14   | 185,43 |
| 528529402116111                          | DICLOFENACO SÓDICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )               |         |     | 164,49   |        | 174,41   |        | 176,53   |        | 178,70   |        |
| 528502103177417                          | DICLOKALIUM - 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                                            |         |     | 11,43    | 15,25  | 12,23    | 16,27  | 12,40    | 16,50  | 12,58    | 16,73  |
| 528502107172411                          | DICLOKALIUM - 10 MG/G GEL CREM CX 50 BG AL X 60 G                                         |         |     | 240,16   | 320,25 | 256,91   | 341,86 | 260,56   | 346,53 | 264,31   | 351,34 |
| 528502111110415                          | DICLOKALIUM - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200                                       |         |     | 10,08    | 13,93  | 10,68    | 14,77  | 10,81    | 14,95  | 10,95    | 15,13  |
| 528502102111412                          | DICLOKALIUM - 50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                      |         |     | 26,35    |        | 27,94    |        | 28,28    |        | 28,63    |        |
| 528502203112414                          | DICLONATRIUM - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( * )                     |         |     | 18,65    |        | 19,77    |        | 20,01    |        | 20,26    |        |
| 528502202116416                          | DICLONATRIUM - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                     |         |     | 23,31    |        | 24,72    |        | 25,02    |        | 25,33    |        |
| 528502301130115                          | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML                           |         |     | 14,91    | 19,88  | 15,95    | 21,22  | 16,18    | 21,51  | 16,41    | 21,81  |
| 528502302137113                          | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 80ML                            |         |     | 9,97     | 13,29  | 10,66    | 14,19  | 10,81    | 14,38  | 10,97    | 14,58  |
| 528502403138115                          | DIGOXINA - 0,05 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60 ML C/ CGT                                     |         |     | 10,14    | 14,02  | 10,76    | 14,87  | 10,89    | 15,05  | 11,02    | 15,23  |
| 528525005112115                          | DIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                             |         |     | 6,61     | 8,82   | 7,08     | 9,42   | 7,18     | 9,54   | 7,28     | 9,68   |
| 528525006119113                          | DIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                                 |         |     | 61,66    | 82,23  | 65,97    | 87,78  | 66,90    | 88,98  | 67,87    | 90,21  |
| 528525007115111                          | DIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                           |         |     | 100,90   |        | 107,94   |        | 109,48   |        | 111,05   |        |
| 528525001133118                          | DIMETICONA - 75 MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                  |         |     | 4,44     | 5,91   | 4,74     | 6,31   | 4,81     | 6,40   | 4,88     | 6,49   |
| 528525002131119                          | DIMETICONA - 75 MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                  |         |     | 6,65     | 8,87   | 7,12     | 9,47   | 7,22     | 9,60   | 7,32     | 9,73   |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528525003136114                          | DIMETICONA - 75 MG/ML EMUL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                              |         |     | 531,42   |        | 568,50   |        | 576,57   |        | 584,87   |        |
| 528525004132112                          | DIMETICONA - 75 MG/ML EMUL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ( * )                              |         |     | 728,74   |        | 779,57   |        | 790,64   |        | 802,03   |        |
| 528522902164116                          | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO - 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G              |         |     | 9,21     | 12,29  | 9,86     | 13,12  | 10,00    | 13,29  | 10,14    | 13,48  |
| 528522901133111                          | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO - 0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML |         |     | 11,50    | 15,34  | 12,30    | 16,37  | 12,48    | 16,59  | 12,66    | 16,82  |
| 528526101166113                          | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA - 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G        |         |     | 10,50    | 14,01  | 11,24    | 14,95  | 11,40    | 15,16  | 11,56    | 15,37  |
| 528526103169111                          | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA - 0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G         |         |     | 10,89    | 14,53  | 11,65    | 15,51  | 11,82    | 15,72  | 11,99    | 15,94  |
| 528502601134116                          | DROPROPIZINA - 1,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                                                  |         |     | 5,75     | 7,67   | 6,16     | 8,19   | 6,24     | 8,30   | 6,33     | 8,42   |
| 528502606136117                          | DROPROPIZINA - 3MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                                                    |         |     | 8,86     | 11,82  | 9,48     | 12,62  | 9,62     | 12,79  | 9,76     | 12,97  |
| 528528411170417                          | DUXIDINA - 10 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML                                                           |         |     | 5,22     | 6,96   | 5,58     | 7,43   | 5,66     | 7,53   | 5,74     | 7,64   |
| 528502709131411                          | DUZIMICIN - 50 MG PO SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML (EQ A 50 MG/ML APÓS RECONST.) (EMB HOSP) ( * )       |         |     | 127,20   |        | 134,87   |        | 136,51   |        | 138,19   |        |
| 528502701112416                          | DUZIMICIN - 500 MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12 (EMB HOSP) ( * )                                 |         |     | 112,64   |        | 119,43   |        | 120,88   |        | 122,37   |        |
| 528502702119414                          | DUZIMICIN - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                                     |         |     | 22,89    | 31,64  | 24,27    | 33,55  | 24,56    | 33,95  | 24,86    | 34,37  |
| 528502703131418                          | DUZIMICIN - 50MG PO SUS OR CT FR VD AMB X 150ML                                                            |         |     | 24,47    | 33,82  | 25,94    | 35,86  | 26,26    | 36,30  | 26,58    | 36,74  |
| 528502704138416                          | DUZIMICIN - 50MG PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150ML ( * )                                                   |         |     | 340,39   |        | 360,92   |        | 365,30   |        | 369,79   |        |
| 528530902119413                          | ESPAFIN COMPOSTO - 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                           |         |     | 7,84     | 10,46  | 8,39     | 11,17  | 8,51     | 11,32  | 8,63     | 11,47  |
| 528530903115411                          | ESPAFIN COMPOSTO - 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                               |         |     | 69,77    | 93,04  | 74,64    | 99,32  | 75,70    | 100,68 | 76,79    | 102,07 |
| 528530901112415                          | ESPAFIN COMPOSTO - 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB MULT)                               |         |     | 199,36   | 265,85 | 213,27   | 283,79 | 216,30   | 287,66 | 219,41   | 291,65 |
| 528502809134410                          | ESPECTROPRIMA - 40 MG / ML + 8 MG / ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) ( * )                   |         |     | 62,64    |        | 66,42    |        | 67,23    |        | 68,05    |        |
| 528502811112410                          | ESPECTROPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500                                                 |         |     | 33,33    | 46,08  | 35,34    | 48,86  | 35,77    | 49,45  | 36,21    | 50,06  |
| 528502802113418                          | ESPECTROPRIMA - 400 MG+80 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                                |         |     | 23,91    |        | 25,35    |        | 25,66    |        | 25,97    |        |
| 528530116131114                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + CP MED                                |         |     | 9,19     | 12,70  | 9,74     | 13,46  | 9,86     | 13,63  | 9,98     | 13,79  |
| 528530117136111                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED                                 |         |     | 5,25     | 7,25   | 5,56     | 7,69   | 5,63     | 7,78   | 5,70     | 7,88   |
| 528530118132118                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED                                 |         |     | 7,00     | 9,68   | 7,43     | 10,27  | 7,52     | 10,39  | 7,61     | 10,52  |
| 528530120137113                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )          |         |     | 148,17   |        | 157,10   |        | 159,01   |        | 160,97   |        |
| 528530119139116                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )          |         |     | 197,56   |        | 209,48   |        | 212,02   |        | 214,63   |        |
| 528530102112112                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 14                                               |         |     | 11,55    | 15,96  | 12,24    | 16,92  | 12,39    | 17,13  | 12,54    | 17,34  |
| 528530103119110                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                               |         |     | 16,47    | 22,76  | 17,46    | 24,13  | 17,67    | 24,43  | 17,89    | 24,73  |
| 528530121117116                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC)                                   |         |     | 143,23   | 198,00 | 151,87   | 209,94 | 153,71   | 212,49 | 155,60   | 215,10 |
| 528530115117118                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 350 (EMB HOSP) ( * )                             |         |     | 196,75   |        | 208,62   |        | 211,15   |        | 213,75   |        |
| 528530114110111                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 420 (EMB HOSP) ( * )                             |         |     | 227,82   |        | 241,56   |        | 244,49   |        | 247,50   |        |
| 528530113114111                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 560 (EMB HOSP) ( * )                             |         |     | 289,94   |        | 307,43   |        | 311,16   |        | 314,99   |        |
| 528530112118113                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                               |         |     | 11,55    | 15,96  | 12,24    | 16,92  | 12,39    | 17,13  | 12,54    | 17,34  |
| 528530111111115                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                               |         |     | 16,47    | 22,76  | 17,46    | 24,13  | 17,67    | 24,43  | 17,89    | 24,73  |
| 528530122113114                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)                                   |         |     | 143,23   | 198,00 | 151,87   | 209,94 | 153,71   | 212,49 | 155,60   | 215,10 |
| 528530101116114                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP) ( * )                             |         |     | 196,75   |        | 208,62   |        | 211,15   |        | 213,75   |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                            |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528530110115117                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP) ( * )                             |         |     | 227,82   |          | 241,56   |          | 244,49   |          | 247,50   |          |
| 528530109117111                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP) ( * )                             |         |     | 289,94   |          | 307,43   |          | 311,16   |          | 314,99   |          |
| 528530108110111                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14                                               |         |     | 11,55    | 15,96    | 12,24    | 16,92    | 12,39    | 17,13    | 12,54    | 17,34    |
| 528530107114113                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                               |         |     | 16,47    | 22,76    | 17,46    | 24,13    | 17,67    | 24,43    | 17,89    | 24,73    |
| 528530123111115                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 280 (EMB FRAC)                                   |         |     | 143,23   | 198,00   | 151,87   | 209,94   | 153,71   | 212,49   | 155,60   | 215,10   |
| 528530106118115                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 350 (EMB HOSP) ( * )                             |         |     | 196,75   |          | 208,62   |          | 211,15   |          | 213,75   |          |
| 528530105111117                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 420 (EMB HOSP) ( * )                             |         |     | 227,82   |          | 241,56   |          | 244,49   |          | 247,50   |          |
| 528530104115119                          | ESTOLATO DE ERITROMICINA - 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 560 (EMB HOSP) ( * )                             |         |     | 289,94   |          | 307,43   |          | 311,16   |          | 314,99   |          |
| 528529302111116                          | Fluconazol - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1                                                   |         |     | 16,88    | 23,34    | 17,90    | 24,74    | 18,12    | 25,04    | 18,34    | 25,35    |
| 528529303118114                          | Fluconazol - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ( * )                                |         |     | 657,96   |          | 697,65   |          | 706,12   |          | 714,81   |          |
| 528529301115118                          | Fluconazol - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2                                                   |         |     | 32,89    | 45,47    | 34,88    | 48,21    | 35,30    | 48,80    | 35,74    | 49,40    |
| 528529304114112                          | Fluconazol - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                                                  |         |     | 241,25   | 333,50   | 255,80   | 353,61   | 258,91   | 357,90   | 262,09   | 362,31   |
| 528529307113117                          | Fluconazol - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)                                      |         |     | 1.098,39 | 1.518,37 | 1.164,63 | 1.609,94 | 1.178,78 | 1.629,50 | 1.193,28 | 1.649,54 |
| 528529305110110                          | Fluconazol - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ( * )                                |         |     | 1.151,44 |          | 1.220,89 |          | 1.235,72 |          | 1.250,92 |          |
| 528529306117119                          | Fluconazol - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 40                                                  |         |     | 405,75   | 560,89   | 430,22   | 594,72   | 435,45   | 601,94   | 440,80   | 609,35   |
| 528527401163118                          | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                                       |         |     | 23,85    | 31,80    | 25,51    | 33,95    | 25,87    | 34,41    | 26,25    | 34,89    |
| 528527402161119                          | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 20 MG/G CREM VAG CX 100 BG AL X 20 G + 300 APLIC (EMB HOSP) ( * )                |         |     | 1.161,17 |          | 1.242,17 |          | 1.259,81 |          | 1.277,95 |          |
| 528502931134111                          | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD                        |         |     | 9,78     | 13,52    | 10,37    | 14,33    | 10,49    | 14,51    | 10,62    | 14,68    |
| 528502932130118                          | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD                        |         |     | 11,73    | 16,22    | 12,44    | 17,20    | 12,59    | 17,41    | 12,75    | 17,62    |
| 528502933137116                          | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                          |         |     | 9,78     | 13,52    | 10,37    | 14,33    | 10,49    | 14,51    | 10,62    | 14,68    |
| 528502934133114                          | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD                          |         |     | 11,73    | 16,22    | 12,44    | 17,20    | 12,59    | 17,41    | 12,75    | 17,62    |
| 528502914132112                          | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + CP DOS 10 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 215,72   |          | 228,73   |          | 231,50   |          | 234,35   |          |
| 528502935131115                          | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD (EMB HOSP) ( * )    |         |     | 215,72   |          | 228,73   |          | 231,50   |          | 234,35   |          |
| 528502936136110                          | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD (EMB HOSP) ( * )      |         |     | 215,72   |          | 228,73   |          | 231,50   |          | 234,35   |          |
| 528502904137111                          | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML                                    |         |     | 11,75    | 16,25    | 12,46    | 17,23    | 12,62    | 17,44    | 12,77    | 17,65    |
| 528502919134113                          | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD                        |         |     | 11,75    | 16,25    | 12,46    | 17,23    | 12,62    | 17,44    | 12,77    | 17,65    |
| 528502905133111                          | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML                                    |         |     | 14,23    | 19,68    | 15,09    | 20,86    | 15,28    | 21,12    | 15,46    | 21,38    |
| 528502920132110                          | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD                        |         |     | 14,22    | 19,66    | 15,08    | 20,85    | 15,27    | 21,10    | 15,45    | 21,36    |
| 528502921139119                          | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD                         |         |     | 6,83     | 9,45     | 7,25     | 10,02    | 7,34     | 10,14    | 7,43     | 10,26    |
| 528502922135117                          | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                          |         |     | 11,75    | 16,25    | 12,46    | 17,23    | 12,62    | 17,44    | 12,77    | 17,65    |
| 528502923131115                          | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD                          |         |     | 14,22    | 19,66    | 15,08    | 20,85    | 15,27    | 21,10    | 15,45    | 21,36    |
| 528502924138113                          | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                           |         |     | 6,83     | 9,45     | 7,25     | 10,02    | 7,34     | 10,14    | 7,43     | 10,26    |
| 528502908132114                          | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) ( * )                |         |     | 553,11   |          | 586,47   |          | 593,59   |          | 600,89   |          |
| 528502925134111                          | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 553,10   |          | 586,46   |          | 593,58   |          | 600,88   |          |
| 528502926130111                          | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 663,73   |          | 703,76   |          | 712,31   |          | 721,07   |          |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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                                                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528502927137118 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( * )                               |         |     | 335,38   |        | 355,61   |        | 359,93   |        | 364,35   |        |
| 528502928133116 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( * )                                |         |     | 553,10   |        | 586,46   |        | 593,58   |        | 600,88   |        |
| 528502929131117 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 SER DOSAD                                                 |         |     | 663,73   | 917,52 | 703,76   | 972,86 | 712,31   | 984,67 | 721,07   | 996,78 |
| 528502930138111 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) ( * )                                 |         |     | 335,38   |        | 355,61   |        | 359,93   |        | 364,35   |        |
| 528528901119116 | FUROSEMIDA - 40 MG COM CT BL AL PVC OPC X 20                                                                                            |         |     | 4,96     | 6,85   | 5,26     | 7,27   | 5,32     | 7,36   | 5,39     | 7,45   |
| 528528902115114 | FUROSEMIDA - 40 MG COM CT BL AL PVC OPC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                                                          |         |     | 65,80    |        | 69,77    |        | 70,61    |        | 71,48    |        |
| 528530503117115 | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ( * )                                                                      |         |     | 62,13    |        | 65,88    |        | 66,68    |        | 67,50    |        |
| 528530502110117 | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                         |         |     | 4,95     | 6,84   | 5,25     | 7,25   | 5,31     | 7,34   | 5,38     | 7,43   |
| 528530501114119 | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( * )                                                                       |         |     | 28,99    |        | 30,74    |        | 31,11    |        | 31,50    |        |
| 528503301118415 | HEMATOFER - 109 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS IN X 20 (EMBL HOSP) ( * )                                                                   |         |     | 13,24    |        | 14,16    |        | 14,36    |        | 14,57    |        |
| 528503303110411 | HEMATOFER - 109 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                                                                           |         |     | 8,52     | 11,36  | 9,12     | 12,13  | 9,25     | 12,30  | 9,38     | 12,47  |
| 528528102119115 | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ( * )                                                                 |         |     | 79,50    |        | 84,29    |        | 85,32    |        | 86,37    |        |
| 528528106114118 | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                    |         |     | 2,88     | 3,99   | 3,06     | 4,23   | 3,10     | 4,28   | 3,13     | 4,33   |
| 528528103115113 | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( * )                                                                  |         |     | 34,07    |        | 36,12    |        | 36,56    |        | 37,01    |        |
| 528528104111111 | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ( * )                                                                 |         |     | 113,58   |        | 120,43   |        | 121,89   |        | 123,39   |        |
| 528528101112117 | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                    |         |     | 4,49     | 6,21   | 4,77     | 6,59   | 4,82     | 6,67   | 4,88     | 6,75   |
| 528528105118111 | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( * )                                                                  |         |     | 56,79    |        | 60,21    |        | 60,95    |        | 61,69    |        |
| 528503403131119 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                                                                       |         |     | 5,70     | 7,60   | 6,09     | 8,11   | 6,18     | 8,22   | 6,27     | 8,33   |
| 528503407137111 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + CP MED                                                              |         |     | 5,70     | 7,60   | 6,09     | 8,11   | 6,18     | 8,22   | 6,27     | 8,33   |
| 528503410138115 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                                                                |         |     | 2,16     | 2,88   | 2,31     | 3,07   | 2,34     | 3,11   | 2,38     | 3,16   |
| 528503401139112 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) ( * )                                                   |         |     | 84,25    |        | 90,13    |        | 91,41    |        | 92,73    |        |
| 528503409131110 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                       |         |     | 84,25    |        | 90,13    |        | 91,41    |        | 92,73    |        |
| 528503404138117 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML (EMB HOSP) ( * )                                                   |         |     | 86,33    |        | 92,35    |        | 93,66    |        | 95,01    |        |
| 528503408133111 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                       |         |     | 86,33    |        | 92,35    |        | 93,66    |        | 95,01    |        |
| 528503402135110 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 240 ML (EMB HOSP) ( * )                                                   |         |     | 241,73   |        | 258,60   |        | 262,27   |        | 266,04   |        |
| 528503411134113 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 240 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                       |         |     | 241,73   |        | 258,60   |        | 262,27   |        | 266,04   |        |
| 528503412130111 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( * )                                         |         |     | 77,62    |        | 83,04    |        | 84,21    |        | 85,43    |        |
| 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) |         |     | 214,96   | 286,65 | 229,96   | 306,00 | 233,22   | 310,18 | 236,58   | 314,48 |
| 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)  |         |     | 214,96   | 286,65 | 229,96   | 306,00 | 233,22   | 310,18 | 236,58   | 314,48 |
| 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) |         |     | 293,13   | 390,89 | 313,58   | 417,27 | 318,03   | 422,97 | 322,61   | 428,83 |
| 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)  |         |     | 293,13   | 390,89 | 313,58   | 417,27 | 318,03   | 422,97 | 322,61   | 428,83 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                                      |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 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) |         |     | 5,54     | 7,39  | 5,93     | 7,89  | 6,01     | 7,99  | 6,10     | 8,10  |
| 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)  |         |     | 5,54     | 7,39  | 5,93     | 7,89  | 6,01     | 7,99  | 6,10     | 8,10  |
| 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) |         |     | 8,86     | 11,82 | 9,48     | 12,62 | 9,62     | 12,79 | 9,75     | 12,96 |
| 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)  |         |     | 8,86     | 11,82 | 9,48     | 12,62 | 9,62     | 12,79 | 9,75     | 12,96 |
| 528529502110113                          | IBUPROFENO - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                   |         |     | 8,99     | 12,42 | 9,53     | 13,17 | 9,65     | 13,33 | 9,76     | 13,50 |
| 528529501114115                          | IBUPROFENO - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)                                                                  |         |     | 52,64    |       | 55,81    |       | 56,49    |       | 57,19    |       |
| 528529503117111                          | IBUPROFENO - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                                                                  |         |     | 109,66   |       | 116,27   |       | 117,68   |       | 119,13   |       |
| 528501504135113                          | IONCLOR - 60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML                                                                                       |         |     | 3,47     | 4,80  | 3,68     | 5,09  | 3,73     | 5,15  | 3,77     | 5,22  |
| 528501502132117                          | IONCLOR - 60 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( *)                                                                   |         |     | 67,81    |       | 71,90    |       | 72,78    |       | 73,67    |       |
| 528501501136119                          | IONCLOR - 60MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150ML                                                                                        |         |     | 6,58     | 9,10  | 6,98     | 9,64  | 7,06     | 9,76  | 7,15     | 9,88  |
| 528530603111119                          | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                                             |         |     | 48,24    | 66,69 | 51,15    | 70,71 | 51,78    | 71,57 | 52,41    | 72,45 |
| 528530604118117                          | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( *)                                                            |         |     | 252,21   |       | 267,43   |       | 270,68   |       | 274,00   |       |
| 528530605114115                          | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                                                             |         |     | 60,31    | 83,36 | 63,94    | 88,39 | 64,72    | 89,47 | 65,52    | 90,57 |
| 528530606110113                          | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP) ( *)                                                            |         |     | 318,01   |       | 337,19   |       | 341,29   |       | 345,49   |       |
| 528530607117111                          | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 160 (EMB HOSP) ( *)                                                            |         |     | 338,85   |       | 359,29   |       | 363,66   |       | 368,13   |       |
| 528530601119112                          | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                                                                              |         |     | 23,02    | 31,82 | 24,40    | 33,73 | 24,70    | 34,14 | 25,00    | 34,56 |
| 528530608113111                          | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB HOSP) ( *)                                                             |         |     | 126,10   |       | 133,71   |       | 135,33   |       | 137,00   |       |
| 528530609111110                          | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( *)                                                            |         |     | 712,80   |       | 755,79   |       | 764,97   |       | 774,38   |       |
| 528530602115110                          | ITRACONAZOL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( *)                                                            |         |     | 932,12   |       | 988,34   |       | 1.000,34 |       | 1.012,65 |       |
| 528530401111118                          | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14                                                            |         |     | 26,82    | 37,07 | 28,44    | 39,31 | 28,78    | 39,79 | 29,14    | 40,28 |
| 528530402116113                          | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28                                                            |         |     | 48,46    | 66,99 | 51,38    | 71,03 | 52,01    | 71,89 | 52,65    | 72,78 |
| 528530403112111                          | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP) ( *)                                           |         |     | 289,94   |       | 307,43   |       | 311,16   |       | 314,99   |       |
| 528530406111116                          | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP) ( *)                                           |         |     | 486,69   |       | 516,04   |       | 522,31   |       | 528,74   |       |
| 528530404119111                          | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7                                                             |         |     | 14,29    | 19,76 | 15,15    | 20,95 | 15,34    | 21,20 | 15,53    | 21,46 |
| 528530405115118                          | LANSOPRAZOL - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP) ( *)                                           |         |     | 652,37   |       | 691,72   |       | 700,12   |       | 708,73   |       |
| 528530202168111                          | LIDOCAÍNA - 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G                                                                                         |         |     | 6,43     | 8,89  | 6,82     | 9,43  | 6,90     | 9,54  | 6,99     | 9,66  |
| 528530201161111                          | LIDOCAÍNA - 50 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 25 G (EMB HOSP) ( *)                                                                     |         |     | 387,48   |       | 410,85   |       | 415,84   |       | 420,96   |       |
| 528531101111412                          | LISPELIN - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14                                                               |         |     | 26,82    | 37,07 | 28,44    | 39,31 | 28,78    | 39,79 | 29,14    | 40,28 |
| 528531102116418                          | LISPELIN - 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7                                                                |         |     | 14,29    | 19,76 | 15,15    | 20,95 | 15,34    | 21,20 | 15,53    | 21,46 |
| 528503503136112                          | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                                                     |         |     | 12,80    | 17,07 | 13,69    | 18,22 | 13,89    | 18,47 | 14,09    | 18,73 |
| 528503506135117                          | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                                                                            |         |     | 12,80    | 17,07 | 13,69    | 18,22 | 13,89    | 18,47 | 14,09    | 18,73 |
| 528503507131115                          | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                                              |         |     | 12,92    | 17,22 | 13,82    | 18,39 | 14,01    | 18,64 | 14,22    | 18,90 |
| 528503504132110                          | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) ( *)                                                                  |         |     | 283,01   |       | 302,75   |       | 307,05   |       | 311,47   |       |
| 528503508138113                          | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( *)                                                      |         |     | 283,01   |       | 302,75   |       | 307,05   |       | 311,47   |       |
| 528503509134111                          | LORATADINA - 1 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ( *)                                                        |         |     | 285,56   |       | 305,48   |       | 309,81   |       | 314,28   |       |

(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) 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 20/05/2011**

| 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                                                                          |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528529608113116 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                          |         |     | 14,14    | 19,55 | 15,00    | 20,73 | 15,18    | 20,98 | 15,37    | 21,24 |
| 528529607117118 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 28,29    | 39,11 | 30,00    | 41,47 | 30,36    | 41,97 | 30,73    | 42,49 |
| 528529606110111 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 137,07   |       | 145,33   |       | 147,10   |       | 148,91   |       |
| 528529605114111 | LOSARTANA POTÁSSICA - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 383,81   |       | 406,96   |       | 411,90   |       | 416,97   |       |
| 528529604118113 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                           |         |     | 9,58     | 13,24 | 10,16    | 14,04 | 10,28    | 14,21 | 10,41    | 14,39 |
| 528529603111115 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                           |         |     | 19,16    | 26,49 | 20,32    | 28,09 | 20,57    | 28,43 | 20,82    | 28,78 |
| 528529602115117 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                         |         |     | 93,21    |       | 98,83    |       | 100,03   |       | 101,26   |       |
| 528529601119119 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) ( * )                         |         |     | 263,19   |       | 279,06   |       | 282,45   |       | 285,93   |       |
| 528525101138111 | MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML      |         |     | 13,53    | 18,04 | 14,47    | 19,26 | 14,68    | 19,52 | 14,89    | 19,79 |
| 528503604137114 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                     |         |     | 6,67     | 8,90  | 7,14     | 9,50  | 7,24     | 9,63  | 7,34     | 9,76  |
| 528503605133112 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 107,37   |       | 114,86   |       | 116,49   |       | 118,17   |       |
| 528503606131113 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 122,73   |       | 131,29   |       | 133,16   |       | 135,08   |       |
| 528526612111111 | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 1000 (EMB HOSP) ( * )                                 |         |     | 240,90   |       | 255,43   |       | 258,54   |       | 261,72   |       |
| 528526618118116 | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                    |         |     | 18,83    | 26,03 | 19,96    | 27,60 | 20,21    | 27,93 | 20,45    | 28,27 |
| 528526617111118 | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) ( * )                                  |         |     | 91,77    |       | 97,30    |       | 98,48    |       | 99,69    |       |
| 528526609119113 | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                            |         |     | 114,71   |       | 121,63   |       | 123,11   |       | 124,62   |       |
| 528526613116115 | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 1000 (EMB HOSP) ( * )                                 |         |     | 298,26   |       | 316,24   |       | 320,09   |       | 324,02   |       |
| 528526611113119 | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                    |         |     | 25,69    | 35,52 | 27,24    | 37,66 | 27,57    | 38,12 | 27,91    | 38,58 |
| 528526610117110 | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 300(EMB HOSP) ( * )                                   |         |     | 114,70   |       | 121,62   |       | 123,10   |       | 124,61   |       |
| 528526614112113 | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 1000 (EMB HOSP) ( * )                                  |         |     | 183,54   |       | 194,61   |       | 196,98   |       | 199,40   |       |
| 528526615119111 | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                     |         |     | 12,95    | 17,90 | 13,73    | 18,98 | 13,90    | 19,21 | 14,07    | 19,45 |
| 528526616115111 | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) ( * )                                   |         |     | 68,82    |       | 72,97    |       | 73,86    |       | 74,77    |       |
| 528503702112116 | MEBENDAZOL - 100 MG COM BL AL PLAS INC X 6                                                           |         |     | 3,85     | 5,13  | 4,12     | 5,48  | 4,18     | 5,55  | 4,24     | 5,63  |
| 528503701116118 | MEBENDAZOL - 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 6 (EMBL HOSP) ( * )                                   |         |     | 27,88    |       | 29,82    |       | 30,24    |       | 30,68    |       |
| 528503707114117 | MEBENDAZOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB MULT)                                           |         |     | 37,81    | 50,42 | 40,45    | 53,83 | 41,03    | 54,56 | 41,62    | 55,32 |
| 528503709133119 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML + CP MED                                         |         |     | 3,60     | 4,81  | 3,86     | 5,13  | 3,91     | 5,20  | 3,97     | 5,27  |
| 528503706134114 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP) ( * )                             |         |     | 236,58   |       | 253,09   |       | 256,68   |       | 260,38   |       |
| 528503711138114 | MEBENDAZOL - 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 30 ML + 200 CP MED (EMB HOSP) ( * )                |         |     | 205,39   |       | 219,72   |       | 222,84   |       | 226,05   |       |
| 528503804136111 | MEBENDAZOL+TIABENDAZOL - 20 MG/ML+ 33,2 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30ML                             |         |     | 5,69     | 7,58  | 6,08     | 8,09  | 6,17     | 8,20  | 6,26     | 8,32  |
| 528503802117111 | MEBENDAZOL+TIABENDAZOL - 200MG+332MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 6                                  |         |     | 6,04     | 8,05  | 6,46     | 8,60  | 6,55     | 8,71  | 6,65     | 8,83  |
| 528527901115112 | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                         |         |     | 19,26    | 26,63 | 20,42    | 28,23 | 20,67    | 28,57 | 20,93    | 28,93 |
| 528527906117113 | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                       |         |     | 149,13   |       | 158,12   |       | 160,04   |       | 162,01   |       |
| 528527907113111 | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                       |         |     | 229,43   |       | 243,26   |       | 246,22   |       | 249,25   |       |
| 528527908111112 | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                       |         |     | 252,36   |       | 267,58   |       | 270,83   |       | 274,17   |       |
| 528527902111110 | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                        |         |     | 10,42    | 14,41 | 11,05    | 15,27 | 11,18    | 15,46 | 11,32    | 15,65 |
| 528527903118119 | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                      |         |     | 103,24   |       | 109,47   |       | 110,80   |       | 112,16   |       |
| 528527905110115 | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                      |         |     | 206,48   |       | 218,93   |       | 221,59   |       | 224,32   |       |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528527904114117                          | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                          |         |     | 217,96   |        | 231,10   |        | 233,91   |        | 236,79   |        |
| 528503902162117                          | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP) ( * )                              |         |     | 126,18   |        | 133,79   |        | 135,42   |        | 137,08   |        |
| 528503901166119                          | METRONIDAZOL - 100MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + APLIC                                                    |         |     | 11,28    | 15,59  | 11,96    | 16,53  | 12,11    | 16,73  | 12,25    | 16,94  |
| 528503903118111                          | METRONIDAZOL - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 (EMB HOSP) ( * )                                  |         |     | 86,04    |        | 91,23    |        | 92,33    |        | 93,47    |        |
| 528503904114111                          | METRONIDAZOL - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                                     |         |     | 5,44     | 7,52   | 5,77     | 7,98   | 5,84     | 8,07   | 5,91     | 8,17   |
| 528503905110118                          | METRONIDAZOL - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) ( * )                                   |         |     | 22,94    |        | 24,32    |        | 24,62    |        | 24,92    |        |
| 528503906117116                          | METRONIDAZOL - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                   |         |     | 57,34    |        | 60,80    |        | 61,54    |        | 62,29    |        |
| 528504004168114                          | METRONIDAZOL+NISTATINA - 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                      |         |     | 14,81    | 19,75  | 15,85    | 21,09  | 16,07    | 21,37  | 16,30    | 21,67  |
| 528504003161116                          | METRONIDAZOL+NISTATINA - 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 327,32   |        | 350,15   |        | 355,12   |        | 360,24   |        |
| 528504101112411                          | MULTIGRAN - 500 MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12                                                |         |     | 31,87    | 44,05  | 33,79    | 46,71  | 34,20    | 47,27  | 34,62    | 47,86  |
| 528525901169119                          | MUPIROCINA - 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                            |         |     | 15,50    | 20,66  | 16,58    | 22,06  | 16,81    | 22,36  | 17,06    | 22,67  |
| 528527501133113                          | NIMESULIDA - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                  |         |     | 9,31     | 12,88  | 9,88     | 13,65  | 10,00    | 13,82  | 10,12    | 13,99  |
| 528527502131114                          | NIMESULIDA - 50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ( * )                             |         |     | 504,44   |        | 534,86   |        | 541,36   |        | 548,02   |        |
| 528504209134114                          | NISTATINA - 100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML                                            |         |     | 10,23    | 14,15  | 10,85    | 15,00  | 10,98    | 15,18  | 11,12    | 15,37  |
| 528504210132111                          | NISTATINA - 100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML (EMB HOSP) ( * )                       |         |     | 432,28   |        | 458,35   |        | 463,92   |        | 469,63   |        |
| 528504212135118                          | NISTATINA - 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/GT X 50 ML (EMB HOSP) ( * )                         |         |     | 181,58   |        | 192,53   |        | 194,87   |        | 197,26   |        |
| 528504205163111                          | NISTATINA - 100.000UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50ML ( * )                                       |         |     | 184,85   |        | 196,00   |        | 198,38   |        | 200,82   |        |
| 528504204167111                          | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) ( * )                          |         |     | 129,29   |        | 137,09   |        | 138,76   |        | 140,46   |        |
| 528504205155117                          | NISTATINA - 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) ( * )                          |         |     | 151,88   |        | 161,04   |        | 163,00   |        | 165,00   |        |
| 528504203160113                          | NISTATINA - 25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G + APLIC                                                   |         |     | 6,89     | 9,53   | 7,31     | 10,11  | 7,40     | 10,23  | 7,49     | 10,35  |
| 528525201167113                          | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO - 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                            |         |     | 17,50    | 23,34  | 18,72    | 24,91  | 18,99    | 25,25  | 19,26    | 25,60  |
| 528523701162114                          | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 7 APLIC VAG DESCART (EMB HOSP) ( * )       |         |     | 581,17   |        | 621,71   |        | 630,54   |        | 639,62   |        |
| 528523703165110                          | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                                  |         |     | 9,90     | 13,20  | 10,59    | 14,09  | 10,74    | 14,28  | 10,89    | 14,48  |
| 528523706164115                          | NITRATO DE ISOCONAZOL - 10MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC VAG DESCART                             |         |     | 19,71    | 26,28  | 21,08    | 28,05  | 21,38    | 28,44  | 21,69    | 28,83  |
| 528504307160111                          | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                                 |         |     | 6,58     | 8,77   | 7,03     | 9,36   | 7,13     | 9,49   | 7,24     | 9,62   |
| 528504308167118                          | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 28 G (EMB HOSP) ( * )                            |         |     | 325,21   |        | 347,89   |        | 352,83   |        | 357,91   |        |
| 528504302169119                          | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G C/ APLIC VAG                                     |         |     | 10,48    | 14,49  | 11,11    | 15,36  | 11,25    | 15,55  | 11,39    | 15,74  |
| 528504303165117                          | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G C/ 50 APLIC VAG (EMB HOSP) ( * )              |         |     | 205,53   |        | 217,93   |        | 220,58   |        | 223,29   |        |
| 528504305176116                          | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G LOC CT FR PLAST X 30 G (GENÉRICO)                                         |         |     | 6,14     | 8,49   | 6,51     | 9,00   | 6,59     | 9,11   | 6,67     | 9,23   |
| 528504306172114                          | NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G LOC CX 200 FR PLAST X 30G (EMBL HOSP)(GENÉRICO) ( * )                     |         |     | 360,46   |        | 382,20   |        | 386,84   |        | 391,60   |        |
| 528522706160121                          | NITRATO DE OXICONAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                |         |     | 8,50     | 11,33  | 9,09     | 12,10  | 9,22     | 12,26  | 9,35     | 12,43  |
| 528522704133125                          | NITRATO DE OXICONAZOL - 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                      |         |     | 8,76     | 11,69  | 9,38     | 12,48  | 9,51     | 12,65  | 9,65     | 12,82  |
| 528526402115119                          | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14                                                    |         |     | 20,15    | 27,86  | 21,37    | 29,54  | 21,63    | 29,89  | 21,89    | 30,26  |
| 528526401119110                          | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 140                                                   |         |     | 196,98   | 272,29 | 208,86   | 288,72 | 211,39   | 292,22 | 213,99   | 295,82 |
| 528526406110111                          | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 420 (EMB HOSP) ( * )                                  |         |     | 370,76   |        | 393,12   |        | 397,90   |        | 402,79   |        |
| 528526404118115                          | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                                                     |         |     | 11,02    | 15,24  | 11,69    | 16,16  | 11,83    | 16,35  | 11,98    | 16,55  |
| 528528202113119                          | OMEPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA C/MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 30                                           |         |     | 21,93    | 30,31  | 23,25    | 32,14  | 23,53    | 32,53  | 23,82    | 32,93  |
| 528528201117110                          | OMEPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA C/MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP) ( * )                         |         |     | 131,59   |        | 139,53   |        | 141,23   |        | 142,96   |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528528203111111                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14                         |         |     | 19,74    | 27,28  | 20,93    | 28,93  | 21,18    | 29,28  | 21,44    | 29,64  |
| 528528207115111                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) ( *)        |         |     | 98,69    |        | 104,64   |        | 105,91   |        | 107,22   |        |
| 528528211112111                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)        |         |     | 131,59   |        | 139,53   |        | 141,23   |        | 142,96   |        |
| 528528210116113                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 30                         |         |     | 32,89    | 45,47  | 34,88    | 48,21  | 35,30    | 48,80  | 35,74    | 49,40  |
| 528528209118116                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP) ( *)        |         |     | 328,98   |        | 348,82   |        | 353,06   |        | 357,40   |        |
| 528528208111118                          | OMEPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 800 (EMB HOSP) ( *)        |         |     | 383,81   |        | 406,96   |        | 411,90   |        | 416,97   |        |
| 528528204116115                          | OMEPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 27,41    | 37,89  | 29,06    | 40,18  | 29,42    | 40,66  | 29,78    | 41,17  |
| 528528205112113                          | OMEPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) ( *)        |         |     | 186,43   |        | 197,67   |        | 200,07   |        | 202,53   |        |
| 528528206119111                          | OMEPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)        |         |     | 241,25   |        | 255,80   |        | 258,91   |        | 262,09   |        |
| 528504409117116                          | PARACETAMOL - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULTI)                        |         |     | 34,85    | 46,48  | 37,28    | 49,61  | 37,81    | 50,29  | 38,36    | 50,99  |
| 528504413114118                          | PARACETAMOL - 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB MULT)                         |         |     | 88,81    | 118,42 | 95,00    | 126,42 | 96,35    | 128,14 | 97,74    | 129,92 |
| 528525801113111                          | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                   |         |     | 11,71    | 16,18  | 12,41    | 17,16  | 12,56    | 17,37  | 12,72    | 17,58  |
| 528525803116118                          | PIROXICAM - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( *)                  |         |     | 108,97   |        | 115,55   |        | 116,95   |        | 118,39   |        |
| 528504503113404                          | POLIBIOTIC - 250 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( *)                       |         |     | 19,57    |        | 20,75    |        | 21,00    |        | 21,26    |        |
| 528504510111411                          | POLIBIOTIC - 250 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                         |         |     | 32,57    |        | 34,53    |        | 34,95    |        | 35,38    |        |
| 528504511116417                          | POLIBIOTIC - 250 MG COM REV CT BL AL PVC LEIT X 20                                      |         |     | 5,44     | 7,52   | 5,77     | 7,98   | 5,84     | 8,07   | 5,91     | 8,17   |
| 528504512112415                          | POLIBIOTIC - 250 MG COM REV CT BL AL PVC LEIT X 300 (EMB HOSP) ( *)                     |         |     | 19,57    |        | 20,75    |        | 21,00    |        | 21,26    |        |
| 528504513119413                          | POLIBIOTIC - 250 MG COM REV CT BL AL PVC LEIT X 500 (EMB HOSP) ( *)                     |         |     | 32,57    |        | 34,53    |        | 34,95    |        | 35,38    |        |
| 528504507135410                          | POLIBIOTIC - 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) ( *)                 |         |     | 85,53    |        | 90,69    |        | 91,79    |        | 92,92    |        |
| 528504508131419                          | POLIBIOTIC - 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML (EMB HOSP) ( *)                  |         |     | 69,20    |        | 73,38    |        | 74,27    |        | 75,18    |        |
| 528504509138417                          | POLIBIOTIC - 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( *)                   |         |     | 85,53    |        | 90,69    |        | 91,79    |        | 92,92    |        |
| 528504611137416                          | PRATICILIN - 250 MG/ 5 ML PÓ SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML                             |         |     | 24,22    | 33,48  | 25,68    | 35,50  | 25,99    | 35,93  | 26,31    | 36,37  |
| 528504610130418                          | PRATICILIN - 250 MG/ 5 ML PÓ SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML                              |         |     | 2,09     | 2,89   | 2,22     | 3,07   | 2,25     | 3,11   | 2,27     | 3,14   |
| 528504609132410                          | PRATICILIN - 250 MG/ 5 ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) ( *)          |         |     | 317,21   |        | 336,34   |        | 340,43   |        | 344,62   |        |
| 528504608136412                          | PRATICILIN - 250 MG/ 5 ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML (EMB HOSP) ( *)           |         |     | 111,30   |        | 118,01   |        | 119,44   |        | 120,91   |        |
| 528504603134411                          | PRATICILIN - 250MG/5ML PO SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60ML ( *)                            |         |     | 116,54   |        | 123,57   |        | 125,07   |        | 126,61   |        |
| 528504605110412                          | PRATICILIN - 500 MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12 ( *)                         |         |     | 90,82    |        | 96,30    |        | 97,47    |        | 98,66    |        |
| 528524901165417                          | PRATIDERM - 100.000UI/G+200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G                                 |         |     | 22,43    | 29,91  | 24,00    | 31,93  | 24,34    | 32,37  | 24,69    | 32,82  |
| 528530802114411                          | PRATIFOLIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000                                      |         |     | 169,45   | 225,96 | 181,27   | 241,21 | 183,85   | 244,51 | 186,49   | 247,90 |
| 528530801118411                          | PRATIFOLIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                        |         |     | 8,96     | 11,95  | 9,59     | 12,76  | 9,72     | 12,93  | 9,86     | 13,11  |
| 528530803110418                          | PRATIFOLIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                        |         |     | 13,44    | 17,92  | 14,37    | 19,13  | 14,58    | 19,39  | 14,79    | 19,66  |
| 528530804117416                          | PRATIFOLIN - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 ( *)                                  |         |     | 79,74    |        | 85,31    |        | 86,52    |        | 87,76    |        |
| 528527001165415                          | PRATIGEL - 0,0444 MI/G + 0,0444 G/G + 0,0200 G/G + 0,2222 ML/G POM DERM CT BG AL X 20 G |         |     | 5,57     | 7,43   | 5,96     | 7,93   | 6,05     | 8,04   | 6,13     | 8,15   |
| 528526201160419                          | PRATIGLÓS - 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 45 G (EMB HOSP) ( *) |         |     | 238,65   |        | 255,30   |        | 258,93   |        | 262,66   |        |
| 528524304116416                          | PRATIPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA MICROG CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( *)       |         |     | 154,20   |        | 163,50   |        | 165,48   |        | 167,52   |        |
| 528524303111410                          | PRATIPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14                             |         |     | 16,90    | 23,36  | 17,92    | 24,77  | 18,14    | 25,07  | 18,36    | 25,38  |
| 528524301117411                          | PRATIPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT 25 BL AL PLAS X 14 (EMB HOSP) ( *)           |         |     | 308,00   |        | 326,57   |        | 330,54   |        | 334,60   |        |
| 528524306119412                          | PRATIPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT 3 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 37,40    | 51,70  | 39,65    | 54,82  | 40,14    | 55,48  | 40,63    | 56,16  |
| 528524314111417                          | PRATIPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 280 ( *)                    |         |     | 175,45   |        | 186,03   |        | 188,29   |        | 190,61   |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528524312119410 | PRATIPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14 (EMB HOSP) ( * )     |         |     | 19,94    |        | 21,15    |        | 21,40    |        | 21,67    |        |
| 528524310116414 | PRATIPRAZOL - 40 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 31,93    | 44,13  | 33,85    | 46,79  | 34,26    | 47,36  | 34,68    | 47,95  |
| 528525301137410 | PRATI-SAL - 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/ SOL EXTEMPORÂNEA CT 50 SACH X 27,9G |         |     | 79,73    | 106,33 | 85,30    | 113,50 | 86,51    | 115,05 | 87,75    | 116,65 |
| 528525302133419 | PRATI-SAL - 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 4 SACH X 27,9G   |         |     | 6,39     | 8,53   | 6,84     | 9,10   | 6,94     | 9,23   | 7,04     | 9,35   |
| 528527101178411 | PRATISORIN-H - 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML                        |         |     | 11,47    | 15,30  | 12,27    | 16,33  | 12,45    | 16,55  | 12,62    | 16,78  |
| 528527102174411 | PRATISORIN-H - 30 MG/ML SOL NAS CX 50 FR PET AMB SPR X 60 ML                     |         |     | 259,72   | 346,34 | 277,84   | 369,71 | 281,78   | 374,76 | 285,84   | 379,96 |
| 528527602177418 | PRATSORIN - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB CGT X 30 ML                            |         |     | 5,07     | 6,76   | 5,42     | 7,21   | 5,50     | 7,31   | 5,58     | 7,41   |
| 528527601170411 | PRATSORIN - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC CGT X 30 ML                           |         |     | 5,07     | 6,76   | 5,42     | 7,21   | 5,50     | 7,31   | 5,58     | 7,41   |
| 528527603173416 | PRATSORIN - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 30 ML                           |         |     | 5,07     | 6,76   | 5,42     | 7,21   | 5,50     | 7,31   | 5,58     | 7,41   |
| 528527604171417 | PRATSORIN - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 45 ML                           |         |     | 7,60     | 10,13  | 8,13     | 10,81  | 8,24     | 10,96  | 8,36     | 11,11  |
| 528527605176412 | PRATSORIN - 9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PET AMB CGT X 30 ML                        |         |     | 111,20   | 148,28 | 118,95   | 158,29 | 120,64   | 160,45 | 122,38   | 162,68 |
| 528527606172410 | PRATSORIN - 9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC NEB X 30 ML                       |         |     | 111,19   | 148,27 | 118,95   | 158,28 | 120,63   | 160,44 | 122,37   | 162,66 |
| 528527607179419 | PRATSORIN - 9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC NEB X 45 ML                       |         |     | 166,80   | 222,43 | 178,43   | 237,44 | 180,97   | 240,68 | 183,57   | 244,02 |
| 528529102112119 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 9,04     | 12,49  | 9,58     | 13,25  | 9,70     | 13,41  | 9,82     | 13,57  |
| 528529101116110 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 16,23    | 22,43  | 17,21    | 23,79  | 17,42    | 24,08  | 17,63    | 24,37  |
| 528529103119117 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                  |         |     | 109,66   |        | 116,27   |        | 117,68   |        | 119,13   |        |
| 528529104115115 | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                  |         |     | 208,36   |        | 220,92   |        | 223,61   |        | 226,36   |        |
| 528529105111113 | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     |         |     | 6,34     | 8,77   | 6,72     | 9,29   | 6,81     | 9,41   | 6,89     | 9,52   |
| 528529106118111 | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                   |         |     | 54,83    |        | 58,14    |        | 58,85    |        | 59,57    |        |
| 528529107114111 | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                   |         |     | 93,21    |        | 98,83    |        | 100,03   |        | 101,26   |        |
| 528522801163114 | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    |         |     | 9,24     | 12,77  | 9,79     | 13,54  | 9,91     | 13,70  | 10,03    | 13,87  |
| 528522805169117 | PROPIONATO DE CLOBETASOL - 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                     |         |     | 9,74     | 13,46  | 10,33    | 14,28  | 10,45    | 14,45  | 10,58    | 14,63  |
| 528522411136414 | RUBROMICIN - 25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML                             |         |     | 4,22     | 5,83   | 4,47     | 6,18   | 4,53     | 6,26   | 4,58     | 6,33   |
| 528522412132412 | RUBROMICIN - 25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 105 ML (EMB HOSP) ( * )         |         |     | 210,74   |        | 223,45   |        | 226,16   |        | 228,94   |        |
| 528522402110416 | RUBROMICIN - 250 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 12 (EMB HOSP) ( * )           |         |     | 91,61    |        | 97,13    |        | 98,31    |        | 99,52    |        |
| 528522407139412 | RUBROMICIN - 25MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60ML(EMB HOSP) ( * )             |         |     | 120,42   |        | 127,69   |        | 129,24   |        | 130,83   |        |
| 528522413139410 | RUBROMICIN - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML                             |         |     | 9,19     | 12,70  | 9,74     | 13,46  | 9,86     | 13,63  | 9,98     | 13,79  |
| 528522414135419 | RUBROMICIN - 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 105 ML (EMB HOSP) ( * )         |         |     | 259,30   |        | 274,94   |        | 278,28   |        | 281,70   |        |
| 528522415115411 | RUBROMICIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                                   |         |     | 6,03     | 8,33   | 6,39     | 8,83   | 6,47     | 8,94   | 6,55     | 9,05   |
| 528522423118416 | RUBROMICIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP) ( * )                 |         |     | 171,37   |        | 181,71   |        | 183,92   |        | 186,18   |        |
| 528522416111411 | RUBROMICIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 480 (EMB HOSP) ( * )                 |         |     | 208,36   |        | 220,92   |        | 223,61   |        | 226,36   |        |
| 528522417118418 | RUBROMICIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                   |         |     | 6,03     | 8,33   | 6,39     | 8,83   | 6,47     | 8,94   | 6,55     | 9,05   |
| 528522418114416 | RUBROMICIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ( * )                 |         |     | 171,37   |        | 181,71   |        | 183,92   |        | 186,18   |        |
| 528522419110414 | RUBROMICIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) ( * )                 |         |     | 208,36   |        | 220,92   |        | 223,61   |        | 226,36   |        |
| 528522420119411 | RUBROMICIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 12                                  |         |     | 6,03     | 8,33   | 6,39     | 8,83   | 6,47     | 8,94   | 6,55     | 9,05   |
| 528522421115411 | RUBROMICIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 300 (EMB HOSP) ( * )                |         |     | 171,37   |        | 181,71   |        | 183,92   |        | 186,18   |        |
| 528522422111418 | RUBROMICIN - 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 480 (EMB HOSP) ( * )                |         |     | 208,36   |        | 220,92   |        | 223,61   |        | 226,36   |        |
| 528522404113412 | RUBROMICIN - 500 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 12 (EMB HOSP) ( * )           |         |     | 171,37   |        | 181,71   |        | 183,92   |        | 186,18   |        |
| 528522409115413 | RUBROMICIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480 (EMB HOSP) ( * )             |         |     | 208,36   |        | 220,92   |        | 223,61   |        | 226,36   |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528522410113410 | RUBROMICIN - 500 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 12 (EMB COM)                                 |         |     | 6,03     | 8,33   | 6,39     | 8,83   | 6,47     | 8,94   | 6,55     | 9,05   |
| 528522408135410 | RUBROMICIN - 50MG/ML SUS OR CX 50 PLAS OPC X 60ML (EMB HOSP) ( * )                           |         |     | 184,76   |        | 195,90   |        | 198,28   |        | 200,72   |        |
| 528527711111116 | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 232,62   |        | 248,84   |        | 252,38   |        | 256,01   |        |
| 528527702112113 | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                           |         |     | 10,08    | 13,45  | 10,79    | 14,35  | 10,94    | 14,55  | 11,10    | 14,75  |
| 528527714110110 | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)                              |         |     | 378,27   | 504,43 | 404,66   | 538,47 | 410,41   | 545,83 | 416,32   | 553,39 |
| 528527712118114 | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 397,16   |        | 424,87   |        | 430,90   |        | 437,10   |        |
| 528527703119111 | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                           |         |     | 19,06    | 25,42  | 20,39    | 27,14  | 20,68    | 27,51  | 20,98    | 27,89  |
| 528527704115111 | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB HOSP) ( * )                         |         |     | 106,66   |        | 114,10   |        | 115,72   |        | 117,39   |        |
| 528527705111118 | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) ( * )                         |         |     | 192,91   |        | 206,36   |        | 209,30   |        | 212,31   |        |
| 528527706118116 | SECNIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 160 (EMB HOSP) ( * )                         |         |     | 204,25   |        | 218,50   |        | 221,60   |        | 224,79   |        |
| 528527701116115 | SECNIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                         |         |     | 243,96   |        | 260,98   |        | 264,69   |        | 268,50   |        |
| 528527707114114 | SECNIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                            |         |     | 10,09    | 13,46  | 10,80    | 14,37  | 10,95    | 14,56  | 11,11    | 14,76  |
| 528527713114112 | SECNIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB FRAC)                               |         |     | 411,33   | 548,51 | 440,02   | 585,53 | 446,27   | 593,52 | 452,70   | 601,75 |
| 528527708110112 | SECNIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( * )                         |         |     | 431,19   |        | 461,27   |        | 467,82   |        | 474,56   |        |
| 528527709117110 | SECNIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                            |         |     | 19,06    | 25,42  | 20,39    | 27,14  | 20,68    | 27,51  | 20,98    | 27,89  |
| 528527710115118 | SECNIDAZOL - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) ( * )                          |         |     | 113,47   |        | 121,39   |        | 123,11   |        | 124,88   |        |
| 528504701111416 | SIOCONAZOL - 200 MG COM CX 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMBL HOSP) ( * )                          |         |     | 95,76    |        | 101,53   |        | 102,77   |        | 104,03   |        |
| 528504808161119 | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 6 APLIC                          |         |     | 13,20    | 18,24  | 13,99    | 19,34  | 14,16    | 19,58  | 14,34    | 19,82  |
| 528504801165119 | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) ( * )                        |         |     | 430,16   |        | 456,10   |        | 461,64   |        | 467,32   |        |
| 528504803168115 | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM BG AL X 50 G                                            |         |     | 13,09    | 18,09  | 13,88    | 19,18  | 14,05    | 19,42  | 14,22    | 19,66  |
| 528504805160111 | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                         |         |     | 9,15     | 12,64  | 9,70     | 13,41  | 9,82     | 13,57  | 9,94     | 13,74  |
| 528504806167111 | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM CX PT X 400 G (EMB HOSP) ( * )                          |         |     | 22,79    |        | 24,16    |        | 24,46    |        | 24,76    |        |
| 528504811160111 | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G                                   |         |     | 21,68    | 29,97  | 22,99    | 31,78  | 23,27    | 32,17  | 23,56    | 32,56  |
| 528529901112111 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 7,96     | 11,00  | 8,44     | 11,67  | 8,54     | 11,81  | 8,65     | 11,95  |
| 528529902119118 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )  |         |     | 39,31    |        | 41,68    |        | 42,18    |        | 42,70    |        |
| 528529903115116 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( * )  |         |     | 62,48    |        | 66,25    |        | 67,05    |        | 67,88    |        |
| 528529904111114 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 7,42     | 10,26  | 7,87     | 10,87  | 7,96     | 11,01  | 8,06     | 11,14  |
| 528529905118112 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 78,60    |        | 83,34    |        | 84,35    |        | 85,39    |        |
| 528529906114110 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 124,96   |        | 132,50   |        | 134,11   |        | 135,75   |        |
| 528527802168110 | SULFATO DE NEOMICINA - 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10G                                      |         |     | 2,78     | 3,71   | 2,98     | 3,96   | 3,02     | 4,02   | 3,06     | 4,07   |
| 528527803164119 | SULFATO DE NEOMICINA - 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                     |         |     | 4,17     | 5,56   | 4,46     | 5,94   | 4,53     | 6,02   | 4,59     | 6,10   |
| 528527801161112 | SULFATO DE NEOMICINA - 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G                                      |         |     | 5,57     | 7,43   | 5,96     | 7,93   | 6,04     | 8,04   | 6,13     | 8,15   |
| 528527804160117 | SULFATO DE NEOMICINA - 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 50G                                      |         |     | 13,87    | 18,50  | 14,84    | 19,75  | 15,05    | 20,02  | 15,27    | 20,30  |
| 528527805167115 | SULFATO DE NEOMICINA - 3,5 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( * )                |         |     | 184,41   |        | 197,27   |        | 200,07   |        | 202,95   |        |
| 528524401162117 | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G      |         |     | 4,74     | 6,32   | 5,07     | 6,75   | 5,14     | 6,84   | 5,22     | 6,93   |
| 528524402169115 | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G      |         |     | 9,74     | 12,99  | 10,42    | 13,87  | 10,57    | 14,06  | 10,72    | 14,25  |

(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 20/05/2011**

| 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  |                                                                                                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528524406164118                           | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( * )                                     |         |     | 387,33   |        | 414,35   |        | 420,23   |        | 426,29   |        |
| 528524403165113                           | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) ( * )                                     |         |     | 616,23   |        | 659,22   |        | 668,58   |        | 678,21   |        |
| 528504911130115                           | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                                                                           |         |     | 3,07     | 4,24   | 3,25     | 4,50   | 3,29     | 4,55   | 3,33     | 4,61   |
| 528504912137113                           | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                                             |         |     | 3,07     | 4,24   | 3,25     | 4,50   | 3,29     | 4,55   | 3,33     | 4,61   |
| 528504907133113                           | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                |         |     | 68,00    |        | 72,10    |        | 72,97    |        | 73,87    |        |
| 528504913133111                           | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)                                                          |         |     | 68,00    | 94,00  | 72,10    | 99,67  | 72,97    | 100,88 | 73,87    | 102,12 |
| 528504908131114                           | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML (EMB HOSP) ( * )                                                                |         |     | 90,93    |        | 96,41    |        | 97,59    |        | 98,79    |        |
| 528504914131112                           | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)                                                          |         |     | 90,93    | 125,70 | 96,41    | 133,28 | 97,59    | 134,90 | 98,79    | 136,56 |
| 528504915136118                           | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)                                                            |         |     | 68,00    | 94,00  | 72,10    | 99,67  | 72,97    | 100,88 | 73,87    | 102,12 |
| 528504916132116                           | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)                                                            |         |     | 90,94    | 125,71 | 96,42    | 133,29 | 97,60    | 134,91 | 98,80    | 136,57 |
| 528504904134119                           | SULFATO DE SALBUTAMOL - 0,4MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120ML                                                                                      |         |     | 3,07     | 4,24   | 3,25     | 4,50   | 3,29     | 4,55   | 3,33     | 4,61   |
| 528505001138115                           | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,3MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML C/ CP MED                                                                             |         |     | 5,89     | 8,15   | 6,25     | 8,64   | 6,33     | 8,74   | 6,40     | 8,85   |
| 528523902133111                           | SULFATO DE TERBUTALINA+GUAIFENESINA - 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                  |         |     | 7,03     | 9,72   | 7,46     | 10,31  | 7,55     | 10,43  | 7,64     | 10,56  |
| 528525401166110                           | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC                                                          |         |     | 14,09    | 18,79  | 15,07    | 20,06  | 15,29    | 20,33  | 15,51    | 20,61  |
| 528523803161117                           | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 45 G + 350 APLIC (EMB HOSP) ( * )                                    |         |     | 408,78   |        | 437,29   |        | 443,50   |        | 449,89   |        |
| 528505205167113                           | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                                                                    |         |     | 20,31    | 27,09  | 21,73    | 28,92  | 22,04    | 29,31  | 22,36    | 29,72  |
| 528505206163111                           | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 35 G + 7 APLIC                                                              |         |     | 20,31    | 27,09  | 21,73    | 28,92  | 22,04    | 29,31  | 22,36    | 29,72  |
| 528505202168119                           | TIOCONAZOL + TINIDAZOL - 20MG/G + 30MG/G CREM VAG BG AL X 35G                                                                                    |         |     | 20,73    | 27,65  | 22,18    | 29,51  | 22,50    | 29,92  | 22,82    | 30,33  |
| 528525601165118                           | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA - 1 MG/G + 1,68 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CR DERM CT BG AL X 30   |         |     | 14,89    | 19,86  | 15,93    | 21,20  | 16,16    | 21,49  | 16,39    | 21,78  |
| 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 |         |     | 13,78    | 18,37  | 14,74    | 19,61  | 14,95    | 19,88  | 15,16    | 20,15  |
| 528523601168110                           | VALERATO DE BETAMETASONA - 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                                                                     |         |     | 10,80    | 14,40  | 11,55    | 15,37  | 11,71    | 15,58  | 11,88    | 15,80  |
| 528523605163113                           | VALERATO DE BETAMETASONA - 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                                                                      |         |     | 10,85    | 14,46  | 11,60    | 15,44  | 11,77    | 15,65  | 11,94    | 15,87  |
| 528523204169110                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA - 1,0MG/G+5,0MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                                       |         |     | 9,87     | 13,16  | 10,56    | 14,05  | 10,71    | 14,24  | 10,86    | 14,44  |
| 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            |         |     | 12,11    | 16,14  | 12,95    | 17,23  | 13,13    | 17,47  | 13,32    | 17,71  |
| 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                |         |     | 12,14    | 16,18  | 12,98    | 17,27  | 13,17    | 17,51  | 13,36    | 17,75  |
| Laboratório: PROBIOTICA LABORATORIOS LTDA |                                                                                                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 539300101136412                           | CARNITINE - 33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 500 ML                                                                                            |         |     | 25,38    | 33,85  | 27,15    | 36,13  | 27,54    | 36,63  | 27,94    | 37,13  |
| 539300102132410                           | CARNITINE - 33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 100 ML                                                                                            |         |     | 5,08     | 6,77   | 5,43     | 7,23   | 5,51     | 7,33   | 5,59     | 7,43   |
| 539300103139419                           | CARNITINE - 33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 200 ML                                                                                            |         |     | 10,15    | 13,53  | 10,86    | 14,45  | 11,01    | 14,64  | 11,17    | 14,85  |
| 539300104135417                           | CARNITINE - 33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 360 ML                                                                                            |         |     | 18,27    | 24,36  | 19,54    | 26,00  | 19,82    | 26,36  | 20,11    | 26,73  |
| 539300105131415                           | CARNITINE - 33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 400 ML                                                                                            |         |     | 20,31    | 27,08  | 21,72    | 28,90  | 22,03    | 29,30  | 22,35    | 29,71  |
| 539300201130319                           | CREATINE - 6 G PÓ PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA FR PLAS OPC X 100 G                                                                                    |         |     | 35,02    | 46,69  | 37,46    | 49,84  | 37,99    | 50,53  | 38,54    | 51,23  |
| 539300202137317                           | CREATINE - 6 G PÓ PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA FR PLAS OPC X 300 G                                                                                    |         |     | 62,95    | 83,95  | 67,34    | 89,61  | 68,30    | 90,84  | 69,28    | 92,10  |

(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) 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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                   | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                 |                                                                              | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório:    | PROBIOTICA LABORATORIOS LTDA                                                 |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539300203133315 | CREATINE - 6 G PÓ PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA FR PLAS OPC X 500 G                |         |     | 81,59    | 108,80   | 87,28    | 116,14   | 88,52    | 117,73   | 89,79    | 119,36   |
| Laboratório:    | PROCTER & GAMBLE DO BRASIL S/A                                               |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528700101111415 | DIATYL - 400 MG/CAP - 4MG/CAP - 4MG/CAP, CÁPSULA, BLISTER, 4.                |         |     | 3,06     | 4,08     | 3,27     | 4,36     | 3,32     | 4,42     | 3,37     | 4,48     |
| 528700301171411 | INALADOR VICK - 415 MG/G - 415 MG/G, INALANTE, TB, 0,5G.                     |         |     | 6,20     | 8,27     | 6,64     | 8,83     | 6,73     | 8,95     | 6,83     | 9,07     |
| 528700506111410 | PEPTO BISMOL - 262,4 MG COM MAST CT STR X 100 (SBR ANIS)                     |         |     | 48,58    | 64,79    | 51,97    | 69,16    | 52,71    | 70,10    | 53,47    | 71,07    |
| 528700510119315 | PEPTO BISMOL - 262,4 MG COM MAST CT STR X 100 (SBR CEREJA)                   |         |     | 48,58    | 64,79    | 51,97    | 69,16    | 52,71    | 70,10    | 53,47    | 71,07    |
| 528700507118419 | PEPTO BISMOL - 262,4 MG COM MAST CT STR X 24 (SBR CEREJA)                    |         |     | 11,66    | 15,54    | 12,47    | 16,59    | 12,65    | 16,82    | 12,83    | 17,05    |
| 528700508114417 | PEPTO BISMOL - 262,4 MG COM MAST CT STR X 48 (SBR CEREJA)                    |         |     | 23,31    | 31,08    | 24,94    | 33,18    | 25,29    | 33,63    | 25,65    | 34,10    |
| 528700509110415 | PEPTO BISMOL - 262,4 MG COM MAST CT STR X 50 (SBR ANIS)                      |         |     | 24,29    | 32,39    | 25,98    | 34,57    | 26,35    | 35,04    | 26,73    | 35,53    |
| 528700605136314 | VICK PYRENA - 500 MG PÓ PREP EXTEMP CT 5 ENV AL POLIET X 5 G (CAMOMILA)      |         |     | 5,30     | 7,06     | 5,66     | 7,54     | 5,75     | 7,64     | 5,83     | 7,75     |
| 528700606132312 | VICK PYRENA - 500 MG PÓ PREP EXTEMP CT 5 ENV AL POLIET X 5 G (CANELA E MAÇÃ) |         |     | 5,30     | 7,06     | 5,66     | 7,54     | 5,75     | 7,64     | 5,83     | 7,75     |
| 528700701161413 | VICK VAPORUB - 28,2 MG/G - 52,6 MG/G - 13,3 MG/G, UNGUENTO, LATA, 12 G       |         |     | 5,31     | 7,08     | 5,68     | 7,56     | 5,76     | 7,66     | 5,84     | 7,77     |
| 528700702166419 | VICK VAPORUB - 28,2 MG/G - 52,6 MG/G - 13,3 MG/G, UNGUENTO, POTE 30G.        |         |     | 9,55     | 12,73    | 10,21    | 13,59    | 10,36    | 13,78    | 10,51    | 13,97    |
| 528700703162311 | VICK VAPORUB - 28,2 MG/G - 52,6 MG/G - 13,3 MG/G, UNGUENTO, POTE 50G.        |         |     | 15,31    | 20,41    | 16,37    | 21,79    | 16,61    | 22,09    | 16,85    | 22,39    |
| 528700802136414 | XAROPE 44E - 1,30 MG/ML + 13,30 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML(CAMOMILA)   |         |     | 11,63    | 15,51    | 12,44    | 16,56    | 12,62    | 16,78    | 12,80    | 17,02    |
| 528700801131419 | XAROPE 44E - 200 MG/15ML - 20MG/15ML, XPE , FR, 120ML.                       |         |     | 11,63    | 15,51    | 12,44    | 16,56    | 12,62    | 16,78    | 12,80    | 17,02    |
| Laboratório:    | PRODOTTI LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528900202159416 | AGUA PARA INJEÇÃO - CX 50 AMP 2ML                                            |         |     | 38,67    | 51,56    | 41,36    | 55,04    | 41,95    | 55,79    | 42,55    | 56,57    |
| 528900203155414 | AGUA PARA INJEÇÃO - CX 50 AMP 5ML                                            |         |     | 62,46    | 83,30    | 66,82    | 88,92    | 67,77    | 90,13    | 68,75    | 91,38    |
| 528900602157410 | AMIPICILINA - CX 50 FR/AMP 1G                                                |         |     | 352,12   | 486,75   | 373,36   | 516,11   | 377,89   | 522,38   | 382,54   | 528,81   |
| 528900604151411 | AMIPICILINA - CX 50 FR/AMP 500MG                                             |         |     | 219,54   | 303,49   | 232,78   | 321,79   | 235,61   | 325,70   | 238,51   | 329,70   |
| 528901901158417 | CORTIZON - 100MG CX 50 FR/AMP                                                |         |     | 363,75   | 502,83   | 385,69   | 533,16   | 390,37   | 539,63   | 395,17   | 546,27   |
| 528901902154415 | CORTIZON - 500MG CX 50 FR/AMP                                                |         |     | 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                                                    |         |     | 96,46    | 133,34   | 102,28   | 141,38   | 103,52   | 143,10   | 104,79   | 144,86   |
| 528905001151419 | PENCIL B - CX 50 FR/AMP 1.200.000 UI                                         |         |     | 227,92   | 315,07   | 241,66   | 334,07   | 244,60   | 338,13   | 247,61   | 342,28   |
| 528905002158417 | PENCIL B - CX 50 FR/AMP 600.000 UI                                           |         |     | 162,37   | 224,45   | 172,16   | 237,99   | 174,25   | 240,88   | 176,39   | 243,84   |
| 528905102152410 | PENCIL P - CX 25 FR/AMP 10.000.000 UI                                        |         |     | 300,42   | 415,29   | 318,54   | 440,34   | 322,41   | 445,69   | 326,38   | 451,17   |
| 528905101156412 | PENCIL P - CX 50 FR/AMP 1.000.000 UI                                         |         |     | 155,99   | 215,64   | 165,40   | 228,64   | 167,41   | 231,42   | 169,47   | 234,27   |
| 528906101151419 | PRODOXACILINA - CX 50 FR/AMP                                                 |         |     | 177,32   | 245,12   | 188,02   | 259,91   | 190,30   | 263,06   | 192,64   | 266,30   |
| 528906703133419 | PROFALEXINA - 250MG VD 60ML SUSP ORAL                                        |         |     | 23,86    | 32,99    | 25,30    | 34,98    | 25,61    | 35,40    | 25,93    | 35,84    |
| 528906801151411 | PROFENICOL - 1G CX 50 FR/AMP                                                 |         |     | 361,75   | 500,07   | 383,57   | 530,23   | 388,23   | 536,67   | 393,01   | 543,28   |
| Laboratório:    | PRODUTOS FARMACÊUTICOS GUNTHER DO BRASIL LTDA                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529000201138413 | SEDADOR - 500 MG + 5 MG + 10 MG/ 1,5 ML SOL OR CT 1 FR VD AMB X 15 ML        |         |     | 10,48    | 13,97    | 11,21    | 14,92    | 11,37    | 15,12    | 11,53    | 15,33    |
| 529000106119415 | SEDALENE - CX.C/10 CAPSULAS                                                  |         |     | 6,47     | 8,63     | 6,92     | 9,21     | 7,02     | 9,34     | 7,12     | 9,47     |
| 529000104159411 | SEDALENE - CX.C/100 AMPO.2ML                                                 |         |     | 168,68   | 224,93   | 180,44   | 240,11   | 183,01   | 243,39   | 185,64   | 246,77   |
| 529000105155418 | SEDALENE - CX.C/2 AMP.2ML                                                    |         |     | 5,58     | 7,44     | 5,97     | 7,95     | 6,06     | 8,06     | 6,14     | 8,17     |
| 529000103136416 | SEDALENE - SOL.ORAL FR.C/10                                                  |         |     | 9,64     | 12,85    | 10,31    | 13,72    | 10,46    | 13,91    | 10,61    | 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| <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>PRODUTOS FARMACÊUTICOS GUNTHER DO BRASIL LTDA</b> |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 529000101141412     | SEDALENE - SUP ADU CX C/2                                        |                                                      |  |                |            | 3,32            | 4,42       | 3,55            | 4,72       | 3,60            | 4,79       | 3,65            | 4,85       |
| 529000102148410     | SEDALENE - SUPOSITORIO INFANTIL - CX. C/2 SUP. DE 1 G            |                                                      |  |                |            | 2,91            | 3,88       | 3,11            | 4,14       | 3,16            | 4,20       | 3,20            | 4,26       |
| <b>Laboratório:</b> |                                                                  | <b>PRODUTOS FARMACÊUTICOS MILLET ROUX LTDA</b>       |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 529100101119413     | ALIN - 400 MG-CX. 1 COMP                                         |                                                      |  |                |            | 4,05            | 5,40       | 4,33            | 5,76       | 4,39            | 5,84       | 4,45            | 5,92       |
| 529100102131417     | ALIN - SUSP VD. 10 ML                                            |                                                      |  |                |            | 4,43            | 5,91       | 4,74            | 6,31       | 4,81            | 6,40       | 4,88            | 6,49       |
| 529100501151314     | CYCLOFEMI - CX. 1 AMP. 0,5 ML                                    |                                                      |  |                |            | 17,55           | 23,40      | 18,77           | 24,98      | 19,04           | 25,32      | 19,31           | 25,67      |
| 529100502156311     | CYCLOFEMI - CX. 1 AMP. 0,5 ML (Setor Público)                    |                                                      |  |                |            | 17,55           | 23,40      | 18,77           | 24,98      | 19,04           | 25,32      | 19,31           | 25,67      |
| 529100503152318     | CYCLOFEMI - CX. 50 AMP. 0,5 ML                                   |                                                      |  |                |            | 17,55           | 23,40      | 18,77           | 24,98      | 19,04           | 25,32      | 19,31           | 25,67      |
| 529100601111411     | FLOXINOL - 400 MG-VD.14 COMP                                     |                                                      |  |                |            | 22,68           | 30,25      | 24,27           | 32,29      | 24,61           | 32,73      | 24,96           | 33,18      |
| 529100602118411     | FLOXINOL - 400 MG-VD.6 COMP                                      |                                                      |  |                |            | 9,71            | 12,94      | 10,38           | 13,82      | 10,53           | 14,00      | 10,68           | 14,20      |
| 529100701116415     | INCONTINOL - BL CX. 2X10 COMP.                                   |                                                      |  |                |            | 11,55           | 15,40      | 12,35           | 16,44      | 12,53           | 16,66      | 12,71           | 16,90      |
| 529100702112413     | INCONTINOL - BL CX. 3X10 COMP.                                   |                                                      |  |                |            | 14,10           | 18,81      | 15,09           | 20,07      | 15,30           | 20,35      | 15,52           | 20,63      |
| 529100901115412     | MICTASOL - VD. 40 DRG                                            |                                                      |  |                |            | 9,64            | 12,86      | 10,31           | 13,72      | 10,46           | 13,91      | 10,61           | 14,10      |
| 529101101112417     | PASSIFURIL - BL CX. 1X12 CAPS.                                   |                                                      |  |                |            | 9,18            | 12,24      | 9,82            | 13,07      | 9,96            | 13,25      | 10,10           | 13,43      |
| 529101102135410     | PASSIFURIL - SUSP VD. 40 ML                                      |                                                      |  |                |            | 9,32            | 12,43      | 9,97            | 13,26      | 10,11           | 13,45      | 10,26           | 13,63      |
| <b>Laboratório:</b> |                                                                  | <b>PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A</b>   |  |                |            |                 |            |                 |            |                 |            |                 |            |
| 529208502157210     | ACTEMRA - 20 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT FA VD INC X 10 ML ( * )   |                                                      |  |                |            | 1.301,44        |            | 1.392,23        |            | 1.412,00        |            | 1.432,33        |            |
| 529208503153219     | ACTEMRA - 20 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT FA VD INC X 20 ML         |                                                      |  |                |            | 2.602,86        | 3.470,95   | 2.784,45        | 3.705,18   | 2.823,98        | 3.755,79   | 2.864,65        | 3.807,85   |
| 529208501150212     | ACTEMRA - 20 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT FA VD INC X 4 ML ( * )    |                                                      |  |                |            | 520,58          |            | 556,89          |            | 564,80          |            | 572,93          |            |
| 529200201115319     | AURORIX - 150 MG CX 30 COMP REV                                  |                                                      |  |                |            | 54,26           | 75,01      | 57,53           | 79,53      | 58,23           | 80,50      | 58,95           | 81,49      |
| 529200202111317     | AURORIX - 300 MG CX 30 COMP REV                                  |                                                      |  |                |            | 98,69           | 136,43     | 104,64          | 144,66     | 105,92          | 146,41     | 107,22          | 148,21     |
| 529207902151211     | AVASTIN - 25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 16 ML ( * )  |                                                      |  |                |            | 4.659,88        |            | 4.940,93        |            | 5.000,94        |            | 5.062,45        |            |
| 529207901139218     | AVASTIN - 25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 4 ML ( * )   |                                                      |  |                |            | 1.203,51        |            | 1.276,10        |            | 1.291,60        |            | 1.307,49        |            |
| 529200306138319     | BACTRIM - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML      |                                                      |  |                |            | 9,71            | 13,42      | 10,29           | 14,23      | 10,42           | 14,40      | 10,54           | 14,58      |
| 529200301111315     | BACTRIM - CX C/ 2 BL X 10 (SMALL SIZE) FH                        |                                                      |  |                |            | 12,26           | 16,95      | 13,00           | 17,97      | 13,16           | 18,19      | 13,32           | 18,42      |
| 529200302116310     | BACTRIM - F COM CX C/ 2 BL X 5 COMP                              |                                                      |  |                |            | 12,03           | 16,63      | 12,76           | 17,63      | 12,91           | 17,85      | 13,07           | 18,07      |
| 529200304135312     | BACTRIM - F SUSP FR C/ 100 ML                                    |                                                      |  |                |            | 18,79           | 25,98      | 19,93           | 27,55      | 20,17           | 27,88      | 20,42           | 28,23      |
| 529200305158316     | BACTRIM - IV CX C/50 AMP X 5 ML                                  |                                                      |  |                |            | 80,36           | 111,08     | 85,20           | 117,78     | 86,24           | 119,21     | 87,30           | 120,68     |
| 529200307134317     | BACTRIM - SUSP PEDIATRICA FR C/ 50 ML                            |                                                      |  |                |            | 4,84            | 6,70       | 5,14            | 7,10       | 5,20            | 7,19       | 5,26            | 7,27       |
| 529208402152217     | BONDRONAT - 1 MG/ML SOL INJ P/INF IV CT 5 FA VD INC X 6 ML ( * ) |                                                      |  |                |            | 3.947,09        |            | 4.185,16        |            | 4.235,99        |            | 4.288,09        |            |
| 529208401156219     | BONDRONAT - 1 MG/ML SOL INJ P/INF IV CT FA VD INC X 6 ML ( * )   |                                                      |  |                |            | 862,14          |            | 914,14          |            | 925,24          |            | 936,62          |            |
| 529207801118219     | BONVIVA - 150 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 1                       |                                                      |  |                |            | 117,93          | 163,02     | 125,04          | 172,85     | 126,56          | 174,95     | 128,11          | 177,10     |
| 529207805156212     | BONVIVA - 3 MG SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 3 ML ( * )      |                                                      |  |                |            | 249,02          |            | 264,04          |            | 267,25          |            | 270,53          |            |
| 529200804111412     | CEDUR - 200 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 10                 |                                                      |  |                |            | 20,87           | 28,85      | 22,13           | 30,59      | 22,40           | 30,96      | 22,68           | 31,35      |
| 529200805118410     | CEDUR - RETARD - 400 MG COM AP CT 02 BL AL PLAS INC X 10         |                                                      |  |                |            | 43,58           | 60,25      | 46,21           | 63,88      | 46,77           | 64,66      | 47,35           | 65,45      |
| 529200806114419     | CEDUR - RETARD - 400 MG COM AP CT 03 BL AL PLAS INC X 10         |                                                      |  |                |            | 64,47           | 89,13      | 68,36           | 94,50      | 69,19           | 95,65      | 70,04           | 96,83      |
| 529200901117314     | CELLCEPT - 500 MG COMP 5 BL X 10                                 |                                                      |  |                |            | 588,35          | 813,31     | 623,83          | 862,36     | 631,41          | 872,83     | 639,17          | 883,57     |
| 529201201119312     | COREG - 12,50 MG 14 COMP.                                        |                                                      |  |                |            | 29,70           | 41,06      | 31,49           | 43,54      | 31,88           | 44,07      | 32,27           | 44,61      |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                         |         |          |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 529201202115310                                          | COREG - 25 MG FR. PLÁST. 14 COMP.                                       |         |          | 33,31    | 46,05 | 35,32    | 48,82 | 35,75    | 49,42 | 36,19    | 50,02 |
| 529201203111319                                          | COREG - 3,125 MG 14 COMP.                                               |         |          | 23,75    | 32,83 | 25,18    | 34,81 | 25,49    | 35,23 | 25,80    | 35,66 |
| 529201204118317                                          | COREG - 6,25 MG 14 COMP.                                                |         |          | 26,68    | 36,88 | 28,29    | 39,11 | 28,63    | 39,58 | 28,99    | 40,07 |
| 529201302152315                                          | CYMEVENE - 500MG CX C/ 25 FAMP X 10ML ( * )                             |         |          | 2.680,80 |       | 2.842,49 |       | 2.877,02 |       | 2.912,40 |       |
| 529207202168316                                          | DAIVOBET - 50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                 |         |          | 65,77    | 87,71 | 70,36    | 93,63 | 71,36    | 94,91 | 72,39    | 96,22 |
| 529207101167411                                          | DAIVONEX - POMADA BISNAGA 30GR                                          |         |          | 53,10    | 70,81 | 56,80    | 75,59 | 57,61    | 76,62 | 58,44    | 77,68 |
| 529201402114318                                          | DORMONID - 15 MG COM CT 2 BL X 10                                       |         |          | 36,00    | 49,76 | 38,17    | 52,76 | 38,63    | 53,40 | 39,11    | 54,06 |
| 529201403110316                                          | DORMONID - 15 MG COM CT 3 BL X 10                                       |         |          | 54,02    | 74,67 | 57,28    | 79,18 | 57,97    | 80,14 | 58,69    | 81,12 |
| 529201404151318                                          | DORMONID - 5 MG 5 AMP X 5 ML ( * )                                      |         |          | 23,17    |       | 24,57    |       | 24,87    |       | 25,18    |       |
| 529201401150310                                          | DORMONID - 5 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP VD INC X 3 ML ( * )              |         |          | 49,74    |       | 52,74    |       | 53,39    |       | 54,04    |       |
| 529201405156313                                          | DORMONID - 50 MG 5 AMP X 10 ML ( * )                                    |         |          | 117,13   |       | 124,19   |       | 125,70   |       | 127,24   |       |
| 529201406111313                                          | DORMONID - 7,5 MG COM CT 2 BL X 10                                      |         |          | 17,96    | 24,83 | 19,05    | 26,33 | 19,28    | 26,65 | 19,52    | 26,98 |
| 529201407116319                                          | DORMONID - 7,5 MG COM CT 3 BL X 10                                      |         |          | 26,98    | 37,29 | 28,60    | 39,54 | 28,95    | 40,02 | 29,31    | 40,51 |
| 529201801116314                                          | FANSIDAR - COM CX C/ 5 BL X 10                                          |         |          | 11,08    | 15,31 | 11,74    | 16,23 | 11,89    | 16,43 | 12,03    | 16,63 |
| 529201802155313                                          | FANSIDAR - CX C/ 30 AMP X 2,5 ML                                        |         |          | 12,91    | 17,85 | 13,69    | 18,92 | 13,85    | 19,15 | 14,02    | 19,39 |
| 529202301151313                                          | GRANULOKINE - 30 1SP 0.3MG / 0.5ML ( * )                                |         |          | 353,46   |       | 374,78   |       | 379,33   |       | 383,99   |       |
| 529202302156319                                          | GRANULOKINE - 30 MIO CX C/ 5 FAMP X 1 ML ( * )                          |         |          | 1.762,75 |       | 1.869,07 |       | 1.891,77 |       | 1.915,04 |       |
| 529202401154314                                          | HERCEPTIN - 440MG 1FR + 1 FR DIL X 20ML ( * )                           |         |          | 8.704,10 |       | 9.229,08 |       | 9.341,17 |       | 9.456,07 |       |
| 529202501116317                                          | INVIRASE - 200 MG FR C/ 270 CAPS                                        | 878,56  | 1.214,48 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 529202701158315                                          | KANAKION - MM 10MG / 1ML X 5 AMP ( * )                                  |         |          | 12,53    |       | 13,29    |       | 13,45    |       | 13,62    |       |
| 529202702154313                                          | KANAKION - MM 2MG / 0,2ML X 5 AMP ( * )                                 |         |          | 9,35     |       | 9,91     |       | 10,03    |       | 10,16    |       |
| 529202801111310                                          | KYTRIL - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                             |         |          | 63,77    | 88,16 | 67,62    | 93,47 | 68,44    | 94,61 | 69,28    | 95,77 |
| 529202802159317                                          | KYTRIL - 1MG/ML 1 AMP X 3ML ( * )                                       |         |          | 127,10   |       | 134,77   |       | 136,40   |       | 138,08   |       |
| 529202803155315                                          | KYTRIL - 1MG/ML X 1 AMP X 1ML ( * )                                     |         |          | 63,26    |       | 67,08    |       | 67,89    |       | 68,73    |       |
| 529202901157312                                          | LANEXAT - 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML ( * )             |         |          | 686,16   |       | 727,54   |       | 736,38   |       | 745,43   |       |
| 529203001117312                                          | LEXOTAN - 3 MG COM CX C/ 2 BL X 10                                      |         |          | 10,35    | 14,31 | 10,98    | 15,17 | 11,11    | 15,36 | 11,25    | 15,55 |
| 529203002113310                                          | LEXOTAN - 3 MG COM CX C/ 3 BL X 10                                      |         |          | 15,85    | 21,92 | 16,81    | 23,24 | 17,02    | 23,52 | 17,22    | 23,81 |
| 529203003111311                                          | LEXOTAN - 6 MG COM CX C/ 2 BL X 10                                      |         |          | 17,48    | 24,17 | 18,54    | 25,63 | 18,76    | 25,94 | 18,99    | 26,26 |
| 529203004116317                                          | LEXOTAN - 6 MG COM CX C/ 3 BL X 10                                      |         |          | 26,63    | 36,81 | 28,24    | 39,03 | 28,58    | 39,51 | 28,93    | 39,99 |
| 529203005139310                                          | LEXOTAN - GOTAS 20ML                                                    |         |          | 8,03     | 11,10 | 8,52     | 11,77 | 8,62     | 11,91 | 8,73     | 12,06 |
| 529203201159310                                          | LIQUEMINE - 20.000 UI/ML SUBCUT C/25 AMP VD INC X 0,25ML ( * )          |         |          | 41,09    |       | 43,57    |       | 44,10    |       | 44,64    |       |
| 529203301153217                                          | MABTHERA - 100MG AMPOLA 2F X 10 ML ( * )                                |         |          | 2.356,32 |       | 2.498,44 |       | 2.528,79 |       | 2.559,89 |       |
| 529203302151218                                          | MABTHERA - 500MG AMPOLA 1F X 50 ML ( * )                                |         |          | 5.881,90 |       | 6.236,66 |       | 6.312,41 |       | 6.390,05 |       |
| 529203402111315                                          | MARCOUMAR - 3 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           |         |          | 6,74     | 9,32  | 7,15     | 9,88  | 7,24     | 10,00 | 7,33     | 10,13 |
| 529203401115317                                          | MARCOUMAR - 3 MG COM FR C/25                                            |         |          | 5,63     | 7,79  | 5,97     | 8,26  | 6,05     | 8,36  | 6,12     | 8,46  |
| 529208302158213                                          | MIRCERA - 100 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3ML ( * )    |         |          | 636,53   |       | 680,93   |       | 690,60   |       | 700,55   |       |
| 529208303154211                                          | MIRCERA - 120 MCG / 0,3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0,3 ML ( * ) |         |          | 763,82   |       | 817,11   |       | 828,71   |       | 840,65   |       |
| 529208304150211                                          | MIRCERA - 150 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3ML ( * )    |         |          | 954,76   |       | 1.021,36 |       | 1.035,87 |       | 1.050,78 |       |
| 529208305157218                                          | MIRCERA - 200 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3 ML ( * )   |         |          | 1.273,03 |       | 1.361,84 |       | 1.381,17 |       | 1.401,06 |       |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                                   |          |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529208306153216 | MIRCERA - 250 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3 ML                               |          |     | 1.591,28 | 2.122,00 | 1.702,30 | 2.265,20 | 1.726,47 | 2.296,14 | 1.751,33 | 2.327,97 |
| 529208301151215 | MIRCERA - 30 MCG / 0,3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0,3 ML                              |          |     | 190,95   | 254,64   | 204,27   | 271,82   | 207,17   | 275,53   | 210,16   | 279,35   |
| 529208307151217 | MIRCERA - 360 MCG / 0,6 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0,6 ML ( * )                       |          |     | 2.291,45 |          | 2.451,30 |          | 2.486,11 |          | 2.521,91 |          |
| 529208308156212 | MIRCERA - 50 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER PREENCH X 0.3 ML ( * )                                 |          |     | 318,26   |          | 340,46   |          | 345,30   |          | 350,27   |          |
| 529208309152210 | MIRCERA - 75 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD PREENCH X 0.3ML ( * )                               |          |     | 477,38   |          | 510,69   |          | 517,94   |          | 525,40   |          |
| 529203601114314 | NEOTIGASON - 10 MG CAP CT 20 BL X 5                                                           |          |     | 331,12   | 457,73   | 351,10   | 485,34   | 355,36   | 491,24   | 359,73   | 497,28   |
| 529203603117418 | NEOTIGASON - 10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                      |          |     | 99,33    | 137,32   | 105,33   | 145,60   | 106,61   | 147,37   | 107,92   | 149,18   |
| 529203602110312 | NEOTIGASON - 25 MG CAP CT 20 BL X 5                                                           |          |     | 803,14   | 1.110,22 | 851,58   | 1.177,19 | 861,92   | 1.191,48 | 872,52   | 1.206,14 |
| 529203604113416 | NEOTIGASON - 25 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                      |          |     | 240,94   | 333,06   | 255,47   | 353,15   | 258,57   | 357,44   | 261,75   | 361,83   |
| 529208101152315 | NEULASTIM - 10 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML ( * )                          |          |     | 3.573,52 |          | 3.789,05 |          | 3.835,07 |          | 3.882,24 |          |
| 529203901177311 | OTOSYNALAR - FR GTS 5 ML                                                                      |          |     | 4,51     | 6,23     | 4,78     | 6,60     | 4,84     | 6,68     | 4,89     | 6,77     |
| 529204004152214 | PEGASYS - 135 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD INC 0,5 ML ( * )                                | 975,25   |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529204005159212 | PEGASYS - 135 MCG SOL INJ CT 4 SER PREENCH VD INC 0,5 ML ( * )                                | 3.901,06 |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529204003156216 | PEGASYS - 180 MCG SOL INJ CT 4 SER PREENCH VD INC 0,5 ML ( * )                                | 5.201,37 |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529204002151210 | PEGASYS - 180 MCG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH 0,5 ML ( * )                                    | 1.300,35 |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 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 |          |     | 4.149,55 | 5.533,47 | 4.439,04 | 5.906,90 | 4.502,06 | 5.987,58 | 4.566,89 | 6.070,58 |
| 529208201173314 | PEGASYS RBV - 135 MCG SOL INJ CT SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 42    |          |     | 1.037,39 | 1.383,37 | 1.109,76 | 1.476,73 | 1.125,52 | 1.496,90 | 1.141,73 | 1.517,65 |
| 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 |          |     | 4.403,53 | 5.872,15 | 4.710,73 | 6.268,44 | 4.777,62 | 6.354,06 | 4.846,41 | 6.442,13 |
| 529208204172319 | PEGASYS RBV - 180 MCG SOL INJ CT SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 42    |          |     | 1.100,88 | 1.468,04 | 1.177,68 | 1.567,11 | 1.194,40 | 1.588,51 | 1.211,60 | 1.610,53 |
| 529204103118316 | PROLOPA - 100 MG + 25 MG CAP GELAT DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 30                            |          |     | 35,86    | 49,57    | 38,02    | 52,56    | 38,49    | 53,20    | 38,96    | 53,86    |
| 529204101115311 | PROLOPA - 100 MG + 25 MG COM DISP CT FR VD AMB X 30                                           |          |     | 35,86    | 49,57    | 38,02    | 52,56    | 38,49    | 53,20    | 38,96    | 53,86    |
| 529204102111318 | PROLOPA - 200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30                                                |          |     | 48,33    | 66,80    | 51,24    | 70,83    | 51,86    | 71,69    | 52,50    | 72,58    |
| 529207401160315 | PROTOPIC - 0,3 MG/G POM DER CT BG AL X 10 G                                                   |          |     | 62,93    | 87,00    | 66,73    | 92,24    | 67,54    | 93,36    | 68,37    | 94,51    |
| 529207402167313 | PROTOPIC - 1 MG/G POM DER CT BG AL X 10 G                                                     |          |     | 65,51    | 90,56    | 69,46    | 96,02    | 70,30    | 97,19    | 71,17    | 98,38    |
| 529204301157318 | PULMOZYME - 2,5MG CX C/ 6 AMP 2,5 ML                                                          |          |     | 675,26   | 933,45   | 715,99   | 989,75   | 724,68   | 1.001,77 | 733,60   | 1.014,10 |
| 529204402158212 | RECORMON - 10.000UI/0,6ML 6 SERINGAS PREENCHIDAS                                              |          |     | 1.441,68 | 1.992,92 | 1.528,63 | 2.113,12 | 1.547,20 | 2.138,79 | 1.566,23 | 2.165,09 |
| 529204807115314 | RIVOTRIL - 0,25 MG COM SUB CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                           |          |     | 2,88     | 3,98     | 3,05     | 4,22     | 3,09     | 4,27     | 3,13     | 4,33     |
| 529204802113313 | RIVOTRIL - 0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                                                  |          |     | 5,71     | 7,89     | 6,06     | 8,37     | 6,13     | 8,47     | 6,20     | 8,58     |
| 529204801117315 | RIVOTRIL - 0,5 MG COM CX C/ 2 BL X 10                                                         |          |     | 3,80     | 5,25     | 4,03     | 5,57     | 4,08     | 5,63     | 4,13     | 5,70     |
| 529204804116311 | RIVOTRIL - 2 MG COM CX C/ 2 BL X 10                                                           |          |     | 6,62     | 9,15     | 7,02     | 9,70     | 7,10     | 9,82     | 7,19     | 9,94     |
| 529204805112318 | RIVOTRIL - 2 MG COM CX C/ 3 BL X 10                                                           |          |     | 9,99     | 13,81    | 10,59    | 14,64    | 10,72    | 14,82    | 10,85    | 15,00    |
| 529204803136317 | RIVOTRIL - 2,5MG ORAL FR C/ 20 ML                                                             |          |     | 8,99     | 12,43    | 9,53     | 13,18    | 9,65     | 13,34    | 9,77     | 13,50    |
| 529204901111319 | ROACUTAN - 10 MG CX C/ 3 BL X 10 CAPS                                                         |          |     | 81,82    | 113,11   | 86,76    | 119,93   | 87,81    | 121,39   | 88,89    | 122,88   |
| 529204902118317 | ROACUTAN - 20 MG CX C/ 3 BL X 10 CAPS                                                         |          |     | 153,28   | 211,88   | 162,52   | 224,66   | 164,49   | 227,39   | 166,52   | 230,19   |
| 529205001114311 | ROCALTROL - 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30                                           |          |     | 73,56    | 101,68   | 77,99    | 107,81   | 78,94    | 109,12   | 79,91    | 110,46   |
| 529205101151314 | ROCEFIN - IM 1 G CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 3,5ML                                               |          |     | 77,16    | 106,66   | 81,81    | 113,09   | 82,80    | 114,47   | 83,82    | 115,87   |
| 529205102158312 | ROCEFIN - IM 250MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 2ML                                               |          |     | 28,34    | 39,18    | 30,05    | 41,54    | 30,41    | 42,04    | 30,79    | 42,56    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |           |
| 529205103154310 | ROCEFEN - IM 500MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 2ML                                 |          |          | 45,05    | 62,28    | 47,77    | 66,04    | 48,35    | 66,84    | 48,95    | 67,66     |
| 529205104150319 | ROCEFEN - INJ 1 G CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 10ML                                 |          |          | 35,53    | 49,12    | 37,67    | 52,08    | 38,13    | 52,71    | 38,60    | 53,36     |
| 529205105157317 | ROCEFEN - INJ 500MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 5ML                                |          |          | 23,57    | 32,58    | 24,99    | 34,55    | 25,29    | 34,97    | 25,61    | 35,40     |
| 529205304151319 | ROFERON A - 3 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-5/10   | 72,04    | 99,59    |          |          |          |          |          |          |          |           |
| 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 | 117,81   | 162,85   |          |          |          |          |          |          |          |           |
| 529205308155319 | ROFERON A - 9 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-5/10   | 197,83   | 273,48   |          |          |          |          |          |          |          |           |
| 529205401112314 | ROHYPNOL - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                  |          |          | 7,90     | 10,92    | 8,38     | 11,58    | 8,48     | 11,72    | 8,58     | 11,87     |
| 529205402119312 | ROHYPNOL - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                  |          |          | 11,85    | 16,38    | 12,56    | 17,37    | 12,72    | 17,58    | 12,87    | 17,79     |
| 529205702171311 | TAMIFLU - 12 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 30G                                 |          |          | 67,70    | 93,59    | 71,79    | 99,24    | 72,66    | 100,44   | 73,55    | 101,68    |
| 529205703119311 | TAMIFLU - 30 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 10                              |          |          | 49,91    | 69,00    | 52,92    | 73,16    | 53,57    | 74,05    | 54,23    | 74,96     |
| 529205704115311 | TAMIFLU - 45 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 10                              |          |          | 74,86    | 103,48   | 79,37    | 109,72   | 80,33    | 111,05   | 81,32    | 112,42    |
| 529205701116315 | TAMIFLU - 75 MG 10 CAPS                                                         |          |          | 124,77   | 172,48   | 132,29   | 182,88   | 133,90   | 185,10   | 135,55   | 187,38    |
| 529208002111211 | TARCEVA - 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                      | 4.768,59 | 6.591,91 |          |          |          |          |          |          |          |           |
| 529208003118211 | TARCEVA - 150 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                      | 5.418,80 | 7.490,73 |          |          |          |          |          |          |          |           |
| 529208001115213 | TARCEVA - 25 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                       | 1.492,44 | 2.063,09 |          |          |          |          |          |          |          |           |
| 529205902111310 | TILATIL - 20 MG COM CX C/ 10                                                    |          |          | 28,90    | 39,96    | 30,65    | 42,36    | 31,02    | 42,88    | 31,40    | 43,41     |
| 529205901158313 | TILATIL - 20MG 1 F AMP + 1 AMP DIL X 2ML                                        |          |          | 6,10     | 8,44     | 6,47     | 8,95     | 6,55     | 9,06     | 6,63     | 9,17      |
| 529206002157312 | TORADOL - INJ 30MG 10 AMP                                                       |          |          | 52,94    | 73,18    | 56,13    | 77,59    | 56,81    | 78,53    | 57,51    | 79,50     |
| 529207001111317 | VALCYTE - 450 MG 60 CLAQ                                                        |          |          | 6.709,31 | 9.274,69 | 7.113,97 | 9.834,08 | 7.200,38 | 9.953,52 | 7.288,94 | 10.075,95 |
| 529206101112317 | VALIUM - 10 MG COM CX C/ 2 BL X 10                                              |          |          | 6,79     | 9,38     | 7,20     | 9,95     | 7,28     | 10,07    | 7,37     | 10,19     |
| 529206102119315 | VALIUM - 10 MG COM CX C/ 3 BL X 10                                              |          |          | 10,20    | 14,11    | 10,82    | 14,96    | 10,95    | 15,14    | 11,09    | 15,32     |
| 529206104111311 | VALIUM - 5 MG COM CX C/ 2 BL X 10                                               |          |          | 5,08     | 7,02     | 5,38     | 7,44     | 5,45     | 7,53     | 5,52     | 7,63      |
| 529206105118311 | VALIUM - 5 MG COM CX C/ 3 BL X 10                                               |          |          | 7,65     | 10,57    | 8,11     | 11,21    | 8,21     | 11,34    | 8,31     | 11,48     |
| 529206202113319 | VASCASE - 1,0 MG COM CX C/ 28                                                   |          |          | 30,65    | 42,37    | 32,50    | 44,93    | 32,90    | 45,47    | 33,30    | 46,03     |
| 529206204116315 | VASCASE - 2,5 MG COM CX C/ 14                                                   |          |          | 33,57    | 46,40    | 35,59    | 49,20    | 36,02    | 49,80    | 36,47    | 50,41     |
| 529206206119311 | VASCASE - 2,5 MG COM CX C/ 28                                                   |          |          | 62,70    | 86,67    | 66,48    | 91,90    | 67,29    | 93,01    | 68,11    | 94,16     |
| 529206208111318 | VASCASE - 5,0 MG COM CX C/ 14                                                   |          |          | 57,52    | 79,51    | 60,99    | 84,31    | 61,73    | 85,33    | 62,49    | 86,38     |
| 529206210116313 | VASCASE - 5,0 MG COM CX C/ 28                                                   |          |          | 105,93   | 146,44   | 112,32   | 155,27   | 113,69   | 157,15   | 115,08   | 159,09    |
| 529206212119311 | VASCASE - PLUS 5,0/12,5 MG COM CX C/ 28                                         |          |          | 96,88    | 133,93   | 102,73   | 142,01   | 103,98   | 143,73   | 105,25   | 145,50    |
| 529206301162318 | VERUTEX - CREME BG C/ 10 G                                                      |          |          | 16,90    | 22,54    | 18,08    | 24,06    | 18,34    | 24,39    | 18,60    | 24,73     |
| 529206302169316 | VERUTEX - CREME BG C/ 15 G                                                      |          |          | 25,36    | 33,81    | 27,12    | 36,09    | 27,51    | 36,59    | 27,91    | 37,09     |
| 529206401167311 | VERUTEX B - CREME BG C/ 15 G                                                    |          |          | 33,63    | 44,85    | 35,98    | 47,88    | 36,49    | 48,53    | 37,01    | 49,20     |
| 529206402163311 | VERUTEX B - CREME BG C/ 5 G                                                     |          |          | 11,21    | 14,94    | 11,99    | 15,95    | 12,16    | 16,17    | 12,33    | 16,40     |
| 529206501110311 | VESANOID - 10 MG 100 CAPS GEL                                                   |          |          | 830,30   | 1.147,78 | 880,38   | 1.217,01 | 891,08   | 1.231,79 | 902,04   | 1.246,94  |
| 529206601115218 | VIRACEPT - 250 MG 270 COMP                                                      | 1.219,52 | 1.685,81 |          |          |          |          |          |          |          |           |
| 529206703112315 | XELODA - 150 MG COM REVE CT 06 BL AL PLAS INC X 10                              |          |          | 280,95   | 388,37   | 297,89   | 411,79   | 301,51   | 416,79   | 305,22   | 421,92    |
| 529206704119313 | XELODA - 500 MG COM REVE CT 12 BL AL PLAS INC X 10                              |          |          | 1.790,96 | 2.475,75 | 1.898,98 | 2.625,08 | 1.922,04 | 2.656,96 | 1.945,69 | 2.689,64  |
| 529206801114215 | XENICAL - 21 CAPS                                                               |          |          | 96,95    | 129,28   | 103,71   | 138,00   | 105,18   | 139,89   | 106,70   | 141,83    |
| 529206802110213 | XENICAL - 42 CAPS                                                               |          |          | 184,72   | 246,33   | 197,61   | 262,95   | 200,41   | 266,54   | 203,30   | 270,24    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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  |                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529206803117211                                           | XENICAL - 84 CAPS                                                              |         |     | 337,41   | 449,94   | 360,95   | 480,30   | 366,07   | 486,87   | 371,35   | 493,61   |
| 529206901151317                                           | ZENAPAX - 25 MG / 5 ML 1 FAMP                                                  |         |     | 1.250,10 | 1.728,09 | 1.325,50 | 1.832,32 | 1.341,60 | 1.854,57 | 1.358,10 | 1.877,39 |
| Laboratório: QUÍMICA E FARMACÊUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA |                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529500101132415                                           | AMINOVAC - GOTAS - FRASCO C/ 15 ML                                             |         |     | 23,41    | 31,22    | 25,04    | 33,33    | 25,40    | 33,78    | 25,77    | 34,25    |
| 529500301131412                                           | EACA BALSÂMICO - XAROPE - FRASCO C/ 100 ML                                     |         |     | 19,00    | 25,33    | 20,32    | 27,04    | 20,61    | 27,41    | 20,91    | 27,79    |
| 529500601119418                                           | GABALLON - COMPRIMIDO - FRASCO C/ 20                                           |         |     | 18,78    | 25,05    | 20,09    | 26,74    | 20,38    | 27,10    | 20,67    | 27,48    |
| 529500602131411                                           | GABALLON - XAROPE - FRASCO C/ 100 ML                                           |         |     | 18,55    | 24,74    | 19,85    | 26,41    | 20,13    | 26,77    | 20,42    | 27,14    |
| 529500804117312                                           | GAMMAR - 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36                                     |         |     | 20,40    | 27,20    | 21,82    | 29,04    | 22,13    | 29,43    | 22,45    | 29,84    |
| 529500801118415                                           | GAMMAR - COMPRIMIDO - FRASCO C/ 36                                             |         |     | 20,40    | 27,20    | 21,82    | 29,04    | 22,13    | 29,43    | 22,45    | 29,84    |
| 529500803137417                                           | GAMMAR - XAROPE - FRASCO C/ 100 ML                                             |         |     | 24,83    | 33,11    | 26,56    | 35,35    | 26,94    | 35,83    | 27,33    | 36,33    |
| 529501201173413                                           | HERPESINE - SOL - FR 10 ML + COMP 10 MG                                        |         |     | 23,09    | 30,79    | 24,70    | 32,87    | 25,05    | 33,32    | 25,41    | 33,78    |
| 529501404155411                                           | IPSILON - 1G INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA C/ 20 ML                                |         |     | 15,25    | 20,34    | 16,32    | 21,71    | 16,55    | 22,01    | 16,79    | 22,32    |
| 529501405151418                                           | IPSILON - 4G INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA C/ 20 ML                                |         |     | 17,47    | 23,29    | 18,68    | 24,86    | 18,95    | 25,20    | 19,22    | 25,55    |
| 529501401113414                                           | IPSILON - COMPRIMIDO - CX C/ 50 STRIP X 6 - EMBALAGEM MÚLTIP ( * )             |         |     | 124,59   |          | 133,28   |          | 135,17   |          | 137,12   |          |
| 529501402111415                                           | IPSILON - COMPRIMIDO - CX C/ 6 STRIP X 6                                       |         |     | 19,88    | 26,51    | 21,27    | 28,30    | 21,57    | 28,69    | 21,88    | 29,08    |
| 529501403132416                                           | IPSILON - XAROPE - FRASCO C/ 60 ML                                             |         |     | 9,75     | 13,00    | 10,43    | 13,88    | 10,58    | 14,07    | 10,73    | 14,27    |
| 529501601112411                                           | MEBRON - COMPRIMIDO - BLISTER C/ 20                                            |         |     | 14,32    | 19,10    | 15,32    | 20,39    | 15,54    | 20,67    | 15,76    | 20,95    |
| 529501801138414                                           | NIKKHO-VAC - GOTAS - FRASCO C/15 ML                                            |         |     | 20,79    | 27,73    | 22,24    | 29,60    | 22,56    | 30,00    | 22,88    | 30,42    |
| 529502001119413                                           | REFORGAN - COMP - CARTUCHO C/2 BL X 10                                         |         |     | 29,76    | 39,69    | 31,84    | 42,37    | 32,29    | 42,94    | 32,75    | 43,54    |
| 529502101113417                                           | SILIMALON - DRG - CX C/ 2 BLISTER DE 10                                        |         |     | 21,11    | 28,15    | 22,58    | 30,05    | 22,90    | 30,46    | 23,23    | 30,88    |
| 529502201118410                                           | TRANSAMIN - COMPRIMIDO - CX C/2 STRIP X 6                                      |         |     | 30,84    | 41,13    | 32,99    | 43,90    | 33,46    | 44,50    | 33,94    | 45,12    |
| 529502202157411                                           | TRANSAMIN - INJ - CX C/5 AMPOLA DE 5 ML                                        |         |     | 25,51    | 34,02    | 27,29    | 36,32    | 27,68    | 36,81    | 28,08    | 37,32    |
| Laboratório: QUIMIFAR LTDA                                |                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529700102116416                                           | NOVALDIP - 500 MG COM CT ENV AL X 100                                          |         |     | 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                                          |         |     | 40,55    | 54,07    | 43,38    | 57,72    | 44,00    | 58,52    | 44,63    | 59,32    |
| 529700101136413                                           | NOVALDIP - 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                         |         |     | 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) ( * ) |         |     | 288,31   |          | 308,42   |          | 312,80   |          | 317,30   |          |
| 529700202137415                                           | POLIHELMIN - 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 30 ML                          |         |     | 503,68   | 671,66   | 538,82   | 716,99   | 546,47   | 726,79   | 554,34   | 736,86   |
| 529700201130417                                           | POLIHELMIN - 20 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 30 ML                                 |         |     | 3,87     | 5,16     | 4,14     | 5,51     | 4,20     | 5,59     | 4,26     | 5,66     |
| 529700301178411                                           | PRURIDERM - 200 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 60 ML                             |         |     | 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                          |         |     | 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) ( * )            |         |     | 106,34   |          | 112,75   |          | 114,12   |          | 115,52   |          |
| 529700401131417                                           | SALBULIM - 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                  |         |     | 3,57     | 4,94     | 3,78     | 5,23     | 3,83     | 5,29     | 3,88     | 5,36     |
| Laboratório: QUIRAL QUÍMICA DO BRASIL S/A                 |                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529800101154418                                           | MITOSTATE - 20MG INJ CX 1 FR ( * )                                             |         |     | 965,34   |          | 1.023,56 |          | 1.035,99 |          | 1.048,73 |          |
| 529800201159411                                           | NEOPLATINE - 150MG INJ CX 1 FR ( * )                                           |         |     | 482,58   |          | 511,69   |          | 517,90   |          | 524,27   |          |
| 529800202155411                                           | NEOPLATINE - 450MG INJ CX 1 FR ( * )                                           |         |     | 1.250,39 |          | 1.325,81 |          | 1.341,91 |          | 1.358,42 |          |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| GGREM                                     | Medicamento - Apresentação                                                                     | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                                                                                | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: QUIRAL QUÍMICA DO BRASIL S/A |                                                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529800302151416                           | NEOSETRON - 1MG INJ CX 1 AMP ( * )                                                             |         |     | 62,10    |        | 65,84    |        | 66,64    |        | 67,46    |        |
| 529800303156411                           | NEOSETRON - 3MG INJ CX 1 AMP ( * )                                                             |         |     | 124,77   |        | 132,29   |        | 133,90   |        | 135,55   |        |
| 529800801156413                           | NEOTAXEL - 20MG INJ CX 1 FR ( * )                                                              |         |     | 755,43   |        | 800,99   |        | 810,72   |        | 820,69   |        |
| 529800802152411                           | NEOTAXEL - 80MG INJ CX 1 FR ( * )                                                              |         |     | 2.645,39 |        | 2.804,94 |        | 2.839,01 |        | 2.873,93 |        |
| 529800401158419                           | ONCOSIDEO - 100MG INJ CX 1 FR ( * )                                                            |         |     | 47,97    |        | 50,86    |        | 51,48    |        | 52,11    |        |
| 529800501152412                           | ONCOTAXEL - 102MG INJ CX 1 FR ( * )                                                            |         |     | 1.574,27 |        | 1.669,22 |        | 1.689,49 |        | 1.710,27 |        |
| 529800502159410                           | ONCOTAXEL - 30MG INJ CX 1 FR ( * )                                                             |         |     | 463,01   |        | 490,94   |        | 496,90   |        | 503,01   |        |
| 529800604156410                           | ONDANLES - 8MG INJ CX 50 AMP ( * )                                                             |         |     | 2.389,29 |        | 2.533,40 |        | 2.564,17 |        | 2.595,71 |        |
| 529800701151411                           | PLATINIL - 10MG INJ CX 1 FR ( * )                                                              |         |     | 48,16    |        | 51,06    |        | 51,68    |        | 52,32    |        |
| 529800702158418                           | PLATINIL - 50MG INJ CX 1 FR ( * )                                                              |         |     | 225,07   |        | 238,64   |        | 241,54   |        | 244,51   |        |
| 529800901150417                           | VINCRISAN - 1MG INJ CX 5 AMP ( * )                                                             |         |     | 129,11   |        | 136,90   |        | 138,56   |        | 140,26   |        |
| Laboratório: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA    |                                                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529900101113114                           | ACECLOFENACO - 100 MG COMP C/ 1 STR X 12                                                       |         |     | 14,54    | 20,09  | 15,41    | 21,31  | 15,60    | 21,56  | 15,79    | 21,83  |
| 529900102111115                           | ACECLOFENACO - 100 MG COMP C/ 2 STR X 12                                                       |         |     | 27,16    | 37,55  | 28,80    | 39,81  | 29,15    | 40,30  | 29,51    | 40,79  |
| 529900201118118                           | ACICLOVIR - 200 MG COMP C/ 2 BL X 5                                                            |         |     | 31,59    | 43,67  | 33,49    | 46,30  | 33,90    | 46,86  | 34,32    | 47,44  |
| 529900202114116                           | ACICLOVIR - 200 MG COMP C/ 5 BL X 5                                                            |         |     | 55,03    | 76,07  | 58,35    | 80,66  | 59,06    | 81,64  | 59,79    | 82,65  |
| 529900203110114                           | ACICLOVIR - 400 MG COMP C/ 2 BL X 5                                                            |         |     | 40,20    | 55,57  | 42,62    | 58,92  | 43,14    | 59,64  | 43,67    | 60,37  |
| 529900204117112                           | ACICLOVIR - 400 MG COMP C/ 5 BL X 5                                                            |         |     | 87,25    | 120,62 | 92,52    | 127,89 | 93,64    | 129,44 | 94,79    | 131,04 |
| 529912701110411                           | ALTIVA - 120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                                               |         |     | 17,13    | 22,84  | 18,32    | 24,38  | 18,58    | 24,71  | 18,85    | 25,05  |
| 529912702117411                           | ALTIVA - 180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                                               |         |     | 26,14    | 34,86  | 27,96    | 37,21  | 28,36    | 37,72  | 28,77    | 38,24  |
| 529900301112111                           | AMITRIPTILINA - 25 MG COMP C/ 2 BL X 10                                                        |         |     | 6,52     | 9,02   | 6,92     | 9,56   | 7,00     | 9,68   | 7,09     | 9,80   |
| 529900302119111                           | AMITRIPTILINA - 75 MG COMP C/ 2 BL X 10                                                        |         |     | 19,14    | 26,46  | 20,29    | 28,05  | 20,54    | 28,39  | 20,79    | 28,74  |
| 529900401133110                           | AMOXICILINA - 250 MG/5ML PÓ SUSP ORAL C/ 1 FR X 150 ML                                         |         |     | 15,67    | 21,67  | 16,62    | 22,97  | 16,82    | 23,25  | 17,03    | 23,54  |
| 529900409134116                           | AMOXICILINA - 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COL DOSAD                        |         |     | 16,59    | 22,93  | 17,59    | 24,31  | 17,80    | 24,61  | 18,02    | 24,91  |
| 529900406119116                           | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )                     |         |     | 38,51    |        | 40,83    |        | 41,33    |        | 41,84    |        |
| 529900407115114                           | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                       |         |     | 17,71    | 24,49  | 18,78    | 25,96  | 19,01    | 26,28  | 19,24    | 26,60  |
| 529900410116118                           | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 32,23    | 44,55  | 34,17    | 47,24  | 34,59    | 47,82  | 35,02    | 48,40  |
| 529900408111112                           | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                     |         |     | 73,26    |        | 77,68    |        | 78,62    |        | 79,59    |        |
| 529900402113113                           | AMOXICILINA - 500 MG CAPS C/ 20 BL X 10                                                        |         |     | 40,82    | 56,43  | 43,28    | 59,83  | 43,81    | 60,56  | 44,35    | 61,31  |
| 529900501138114                           | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 125MG + 31,25MG / 5ML PÓ SUSP X 75 ML                  |         |     | 14,38    | 19,88  | 15,24    | 21,07  | 15,43    | 21,33  | 15,62    | 21,59  |
| 529900502134112                           | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 250 MG + 62,5MG/5ML PÓ SUSP X 75 ML                    |         |     | 25,03    | 34,60  | 26,54    | 36,68  | 26,86    | 37,13  | 27,19    | 37,59  |
| 529900503114115                           | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 125MG COMP REV C/ 10 STR X 10 ( * )           |         |     | 142,98   |        | 151,61   |        | 153,45   |        | 155,34   |        |
| 529900504110113                           | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 125MG COMP REV C/3STR X 6                     |         |     | 46,65    | 64,48  | 49,46    | 68,37  | 50,06    | 69,20  | 50,68    | 70,05  |
| 529900505117111                           | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG COMP REV C/1STR X 6                             |         |     | 15,66    | 21,65  | 16,61    | 22,96  | 16,81    | 23,24  | 17,02    | 23,52  |
| 529900509112114                           | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12                 |         |     | 44,00    | 60,82  | 46,65    | 64,49  | 47,22    | 65,28  | 47,80    | 66,08  |
| 529900510110111                           | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 14                 |         |     | 52,12    | 72,06  | 55,27    | 76,40  | 55,94    | 77,33  | 56,63    | 78,28  |
| 529900508116116                           | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 20                 |         |     | 83,96    | 116,06 | 89,02    | 123,06 | 90,10    | 124,55 | 91,21    | 126,08 |
| 529900507136113                           | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - BD 80MG/ML + 11,5MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70ML |         |     | 37,07    | 51,24  | 39,30    | 54,33  | 39,78    | 54,99  | 40,27    | 55,67  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529913004111112                        | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                    |         |     | 15,51    | 21,45  | 16,45    | 22,74  | 16,65    | 23,02  | 16,85    | 23,30  |
| 529913001112118                        | ATENOLOL - 100 MG COM CT BL AL PLAST INC X 28                                                                                   |         |     | 14,81    | 20,47  | 15,70    | 21,70  | 15,89    | 21,97  | 16,09    | 22,24  |
| 529913002119116                        | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                                                     |         |     | 6,07     | 8,39   | 6,43     | 8,89   | 6,51     | 9,00   | 6,59     | 9,11   |
| 529913005118110                        | ATENOLOL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                     |         |     | 6,30     | 8,71   | 6,68     | 9,23   | 6,76     | 9,34   | 6,84     | 9,46   |
| 529913003115114                        | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                                                                     |         |     | 8,51     | 11,76  | 9,02     | 12,47  | 9,13     | 12,62  | 9,24     | 12,78  |
| 529913006114119                        | ATENOLOL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                     |         |     | 8,89     | 12,29  | 9,43     | 13,03  | 9,54     | 13,19  | 9,66     | 13,35  |
| 529900701137111                        | AXETIL CEFUROXIMA - 125MG/5ML PÓ SUSP X 50ML                                                                                    |         |     | 18,80    | 25,99  | 19,94    | 27,56  | 20,18    | 27,90  | 20,43    | 28,24  |
| 529900702117114                        | AXETIL CEFUROXIMA - 250 MG COMP C/ 1 STR X 10                                                                                   |         |     | 31,90    | 44,09  | 33,82    | 46,75  | 34,23    | 47,32  | 34,65    | 47,90  |
| 529900703131110                        | AXETIL CEFUROXIMA - 250MG/5ML PÓ SUSP X 50ML                                                                                    |         |     | 32,59    | 45,04  | 34,55    | 47,76  | 34,97    | 48,34  | 35,40    | 48,94  |
| 529900705132114                        | AXETIL CEFUROXIMA - 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML + CP MED                                                        |         |     | 31,08    | 42,97  | 32,96    | 45,56  | 33,36    | 46,12  | 33,77    | 46,68  |
| 529900706139112                        | AXETIL CEFUROXIMA - 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 70 ML + CP MED                                                        |         |     | 45,62    | 63,06  | 48,37    | 66,87  | 48,96    | 67,68  | 49,56    | 68,51  |
| 529900704111113                        | AXETIL CEFUROXIMA - 500 MG COMP C/ 1 STR X 10                                                                                   |         |     | 43,52    | 60,15  | 46,14    | 63,78  | 46,70    | 64,56  | 47,27    | 65,35  |
| 529900803134111                        | AZITROMICINA - 40 MG/ML 1FR OPC 15 ML SUSPENSÃO                                                                                 |         |     | 21,02    | 29,06  | 22,29    | 30,81  | 22,56    | 31,19  | 22,84    | 31,57  |
| 529900801115111                        | AZITROMICINA - 500 MG COMP C/ 1 BL X 2                                                                                          |         |     | 18,65    | 25,79  | 19,78    | 27,34  | 20,02    | 27,67  | 20,27    | 28,02  |
| 529900802111118                        | AZITROMICINA - 500 MG COMP C/ 1 BL X 3                                                                                          |         |     | 27,18    | 37,57  | 28,82    | 39,84  | 29,17    | 40,32  | 29,53    | 40,82  |
| 529900901111116                        | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COMP C/ 3 BL X 10                                                                                |         |     | 34,77    | 48,06  | 36,86    | 50,96  | 37,31    | 51,58  | 37,77    | 52,21  |
| 529900902116111                        | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COMP C/ 3 BL X 10                                                                                 |         |     | 17,37    | 24,01  | 18,42    | 25,46  | 18,64    | 25,77  | 18,87    | 26,08  |
| 529914801112110                        | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                                      |         |     | 39,47    | 54,56  | 41,85    | 57,85  | 42,36    | 58,56  | 42,88    | 59,28  |
| 529914802119119                        | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                                      |         |     | 76,76    | 106,11 | 81,39    | 112,51 | 82,38    | 113,88 | 83,39    | 115,28 |
| 529914001116111                        | BROMIDRATO DE CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                 |         |     | 53,30    | 73,68  | 56,51    | 78,12  | 57,20    | 79,07  | 57,90    | 80,04  |
| 529901203165413                        | CECNOIN - 0,50 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                                                         |         |     | 32,82    | 45,37  | 34,80    | 48,10  | 35,22    | 48,69  | 35,65    | 49,29  |
| 529901201111413                        | CECNOIN - 10 MG CAPS C/ 3 BL X 10                                                                                               |         |     | 47,30    | 65,38  | 50,15    | 69,33  | 50,76    | 70,17  | 51,38    | 71,03  |
| 529901202118411                        | CECNOIN - 20 MG CAPS C/ 3 BL X 10                                                                                               |         |     | 87,24    | 120,60 | 92,51    | 127,88 | 93,63    | 129,43 | 94,78    | 131,02 |
| 529901504114117                        | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                              |         |     | 12,42    | 17,17  | 13,17    | 18,21  | 13,33    | 18,43  | 13,49    | 18,65  |
| 529901501115112                        | CEFALEXINA - 500 MG COMP C/ 1 BL X 8                                                                                            |         |     | 9,95     | 13,76  | 10,55    | 14,59  | 10,68    | 14,76  | 10,81    | 14,95  |
| 529901502111110                        | CEFALEXINA - 500 MG COMP C/ 2 BL X 10                                                                                           |         |     | 24,92    | 34,44  | 26,42    | 36,52  | 26,74    | 36,96  | 27,07    | 37,42  |
| 529901503118119                        | CEFALEXINA - 500 MG COMP C/ 20 BL X 10 ( * )                                                                                    |         |     | 66,16    |        | 70,15    |        | 71,00    |        | 71,87    |        |
| 529914301152113                        | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO INJ CT 50 FR AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) ( * )                                                     |         |     | 177,82   |        | 188,55   |        | 190,84   |        | 193,19   |        |
| 529901903116415                        | CELEN AF - 750 MG COMP C/ 1 BL X 4                                                                                              |         |     | 18,06    | 24,96  | 19,15    | 26,47  | 19,38    | 26,79  | 19,62    | 27,12  |
| 529901904112413                        | CELEN AF - 750 MG COMP C/ 5 BL X 4                                                                                              |         |     | 83,19    | 115,00 | 88,21    | 121,94 | 89,28    | 123,42 | 90,38    | 124,94 |
| 529902001116118                        | CETOCONAZOL - 200 MG COMP C/ 1 STR X 10                                                                                         |         |     | 13,52    | 18,69  | 14,34    | 19,82  | 14,51    | 20,06  | 14,69    | 20,30  |
| 529902002112116                        | CETOCONAZOL - 200 MG COMP C/ 3 STR X 10                                                                                         |         |     | 36,10    | 49,90  | 38,28    | 52,91  | 38,74    | 53,55  | 39,22    | 54,21  |
| 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 |         |     | 13,25    | 17,67  | 14,18    | 18,87  | 14,38    | 19,12  | 14,59    | 19,39  |
| 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 |         |     | 12,10    | 16,14  | 12,95    | 17,23  | 13,13    | 17,46  | 13,32    | 17,70  |
| 529913601160113                        | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G                                     |         |     | 12,38    | 16,51  | 13,24    | 17,62  | 13,43    | 17,86  | 13,62    | 18,11  |
| 529913602167111                        | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL REV X 30G                                       |         |     | 12,11    | 16,15  | 12,96    | 17,24  | 13,14    | 17,48  | 13,33    | 17,72  |
| 529912401117119                        | CETOPROFENO - 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                           |         |     | 15,36    | 21,23  | 16,28    | 22,51  | 16,48    | 22,78  | 16,68    | 23,06  |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529912302119113                        | CINARIZINA - 25 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10                                         |         |     | 6,65     | 9,20   | 7,05     | 9,75   | 7,14     | 9,87   | 7,23     | 9,99   |
| 529912303115111                        | CINARIZINA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                          |         |     | 10,06    |        | 10,67    |        | 10,80    |        | 10,93    |        |
| 529912301112115                        | CINARIZINA - 75 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10                                         |         |     | 9,29     | 12,84  | 9,85     | 13,62  | 9,97     | 13,78  | 10,09    | 13,95  |
| 529912304111111                        | CINARIZINA - 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                          |         |     | 14,10    |        | 14,95    |        | 15,13    |        | 15,32    |        |
| 529902101110111                        | CITALOPRAM - 20 MG COMP C/ 1BL X 14                                                      |         |     | 24,85    | 34,35  | 26,35    | 36,43  | 26,67    | 36,87  | 27,00    | 37,32  |
| 529902102117111                        | CITALOPRAM - 20 MG COMP C/ 2BL X 14                                                      |         |     | 49,73    | 68,75  | 52,73    | 72,89  | 53,37    | 73,78  | 54,03    | 74,68  |
| 529914101110115                        | CLONAZEPAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           |         |     | 2,44     | 3,37   | 2,59     | 3,58   | 2,62     | 3,62   | 2,65     | 3,67   |
| 529914102117113                        | CLONAZEPAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                           |         |     | 3,70     | 5,11   | 3,92     | 5,42   | 3,97     | 5,49   | 4,02     | 5,56   |
| 529914103113111                        | CLONAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                             |         |     | 4,27     | 5,90   | 4,53     | 6,26   | 4,58     | 6,33   | 4,64     | 6,41   |
| 529914104111112                        | CLONAZEPAM - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                             |         |     | 6,46     | 8,93   | 6,85     | 9,46   | 6,93     | 9,58   | 7,02     | 9,70   |
| 529902509179118                        | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               |         |     | 7,35     | 10,16  | 7,80     | 10,78  | 7,89     | 10,91  | 7,99     | 11,04  |
| 529902601113111                        | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 20,63    | 28,52  | 21,87    | 30,24  | 22,14    | 30,61  | 22,41    | 30,98  |
| 529902602111110                        | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                  |         |     | 30,63    | 42,34  | 32,48    | 44,89  | 32,87    | 45,44  | 33,27    | 46,00  |
| 529902603116116                        | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 48,73    |        | 51,67    |        | 52,30    |        | 52,94    |        |
| 529914201115119                        | CLORIDRATO DE DILTIAZEM - 30 MG COM CT STR AL AL X 30                                    |         |     | 4,63     | 6,40   | 4,91     | 6,79   | 4,97     | 6,87   | 5,03     | 6,95   |
| 529914202111117                        | CLORIDRATO DE DILTIAZEM - 30 MG COM CT STR AL AL X 50                                    |         |     | 7,83     | 10,82  | 8,30     | 11,47  | 8,40     | 11,61  | 8,50     | 11,75  |
| 529914203118115                        | CLORIDRATO DE DILTIAZEM - 60 MG COM CT STR AL AL X 30                                    |         |     | 9,01     | 12,46  | 9,55     | 13,21  | 9,67     | 13,37  | 9,79     | 13,53  |
| 529914204114113                        | CLORIDRATO DE DILTIAZEM - 60 MG COM CT STR AL AL X 50                                    |         |     | 14,99    | 20,73  | 15,90    | 21,98  | 16,09    | 22,24  | 16,29    | 22,52  |
| 529915301113116                        | CLORIDRATO DE DONEPEZILA - 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 236,04   | 326,30 | 250,28   | 345,98 | 253,32   | 350,18 | 256,44   | 354,49 |
| 529902701118113                        | CLORIDRATO DE DOXICICLINA - 100 MG COMP REV C/ 1 STR X 15                                |         |     | 17,97    | 24,85  | 19,06    | 26,35  | 19,29    | 26,67  | 19,53    | 26,99  |
| 529902801112117                        | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                     |         |     | 17,13    | 22,84  | 18,32    | 24,38  | 18,58    | 24,71  | 18,85    | 25,05  |
| 529902802119115                        | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA - 180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                     |         |     | 26,14    | 34,86  | 27,96    | 37,21  | 28,36    | 37,72  | 28,77    | 38,24  |
| 529902901117110                        | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAPS C/ 1 BL X 10                                       |         |     | 17,78    | 24,58  | 18,85    | 26,06  | 19,08    | 26,38  | 19,31    | 26,70  |
| 529902902113119                        | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAPS C/ 1 BL X 7                                        |         |     | 10,47    | 14,48  | 11,11    | 15,35  | 11,24    | 15,54  | 11,38    | 15,73  |
| 529902903111111                        | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAPS C/ 2 BL X 7                                        |         |     | 20,95    | 28,96  | 22,21    | 30,70  | 22,48    | 31,08  | 22,76    | 31,46  |
| 529902904116115                        | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG X CAPS C/ 4 BL X 7                                      |         |     | 41,92    | 57,95  | 44,45    | 61,45  | 44,99    | 62,19  | 45,54    | 62,96  |
| 529913701114113                        | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                         |         |     | 12,48    | 17,25  | 13,23    | 18,29  | 13,39    | 18,51  | 13,55    | 18,74  |
| 529903001111114                        | CLORIDRATO DE METIFORMINA - 500 MG COMP REV C/5 BL X 6                                   |         |     | 5,77     | 7,97   | 6,12     | 8,45   | 6,19     | 8,56   | 6,27     | 8,66   |
| 529903003112118                        | CLORIDRATO DE METIFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        |         |     | 13,52    | 18,69  | 14,34    | 19,82  | 14,51    | 20,06  | 14,69    | 20,30  |
| 529903002116111                        | CLORIDRATO DE METIFORMINA - 850 MG COMP REV C/5 BL X 6                                   |         |     | 7,72     | 10,67  | 8,18     | 11,31  | 8,28     | 11,45  | 8,38     | 11,59  |
| 529903101114115                        | CLORIDRATO DE MINOCICLINA - 100 MG COMP C/ 1BL X 30                                      |         |     | 50,48    | 69,79  | 53,53    | 74,00  | 54,18    | 74,90  | 54,85    | 75,82  |
| 529903102110113                        | CLORIDRATO DE MINOCICLINA - 100 MG COMP C/ 1BL X 9                                       |         |     | 15,65    | 21,64  | 16,60    | 22,94  | 16,80    | 23,22  | 17,01    | 23,51  |
| 529914401114116                        | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 8,08     | 11,17  | 8,57     | 11,84  | 8,67     | 11,99  | 8,78     | 12,13  |
| 529914402110114                        | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 12,13    | 16,77  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 18,00  | 13,18    | 18,22  |
| 529914403117112                        | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 17,71    | 24,49  | 18,78    | 25,96  | 19,01    | 26,28  | 19,24    | 26,60  |
| 529914404113110                        | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 23,93    | 33,08  | 25,37    | 35,07  | 25,68    | 35,50  | 26,00    | 35,94  |
| 529903304112117                        | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT 3 AL PLAS OPC X 10                           |         |     | 42,43    | 58,66  | 44,99    | 62,20  | 45,54    | 62,95  | 46,10    | 63,73  |
| 529903305119115                        | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 29,32    | 40,53  | 31,09    | 42,98  | 31,47    | 43,50  | 31,86    | 44,04  |
| 529903306115113                        | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          |         |     | 40,03    | 55,34  | 42,44    | 58,67  | 42,96    | 59,39  | 43,49    | 60,12  |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529903301113112                        | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COMP C/ 1 BL X 10                                                                              |         |     | 16,48    | 22,79  | 17,48    | 24,16  | 17,69    | 24,45  | 17,91    | 24,75  |
| 529903302111113                        | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COMP C/ 2 BL X 10                                                                              |         |     | 31,08    | 42,97  | 32,96    | 45,56  | 33,36    | 46,12  | 33,77    | 46,68  |
| 529903303116119                        | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COMP C/ 2 BL X 14                                                                              |         |     | 41,28    | 57,06  | 43,77    | 60,50  | 44,30    | 61,24  | 44,84    | 61,99  |
| 529915403110116                        | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                           |         |     | 9,68     | 12,91  | 10,35    | 13,78  | 10,50    | 13,96  | 10,65    | 14,16  |
| 529915401118111                        | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                           |         |     | 38,11    | 50,82  | 40,77    | 54,25  | 41,35    | 54,99  | 41,95    | 55,76  |
| 529915404117114                        | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                           |         |     | 11,67    | 15,56  | 12,48    | 16,61  | 12,66    | 16,84  | 12,84    | 17,07  |
| 529915402114118                        | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                           |         |     | 44,79    | 59,72  | 47,91    | 63,75  | 48,59    | 64,62  | 49,29    | 65,52  |
| 529914602111114                        | CLORIDRATO DE TIZANIDINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                                                                  |         |     | 17,38    | 23,18  | 18,60    | 24,75  | 18,86    | 25,08  | 19,13    | 25,43  |
| 529914601113113                        | CLORIDRATO DE TIZANIDINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS BR OPC X 20                                                                   |         |     | 11,29    | 15,06  | 12,08    | 16,07  | 12,25    | 16,29  | 12,43    | 16,52  |
| 529913201111417                        | CONTIFLO OD - 0,4 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                          |         |     | 71,62    | 99,00  | 75,94    | 104,97 | 76,86    | 106,25 | 77,81    | 107,56 |
| 529913202118415                        | CONTIFLO OD - 0,4 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                          |         |     | 103,66   | 143,30 | 109,92   | 151,94 | 111,25   | 153,79 | 112,62   | 155,68 |
| 529913301175417                        | CUTISONE - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                                     |         |     | 20,96    | 28,97  | 22,22    | 30,72  | 22,49    | 31,09  | 22,77    | 31,47  |
| 529913302163412                        | CUTISONE - 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G                                                                                       |         |     | 20,96    | 28,97  | 22,22    | 30,72  | 22,49    | 31,09  | 22,77    | 31,47  |
| 529903701111117                        | DIAZEPAM - 10 MG COMP C/ 2 BL X 10                                                                                              |         |     | 4,08     | 5,64   | 4,33     | 5,98   | 4,38     | 6,05   | 4,43     | 6,13   |
| 529903702118115                        | DIAZEPAM - 5 MG COMP C/ 2 BL X 10                                                                                               |         |     | 3,02     | 4,17   | 3,20     | 4,43   | 3,24     | 4,48   | 3,28     | 4,53   |
| 529912901160129                        | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 10 MG/G GEL CT BG AL REV X 60 G                                                                      |         |     | 7,24     | 9,66   | 7,75     | 10,31  | 7,86     | 10,45  | 7,97     | 10,60  |
| 529903802112119                        | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG DRG C/ 10 BL X 10 ( * )                                                                           |         |     | 30,15    |        | 31,97    |        | 32,36    |        | 32,76    |        |
| 529903803119117                        | DICLOFENACO POTÁSSICO - 50 MG DRG C/ 2 BL X 10                                                                                  |         |     | 7,71     | 10,65  | 8,17     | 11,29  | 8,27     | 11,43  | 8,37     | 11,57  |
| 529903901110114                        | DICLOFENACO SODICO - 100 MG COMP C/1 BL X 10                                                                                    |         |     | 8,64     | 11,94  | 9,16     | 12,66  | 9,27     | 12,81  | 9,38     | 12,97  |
| 529903903113110                        | DICLOFENACO SODICO - 50 MG COMP C/ 1 BL X 10                                                                                    |         |     | 3,80     | 5,26   | 4,03     | 5,57   | 4,08     | 5,64   | 4,13     | 5,71   |
| 529903902117112                        | DICLOFENACO SODICO - 50 MG COMP C/10 BL X 10 ( * )                                                                              |         |     | 31,29    |        | 33,18    |        | 33,58    |        | 33,99    |        |
| 529903904111111                        | DICLOFENACO SODICO - 50 MG COMP C/2 BL X 10                                                                                     |         |     | 8,52     | 11,77  | 9,03     | 12,48  | 9,14     | 12,63  | 9,25     | 12,79  |
| 529915001160119                        | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA - 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G                       |         |     | 10,43    | 13,91  | 11,16    | 14,85  | 11,32    | 15,06  | 11,48    | 15,26  |
| 529914502115118                        | DOMPERIDONA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                  |         |     | 7,40     | 9,87   | 7,92     | 10,54  | 8,03     | 10,68  | 8,15     | 10,83  |
| 529914501119111                        | DOMPERIDONA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                                  |         |     | 14,05    | 18,73  | 15,03    | 20,00  | 15,24    | 20,27  | 15,46    | 20,55  |
| 529904002111116                        | FLUCONAZOL - 150 MG CAPS C/ 1 BL X 1                                                                                            |         |     | 14,68    | 20,29  | 15,56    | 21,51  | 15,75    | 21,77  | 15,94    | 22,04  |
| 529904003116111                        | FLUCONAZOL - 150 MG CAPS C/ 1 BL X 2                                                                                            |         |     | 30,48    | 42,13  | 32,32    | 44,67  | 32,71    | 45,22  | 33,11    | 45,77  |
| 529912806117114                        | FOSINOPRIL SÓDICO - 20 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                                  |         |     | 78,25    | 108,17 | 82,97    | 114,70 | 83,98    | 116,09 | 85,01    | 117,52 |
| 529912502118110                        | GABAPENTINA - 300 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                                                      |         |     | 45,71    | 63,19  | 48,47    | 67,00  | 49,06    | 67,82  | 49,66    | 68,65  |
| 529912504110117                        | GABAPENTINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) ( * )                                                       |         |     | 56,18    |        | 59,57    |        | 60,29    |        | 61,03    |        |
| 529912501111112                        | GABAPENTINA - 400 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                                                      |         |     | 55,60    | 76,86  | 58,95    | 81,50  | 59,67    | 82,49  | 60,40    | 83,50  |
| 529912503114119                        | GABAPENTINA - 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) ( * )                                                       |         |     | 66,40    |        | 70,40    |        | 71,26    |        | 72,14    |        |
| 529904101118119                        | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COMP C/ 3 BL X 10                                                                                          |         |     | 4,61     | 6,38   | 4,89     | 6,76   | 4,95     | 6,84   | 5,01     | 6,93   |
| 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) ( * )   |         |     | 50,89    |        | 53,96    |        | 54,62    |        | 55,29    |        |
| 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) ( * ) |         |     | 1.272,37 |        | 1.349,11 |        | 1.365,50 |        | 1.382,30 |        |
| 529915906112119                        | IRBESARTANA - 150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 15                                                                                |         |     | 25,33    | 35,01  | 26,85    | 37,12  | 27,18    | 37,57  | 27,51    | 38,03  |
| 529915901110118                        | IRBESARTANA - 150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                                                                                |         |     | 48,46    | 66,99  | 51,39    | 71,03  | 52,01    | 71,90  | 52,65    | 72,78  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529915902117116                        | IRBESARTANA - 150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( *)     |         |     | 96,94    |        | 102,78   |        | 104,03   |        | 105,31   |        |
| 529915903113114                        | IRBESARTANA - 300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 15                     |         |     | 25,33    | 35,01  | 26,85    | 37,12  | 27,18    | 37,57  | 27,51    | 38,03  |
| 529915904111115                        | IRBESARTANA - 300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                     |         |     | 48,46    | 66,99  | 51,39    | 71,03  | 52,01    | 71,90  | 52,65    | 72,78  |
| 529915905116110                        | IRBESARTANA - 300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( *)     |         |     | 96,94    |        | 102,78   |        | 104,03   |        | 105,31   |        |
| 529904201112112                        | ISOTRETINOINA - 10 MG CAPS C/ 3 BL X 10                              |         |     | 47,30    | 65,38  | 50,15    | 69,33  | 50,76    | 70,17  | 51,38    | 71,03  |
| 529904202119110                        | ISOTRETINOINA - 20 MG CAPS C/ 3 BL X 10                              |         |     | 87,24    | 120,60 | 92,51    | 127,88 | 93,63    | 129,43 | 94,78    | 131,02 |
| 529915502119111                        | LAMOTRIGINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      |         |     | 109,59   | 151,49 | 116,20   | 160,63 | 117,61   | 162,58 | 119,06   | 164,58 |
| 529915503115111                        | LAMOTRIGINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                      |         |     | 219,18   | 302,98 | 232,40   | 321,26 | 235,22   | 325,16 | 238,11   | 329,16 |
| 529915501112113                        | LAMOTRIGINA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 35,18    | 48,63  | 37,30    | 51,56  | 37,75    | 52,18  | 38,21    | 52,83  |
| 529915504111118                        | LAMOTRIGINA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                       |         |     | 70,36    | 97,26  | 74,60    | 103,13 | 75,51    | 104,38 | 76,44    | 105,67 |
| 529915505118116                        | LAMOTRIGINA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 62,60    | 86,53  | 66,37    | 91,75  | 67,18    | 92,87  | 68,01    | 94,01  |
| 529915506114114                        | LAMOTRIGINA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                       |         |     | 125,22   | 173,09 | 132,77   | 183,53 | 134,38   | 185,76 | 136,03   | 188,05 |
| 529904501116113                        | LEVOFLOXACINO - 250 MG COMP C/ 1 BL X 7                              |         |     | 23,98    | 33,16  | 25,43    | 35,15  | 25,74    | 35,58  | 26,06    | 36,02  |
| 529904502112111                        | LEVOFLOXACINO - 500 MG COMP C/ 1 BL X 7                              |         |     | 47,47    | 65,62  | 50,33    | 69,57  | 50,94    | 70,42  | 51,57    | 71,28  |
| 529904601110117                        | LISINOPRIL - 10 MG COMP C/ 1 BL X 10                                 |         |     | 8,93     | 12,34  | 9,47     | 13,08  | 9,58     | 13,24  | 9,70     | 13,41  |
| 529904602117115                        | LISINOPRIL - 10 MG COMP C/ 3 BL X 10                                 |         |     | 22,49    | 31,09  | 23,85    | 32,97  | 24,14    | 33,37  | 24,44    | 33,78  |
| 529904603113113                        | LISINOPRIL - 20 MG COMP C/ 1 BL X 10                                 |         |     | 15,35    | 21,21  | 16,27    | 22,49  | 16,47    | 22,77  | 16,67    | 23,05  |
| 529904604111114                        | LISINOPRIL - 20 MG COMP C/ 3 BL X 10                                 |         |     | 40,07    | 55,39  | 42,48    | 58,73  | 43,00    | 59,44  | 43,53    | 60,17  |
| 529904606112118                        | LISINOPRIL - 5 MG COMP C/ 3 BL X 10                                  |         |     | 14,42    | 19,94  | 15,29    | 21,14  | 15,48    | 21,40  | 15,67    | 21,66  |
| 529904701115110                        | LORATADINA - 10 MG COMP C/ 2 BL X 6                                  |         |     | 14,92    | 19,90  | 15,96    | 21,24  | 16,19    | 21,53  | 16,42    | 21,83  |
| 529904801111117                        | LORAZEPAM - 1 MG COMP C/ 1 FR X 20                                   |         |     | 3,90     | 5,40   | 4,14     | 5,72   | 4,19     | 5,79   | 4,24     | 5,86   |
| 529904803112110                        | LORAZEPAM - 2 MG COMP C/ 1 FR X 20                                   |         |     | 5,59     | 7,73   | 5,93     | 8,19   | 6,00     | 8,29   | 6,07     | 8,40   |
| 529904901114118                        | LOSARTANA POTÁSSICA - 12,5 MG COMP C/ 21                             |         |     | 23,95    | 33,10  | 25,39    | 35,10  | 25,70    | 35,53  | 26,02    | 35,96  |
| 529904904113112                        | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10         |         |     | 20,83    | 28,79  | 22,08    | 30,53  | 22,35    | 30,90  | 22,62    | 31,28  |
| 529915701111110                        | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60           |         |     | 36,55    | 50,52  | 38,75    | 53,57  | 39,22    | 54,22  | 39,70    | 54,88  |
| 529904902110116                        | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COMP C/ 1 BL X 14                        |         |     | 9,72     | 13,43  | 10,30    | 14,25  | 10,43    | 14,42  | 10,56    | 14,60  |
| 529904903117114                        | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COMP C/ 2 BL X 14                        |         |     | 19,45    | 26,88  | 20,62    | 28,50  | 20,87    | 28,85  | 21,13    | 29,20  |
| 529913801119117                        | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             |         |     | 13,45    | 18,59  | 14,26    | 19,71  | 14,43    | 19,95  | 14,61    | 20,19  |
| 529913802115115                        | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             |         |     | 29,34    | 40,56  | 31,11    | 43,01  | 31,49    | 43,53  | 31,88    | 44,07  |
| 529914701118117                        | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                       |         |     | 10,96    | 15,15  | 11,62    | 16,06  | 11,76    | 16,26  | 11,90    | 16,46  |
| 529905301110111                        | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 |         |     | 19,73    | 27,27  | 20,92    | 28,91  | 21,17    | 29,26  | 21,43    | 29,62  |
| 529905302117118                        | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                  |         |     | 9,73     | 13,45  | 10,31    | 14,26  | 10,44    | 14,43  | 10,57    | 14,61  |
| 529905303113116                        | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB HOSP) ( *) |         |     | 72,05    |        | 76,39    |        | 77,32    |        | 78,27    |        |
| 529915801116114                        | OXALATO DE ESCITALOPTAM - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14       |         |     | 36,33    | 50,22  | 38,52    | 53,25  | 38,99    | 53,90  | 39,47    | 54,56  |
| 529915802112112                        | OXALATO DE ESCITALOPTAM - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28             |         |     | 72,69    | 100,48 | 77,07    | 106,54 | 78,01    | 107,84 | 78,97    | 109,16 |
| 529915202115110                        | OXCARBAZEPINA - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                |         |     | 15,11    | 20,89  | 16,03    | 22,15  | 16,22    | 22,42  | 16,42    | 22,70  |
| 529915201119112                        | OXCARBAZEPINA - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 22,67    | 31,34  | 24,04    | 33,23  | 24,33    | 33,63  | 24,63    | 34,05  |
| 529915203111119                        | OXCARBAZEPINA - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                |         |     | 44,94    | 62,12  | 47,65    | 65,87  | 48,23    | 66,67  | 48,82    | 67,49  |
| 529915204118117                        | OXCARBAZEPINA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                |         |     | 29,21    | 40,38  | 30,97    | 42,82  | 31,35    | 43,34  | 31,74    | 43,87  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                  |                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529915205114115                                         | OXCARBAZEPINA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 44,03    | 60,86  | 46,68    | 64,53  | 47,25    | 65,32  | 47,83    | 66,12  |
| 529915206110113                                         | OXCARBAZEPINA - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                       |         |     | 87,85    | 121,44 | 93,15    | 128,77 | 94,28    | 130,33 | 95,44    | 131,93 |
| 529905401115113                                         | PAROXETINA - 20 MG COMP C/ 2 BL X 10                                        |         |     | 38,79    | 53,62  | 41,13    | 56,86  | 41,63    | 57,55  | 42,14    | 58,26  |
| 529905402111111                                         | PAROXETINA - 20 MG COMP C/ 3 BL X 10                                        |         |     | 58,20    | 80,45  | 61,71    | 85,31  | 62,46    | 86,34  | 63,23    | 87,40  |
| 529915602113115                                         | PERINDOPRIL ERBUMINA - 4 MG COM CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) ( * )          |         |     | 116,43   |        | 123,45   |        | 124,95   |        | 126,49   |        |
| 529915601117117                                         | PERINDOPRIL ERBUMINA - 4 MG COM CT BL AL/AL X 14                            |         |     | 18,50    | 25,57  | 19,61    | 27,11  | 19,85    | 27,44  | 20,09    | 27,78  |
| 529915603111116                                         | PERINDOPRIL ERBUMINA - 4 MG COM CT BL AL/AL X 15                            |         |     | 17,46    | 24,14  | 18,52    | 25,59  | 18,74    | 25,91  | 18,97    | 26,22  |
| 529915604116111                                         | PERINDOPRIL ERBUMINA - 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                            |         |     | 37,89    | 52,37  | 40,17    | 55,53  | 40,66    | 56,21  | 41,16    | 56,90  |
| 529915605112111                                         | PERINDOPRIL ERBUMINA - 4 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) ( * )          |         |     | 349,29   |        | 370,35   |        | 374,85   |        | 379,46   |        |
| 529915606119118                                         | PERINDOPRIL ERBUMINA - 4 MG COM CT BL AL/AL X 60                            |         |     | 68,27    | 94,38  | 72,39    | 100,07 | 73,27    | 101,29 | 74,17    | 102,53 |
| 529905503163125                                         | PIROXICAM - 5 MG/G GEL CT BG AL REV X 30 G                                  |         |     | 10,30    | 13,74  | 11,02    | 14,67  | 11,18    | 14,87  | 11,34    | 15,08  |
| 529905702115112                                         | PRAVASTATINA SÓDICA - 10 MG CAPS C/ 3 BL X 10                               |         |     | 25,43    | 35,15  | 26,96    | 37,27  | 27,29    | 37,72  | 27,63    | 38,19  |
| 529905703111110                                         | PRAVASTATINA SÓDICA - 20 MG CAPS C/ 3 BL X 10                               |         |     | 37,59    | 51,96  | 39,86    | 55,10  | 40,34    | 55,76  | 40,84    | 56,45  |
| 529905704118119                                         | PRAVASTATINA SÓDICA - 20 MG COM CT BL AL/AL X 80 (EMB HOSP) ( * )           |         |     | 71,31    |        | 75,61    |        | 76,53    |        | 77,47    |        |
| 529905801113118                                         | RAMIPRIL - 2,5 MG COMP C/2 STR X 15                                         |         |     | 20,77    | 28,71  | 22,02    | 30,44  | 22,29    | 30,81  | 22,56    | 31,19  |
| 529905803116114                                         | RAMIPRIL - 5 MG COMP C/2 STR X 15                                           |         |     | 39,19    | 54,18  | 41,56    | 57,44  | 42,06    | 58,14  | 42,58    | 58,86  |
| 529915102110117                                         | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 28,21    | 39,00  | 29,92    | 41,36  | 30,28    | 41,86  | 30,65    | 42,37  |
| 529915101114119                                         | RISPERIDONA - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 59,46    | 82,19  | 63,04    | 87,15  | 63,81    | 88,21  | 64,59    | 89,29  |
| 529915103117115                                         | RISPERIDONA - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 89,69    | 123,98 | 95,10    | 131,46 | 96,25    | 133,05 | 97,43    | 134,69 |
| 529905902114411                                         | ROTRAM - 300 MG COMP REV C/ 1 BL X 5                                        |         |     | 33,71    | 46,60  | 35,75    | 49,41  | 36,18    | 50,01  | 36,63    | 50,63  |
| 529905903110411                                         | ROTRAM - 300 MG COMP REV C/ 1 BL X 7                                        |         |     | 47,20    | 65,24  | 50,04    | 69,18  | 50,65    | 70,02  | 51,27    | 70,88  |
| 529906001110112                                         | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT 1BL AL PLAS OPC X 2                         |         |     | 9,99     | 13,32  | 10,69    | 14,22  | 10,84    | 14,42  | 11,00    | 14,62  |
| 529906002117110                                         | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 2                        |         |     | 18,67    | 24,90  | 19,98    | 26,58  | 20,26    | 26,95  | 20,55    | 27,32  |
| 529906101115116                                         | SINVASTATINA - 10 MG COMP C/1 BL X 10                                       |         |     | 11,15    | 15,42  | 11,83    | 16,35  | 11,97    | 16,55  | 12,12    | 16,75  |
| 529906102111114                                         | SINVASTATINA - 10 MG COMP C/3 BL X 10                                       |         |     | 33,48    | 46,28  | 35,50    | 49,07  | 35,93    | 49,67  | 36,37    | 50,28  |
| 529906103118112                                         | SINVASTATINA - 20 MG COMP C/3 BL X 10                                       |         |     | 49,57    | 68,53  | 52,56    | 72,66  | 53,20    | 73,54  | 53,85    | 74,45  |
| 529906104114110                                         | SINVASTATINA - 40 MG COMP C/1 BL X 10                                       |         |     | 16,46    | 22,76  | 17,46    | 24,13  | 17,67    | 24,43  | 17,89    | 24,73  |
| 529906106117117                                         | SINVASTATINA - 5 MG COMP C/3 BL X 10                                        |         |     | 20,57    | 28,44  | 21,82    | 30,16  | 22,08    | 30,52  | 22,35    | 30,90  |
| 529906107113115                                         | SINVASTATINA - 80 MG COMP C/ 1 BL X 10                                      |         |     | 18,17    | 25,12  | 19,27    | 26,63  | 19,50    | 26,96  | 19,74    | 27,29  |
| 529906201111112                                         | TENOXICAM - 20 MG COMP C/ 1 BL X 10                                         |         |     | 16,67    | 23,04  | 17,68    | 24,43  | 17,89    | 24,73  | 18,11    | 25,03  |
| Laboratório: RAVICK PRODUTOS QUÍMICOS E COSMÉTICOS LTDA |                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530000701177413                                         | DERMOBENZOL TINTURA - VD C/60ML                                             |         |     | 9,45     | 12,60  | 10,11    | 13,45  | 10,25    | 13,63  | 10,40    | 13,82  |
| Laboratório: RECKITT BENCKISER BRASIL                   |                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540100101136318                                         | GAVISCON - 50 MG/ML + 26,7 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT 12 ENV AL LAM X 10 ML |         |     | 7,59     | 10,12  | 8,11     | 10,80  | 8,23     | 10,95  | 8,35     | 11,10  |
| 540100102132316                                         | GAVISCON - 50 MG/ML + 26,7 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 150 ML       |         |     | 9,48     | 12,64  | 10,14    | 13,49  | 10,28    | 13,67  | 10,43    | 13,86  |
| 540100202110314                                         | STREPSILS - 8,75 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 12                              |         |     | 6,47     | 8,63   | 6,92     | 9,21   | 7,02     | 9,34   | 7,12     | 9,47   |
| 540100203117312                                         | STREPSILS - 8,75 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 16                              |         |     | 8,63     | 11,50  | 9,23     | 12,28  | 9,36     | 12,45  | 9,49     | 12,62  |
| 540100204113310                                         | STREPSILS - 8,75 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 24 (EMB MULT)                   |         |     | 12,93    | 17,24  | 13,83    | 18,41  | 14,03    | 18,66  | 14,23    | 18,92  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                         | Medicamento - Apresentação                                               | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                                          | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: RECKITT BENCKISER BRASIL         |                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540100201114316                               | STREPSILS - 8,75 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 36 (EMB MULT)                |         |     | 19,40    | 25,87  | 20,76    | 27,62  | 21,05    | 28,00  | 21,35    | 28,38  |
| 540100205111311                               | STREPSILS - 8,75 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 4                            |         |     | 2,16     | 2,88   | 2,31     | 3,07   | 2,34     | 3,11   | 2,37     | 3,16   |
| 540100206116317                               | STREPSILS - 8,75 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 48 (EMB MULT)                |         |     | 25,87    | 34,50  | 27,68    | 36,83  | 28,07    | 37,33  | 28,47    | 37,85  |
| 540100207112315                               | STREPSILS - 8,75 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 8                            |         |     | 4,31     | 5,75   | 4,61     | 6,14   | 4,68     | 6,22   | 4,75     | 6,31   |
| Laboratório: REM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA    |                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 535500101153415                               | CARDIOLITE - PÓ LIOF.CX 2FR ( *)                                         |         |     | 2.111,36 |        | 2.249,96 |        | 2.279,60 |        | 2.310,15 |        |
| 535500102151416                               | CARDIOLITE - PÓ LIOF.CX 5FR ( *)                                         |         |     | 5.282,99 |        | 5.629,78 |        | 5.703,94 |        | 5.780,37 |        |
| Laboratório: ROYTON QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530200105136411                               | AEROTAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( *)       |         |     | 247,39   |        | 262,31   |        | 265,50   |        | 268,77   |        |
| 530200104113418                               | AEROTAMOL - 2 MG - CX. C/ 20 COMP                                        |         |     | 3,79     | 5,24   | 4,02     | 5,56   | 4,07     | 5,63   | 4,12     | 5,70   |
| 530200103117411                               | AEROTAMOL - 2 MG - CX. C/ 500 COMP ( *)                                  |         |     | 40,18    |        | 42,60    |        | 43,12    |        | 43,65    |        |
| 530200102137417                               | AEROTAMOL - XPE. FR. X 120 ML                                            |         |     | 6,63     | 9,17   | 7,03     | 9,72   | 7,12     | 9,84   | 7,21     | 9,96   |
| 5302007041110411                              | ALBENDROX - 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 2                          |         |     | 91,01    | 125,81 | 96,50    | 133,40 | 97,67    | 135,02 | 98,87    | 136,68 |
| 530200702118413                               | ALBENDROX - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                             |         |     | 2,36     | 3,26   | 2,50     | 3,46   | 2,53     | 3,50   | 2,56     | 3,54   |
| 530200703114411                               | ALBENDROX - 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                             |         |     | 3,37     | 4,66   | 3,58     | 4,94   | 3,62     | 5,00   | 3,66     | 5,07   |
| 530200705117418                               | ALBENDROX - 400 MG COM CX 100 BL AL PLAS INC X 1 USO HOSP ( *)           |         |     | 212,73   |        | 225,56   |        | 228,30   |        | 231,11   |        |
| 530200701138410                               | ALBENDROX - 400 MG/ 10 ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                    |         |     | 3,68     | 5,09   | 3,90     | 5,39   | 3,95     | 5,46   | 4,00     | 5,53   |
| 530200706131414                               | ALBENDROX - 400 MG/10 ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ( *) |         |     | 234,66   |        | 248,82   |        | 251,84   |        | 254,94   |        |
| 530200803135410                               | ALERMINE - 0,400 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( *)   |         |     | 302,01   |        | 323,08   |        | 327,67   |        | 332,39   |        |
| 530200801116419                               | ALERMINE - 2 MG - CX. C/ 20 COMP.                                        |         |     | 5,12     | 6,83   | 5,48     | 7,29   | 5,56     | 7,39   | 5,64     | 7,50   |
| 530200802139412                               | ALERMINE - XPE. CX. FR. X 100 ML                                         |         |     | 8,32     | 11,10  | 8,90     | 11,85  | 9,03     | 12,01  | 9,16     | 12,18  |
| 530200901153413                               | AMICALIN - 100 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP                                   |         |     | 63,00    | 87,09  | 66,80    | 92,34  | 67,61    | 93,46  | 68,44    | 94,61  |
| 530200902151414                               | AMICALIN - 500 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP                                   |         |     | 17,36    | 24,00  | 18,41    | 25,44  | 18,63    | 25,75  | 18,86    | 26,07  |
| 530204401139414                               | AMPICIMAX - 250 MG - SUSP - CX. C/ 1 FR X 60 ML                          |         |     | 15,12    | 20,91  | 16,04    | 22,17  | 16,23    | 22,44  | 16,43    | 22,71  |
| 530204402119417                               | AMPICIMAX - 500 MG - CX. C/ 10 CAPS                                      |         |     | 16,99    | 23,48  | 18,01    | 24,90  | 18,23    | 25,20  | 18,45    | 25,51  |
| 530201001113413                               | ANGYTON - 200 MG - CX. C/ 20 COMP                                        |         |     | 18,05    | 24,95  | 19,14    | 26,46  | 19,37    | 26,78  | 19,61    | 27,11  |
| 530201002111414                               | ANGYTON - 200 MG - CX. C/ 500 COMP                                       |         |     | 384,75   | 531,86 | 407,96   | 563,94 | 412,91   | 570,79 | 417,99   | 577,81 |
| 530201101118417                               | ANTIFEBRIN - 100 MG - INF. CX. C/ 200 COMP.                              |         |     | 15,18    | 20,24  | 16,24    | 21,61  | 16,47    | 21,90  | 16,71    | 22,21  |
| 530201102114415                               | ANTIFEBRIN - 500 MG - ADU. CX. C/ 100 COMP.                              |         |     | 1,83     | 2,45   | 1,96     | 2,61   | 1,99     | 2,65   | 2,02     | 2,68   |
| 530204502113410                               | ATENOTON - 50 MG - CX. C/ 28 COMP                                        |         |     | 10,47    | 14,48  | 11,11    | 15,35  | 11,24    | 15,54  | 11,38    | 15,73  |
| 530204503111411                               | ATENOTON - 50 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 14 - EMB HOSP ( *)           |         |     | 146,71   |        | 155,56   |        | 157,45   |        | 159,39   |        |
| 530201201112410                               | AZIDROMIC - 1 G - CX. C/ 1 COMP                                          |         |     | 19,64    | 27,15  | 20,83    | 28,79  | 21,08    | 29,14  | 21,34    | 29,50  |
| 530201203115417                               | AZIDROMIC - 500 MG - CX. C/ 3 COMP                                       |         |     | 22,29    | 30,81  | 23,63    | 32,67  | 23,92    | 33,07  | 24,21    | 33,47  |
| 530201204138410                               | AZIDROMIC - 600 MG - SUSP                                                |         |     | 2,24     | 3,09   | 2,37     | 3,28   | 2,40     | 3,32   | 2,43     | 3,36   |
| 530201205134419                               | AZIDROMIC - 900 MG - SUSP.                                               |         |     | 26,65    | 36,84  | 28,26    | 39,06  | 28,60    | 39,54  | 28,95    | 40,02  |
| 530201301117414                               | CAPTAN - 12,5 MG - CX. C/ 15 COMP.                                       |         |     | 4,85     | 6,71   | 5,15     | 7,12   | 5,21     | 7,20   | 5,27     | 7,29   |
| 530201302113412                               | CAPTAN - 12,5 MG - CX. C/ 30 COMP.                                       |         |     | 7,60     | 10,51  | 8,06     | 11,14  | 8,16     | 11,28  | 8,26     | 11,42  |
| 530201303111413                               | CAPTAN - 12,5 MG - CX. C/ 750 COMP.                                      |         |     | 93,50    | 129,25 | 99,14    | 137,04 | 100,34   | 138,71 | 101,57   | 140,41 |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530201304116419                               | CAPTON - 25 MG - CX. C/ 16 COMP.                              |         |     | 6,68     | 9,24   | 7,08     | 9,79   | 7,17     | 9,91   | 7,26     | 10,03  |
| 530201305112417                               | CAPTON - 25 MG - CX. C/ 28 COMP.                              |         |     | 10,62    | 14,68  | 11,26    | 15,57  | 11,40    | 15,76  | 11,54    | 15,95  |
| 530201306119415                               | CAPTON - 50 MG - CX. C/ 16 COMP.                              |         |     | 10,42    | 14,40  | 11,05    | 15,27  | 11,18    | 15,45  | 11,32    | 15,64  |
| 530201307115413                               | CAPTON - 50 MG - CX. C/ 28 COMP.                              |         |     | 15,78    | 21,81  | 16,73    | 23,12  | 16,93    | 23,40  | 17,14    | 23,69  |
| 530201401111418                               | CARDIODOPA - 250 MG - CX. C/ 30 COMP                          |         |     | 24,39    | 33,71  | 25,86    | 35,74  | 26,17    | 36,18  | 26,49    | 36,62  |
| 530201402118416                               | CARDIODOPA - 500 MG - CX. C/ 30 COMP.                         |         |     | 42,30    | 58,48  | 44,86    | 62,01  | 45,40    | 62,76  | 45,96    | 63,53  |
| 530200202174411                               | CETOZAN - 100 ML - SHAMP. - CX C/ 1 FR.                       |         |     | 27,59    | 36,79  | 29,51    | 39,27  | 29,93    | 39,81  | 30,36    | 40,36  |
| 530200207176412                               | CETOZAN - 20 MG/G SHAMP CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML            |         |     | 508,88   | 678,60 | 544,38   | 724,39 | 552,11   | 734,29 | 560,06   | 744,46 |
| 530200203111413                               | CETOZAN - 200 MG - CX. C/ 20 COMP.                            |         |     | 33,97    | 46,96  | 36,02    | 49,80  | 36,46    | 50,40  | 36,91    | 51,02  |
| 530200204118411                               | CETOZAN - 200 MG - CX. C/ 500 COMP. ( * )                     |         |     | 315,80   |        | 334,84   |        | 338,91   |        | 343,08   |        |
| 530200205165413                               | CETOZAN - 30 G - CREME - CX. C/ 1 BISN.                       |         |     | 11,80    | 15,73  | 12,62    | 16,79  | 12,80    | 17,02  | 12,98    | 17,26  |
| 530200206161411                               | CETOZAN - 30 G - CREME - CX. C/ 50 BISN.                      |         |     | 361,62   | 482,22 | 386,85   | 514,77 | 392,34   | 521,80 | 397,99   | 529,03 |
| 530204201113411                               | CIMEDAX - 200 MG - CX. C/ 20 COMP                             |         |     | 8,98     | 12,42  | 9,52     | 13,17  | 9,64     | 13,33  | 9,76     | 13,49  |
| 530204202111412                               | CIMEDAX - 200 MG - CX. C/ 500 COMP                            |         |     | 112,84   | 155,99 | 119,65   | 165,40 | 121,10   | 167,40 | 122,59   | 169,46 |
| 530201601110415                               | CINARIX - 25 MG - CX. C/ 30 COMP                              |         |     | 6,26     | 8,66   | 6,64     | 9,18   | 6,72     | 9,29   | 6,80     | 9,40   |
| 530201604111412                               | CINARIX - 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 60,15    | 83,15  | 63,78    | 88,16  | 64,55    | 89,23  | 65,34    | 90,33  |
| 530201602117413                               | CINARIX - 75 MG - CX. C/ 30 COMP                              |         |     | 8,55     | 11,82  | 9,07     | 12,54  | 9,18     | 12,69  | 9,29     | 12,85  |
| 530201603113411                               | CINARIX - 75 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10                 |         |     | 87,40    | 120,82 | 92,67    | 128,11 | 93,80    | 129,67 | 94,95    | 131,26 |
| 530201701115419                               | CIPROXAN - 500 MG - CX. C/ 14 COMP.                           |         |     | 31,23    | 43,18  | 33,12    | 45,78  | 33,52    | 46,34  | 33,93    | 46,91  |
| 530201703118415                               | CIPROXAN - 500 MG - CX. C/ 300 COMP. ( * )                    |         |     | 351,03   |        | 372,20   |        | 376,72   |        | 381,35   |        |
| 530201702111417                               | CIPROXAN - 500 MG - CX. C/ 6 COMP.                            |         |     | 14,05    | 19,42  | 14,90    | 20,60  | 15,08    | 20,85  | 15,27    | 21,10  |
| 530201801160416                               | CLOFAREN GEL - 10 MG/G - 60 G - CX. 1 BISN                    |         |     | 9,86     | 13,63  | 10,45    | 14,45  | 10,58    | 14,63  | 10,71    | 14,81  |
| 530204601111416                               | COLZURIC - 0,5 MG - CX. C/ 20 COMP                            |         |     | 8,81     | 12,19  | 9,35     | 12,92  | 9,46     | 13,08  | 9,58     | 13,24  |
| 530204602118414                               | COLZURIC - 0,5 MG - CX. C/ 500 COMP                           |         |     | 150,22   | 207,66 | 159,29   | 220,19 | 161,22   | 222,86 | 163,20   | 225,61 |
| 530205401116412                               | DICLON - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 4,26     | 5,89   | 4,52     | 6,24   | 4,57     | 6,32   | 4,63     | 6,40   |
| 530205402112410                               | DICLON - 50 MG DRG CX 50 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 175,44   | 242,52 | 186,02   | 257,15 | 188,28   | 260,27 | 190,60   | 263,47 |
| 530201901114416                               | DIFENAN - 50 MG - CX. C/ 20 COMP.REV                          |         |     | 5,73     | 7,92   | 6,08     | 8,40   | 6,15     | 8,50   | 6,23     | 8,61   |
| 530201902110414                               | DIFENAN - 50 MG - CX. C/ 500 COMP.REV                         |         |     | 116,55   | 161,11 | 123,58   | 170,83 | 125,08   | 172,91 | 126,62   | 175,03 |
| 530201903151416                               | DIFENAN - 75 MG - INJ. CX. C/ 5 AMP                           |         |     | 15,88    | 21,95  | 16,84    | 23,27  | 17,04    | 23,56  | 17,25    | 23,85  |
| 530201904156411                               | DIFENAN - 75 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP                          |         |     | 97,12    | 134,26 | 102,98   | 142,35 | 104,23   | 144,08 | 105,51   | 145,86 |
| 530202101111410                               | DIURETIC - 25 MG - CX. C/ 20 COMP                             |         |     | 3,29     | 4,55   | 3,49     | 4,82   | 3,53     | 4,88   | 3,57     | 4,94   |
| 530202104110415                               | DIURETIC - 25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 58,89    | 81,41  | 62,44    | 86,32  | 63,20    | 87,37  | 63,98    | 88,44  |
| 530202102118419                               | DIURETIC - 50 MG - CX. C/ 20 COMP                             |         |     | 3,82     | 5,28   | 4,05     | 5,60   | 4,10     | 5,67   | 4,15     | 5,74   |
| 530202103114417                               | DIURETIC - 50 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10                |         |     | 74,88    | 103,51 | 79,40    | 109,75 | 80,36    | 111,09 | 81,35    | 112,45 |
| 530202201132411                               | DROFAXIL - 250 MG - SUSP. FR X 80 ML                          |         |     | 17,39    | 24,04  | 18,44    | 25,49  | 18,66    | 25,79  | 18,89    | 26,11  |
| 530202202112412                               | DROFAXIL - 500 MG - CX. C/ 8 CAPS.                            |         |     | 18,36    | 25,38  | 19,46    | 26,91  | 19,70    | 27,23  | 19,94    | 27,57  |
| 530202302117416                               | ENALPRIN - 10 MG - CX. C/ 30 COMP                             |         |     | 12,89    | 17,81  | 13,66    | 18,89  | 13,83    | 19,12  | 14,00    | 19,35  |
| 530202304111415                               | ENALPRIN - 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 62,76    |        | 66,54    |        | 67,35    |        | 68,18    |        |
| 530202303113414                               | ENALPRIN - 20 MG - CX. C/ 30 COMP                             |         |     | 20,72    | 28,65  | 21,97    | 30,37  | 22,24    | 30,74  | 22,51    | 31,12  |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530202305116410                               | ENALPRIN - 20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)               |         |     | 84,98    |        | 90,11    |        | 91,20    |        | 92,32    |        |
| 530202301110418                               | ENALPRIN - 5 MG - CX. C/ 30 COMP                                           |         |     | 8,82     | 12,20  | 9,36     | 12,93  | 9,47     | 13,09  | 9,59     | 13,25  |
| 530205101112411                               | FLUCOTON - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                       |         |     | 11,06    | 15,29  | 11,73    | 16,21  | 11,87    | 16,41  | 12,02    | 16,61  |
| 530205104111416                               | FLUCOTON - 150 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP) ( *)    |         |     | 242,30   |        | 256,91   |        | 260,03   |        | 263,23   |        |
| 530205105118414                               | FLUCOTON - 150 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP) ( *)    |         |     | 472,59   |        | 501,09   |        | 507,18   |        | 513,42   |        |
| 530205102119411                               | FLUCOTON - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                       |         |     | 10,96    | 15,15  | 11,62    | 16,06  | 11,76    | 16,26  | 11,90    | 16,46  |
| 530205103115418                               | FLUCOTON - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                       |         |     | 21,08    | 29,14  | 22,35    | 30,89  | 22,62    | 31,27  | 22,90    | 31,65  |
| 530202401115411                               | GLIBEXIL - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 4,57     | 6,31   | 4,84     | 6,69   | 4,90     | 6,77   | 4,96     | 6,86   |
| 530202402111411                               | GLIBEXIL - 5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15                              |         |     | 70,17    | 97,01  | 74,41    | 102,86 | 75,31    | 104,11 | 76,24    | 105,39 |
| 530202502116413                               | ITRACOTAN - 100 MG - CX. C/ 10 CAPS                                        |         |     | 52,40    | 72,44  | 55,57    | 76,81  | 56,24    | 77,74  | 56,93    | 78,70  |
| 530202501111418                               | ITRACOTAN - 100 MG - CX. C/ 4 CAPS                                         |         |     | 23,67    | 32,72  | 25,10    | 34,69  | 25,40    | 35,11  | 25,71    | 35,54  |
| 530202601130414                               | KEFALEXIN - 250 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP                                  |         |     | 19,05    | 26,33  | 20,19    | 27,92  | 20,44    | 28,26  | 20,69    | 28,60  |
| 530202602110417                               | KEFALEXIN - 500 MG - CX. C/ 400 CAPS                                       |         |     | 422,49   | 584,03 | 447,97   | 619,26 | 453,41   | 626,78 | 458,99   | 634,49 |
| 530202603117415                               | KEFALEXIN - 500 MG - CX. C/ 8 CAPS                                         |         |     | 18,92    | 26,16  | 20,07    | 27,74  | 20,31    | 28,08  | 20,56    | 28,42  |
| 530205201117415                               | LANZOPRAN - 30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS X 7             |         |     | 21,15    | 29,24  | 22,43    | 31,00  | 22,70    | 31,38  | 22,98    | 31,77  |
| 530205202113413                               | LANZOPRAN - 30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT BL AL PLAS X 7               |         |     | 12,70    | 17,56  | 13,47    | 18,62  | 13,63    | 18,84  | 13,80    | 19,07  |
| 530202801113416                               | LODIPEN - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  |         |     | 12,49    | 17,26  | 13,24    | 18,30  | 13,40    | 18,52  | 13,56    | 18,75  |
| 530202802111417                               | LODIPEN - 5 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20                               |         |     | 138,16   | 190,98 | 146,49   | 202,50 | 148,27   | 204,96 | 150,09   | 207,48 |
| 530204703119416                               | LOSAPRIN - 50 MG - CX. C/ 14 COMP                                          |         |     | 21,15    | 29,24  | 22,43    | 31,00  | 22,70    | 31,38  | 22,98    | 31,77  |
| 530204704115414                               | LOSAPRIN - 50 MG - CX. C/ 28 COMP                                          |         |     | 39,85    | 55,09  | 42,26    | 58,41  | 42,77    | 59,12  | 43,30    | 59,85  |
| 530202901118411                               | LOVATON - 20 MG - CX. C/ 10 COMP                                           |         |     | 13,42    | 18,55  | 14,23    | 19,67  | 14,40    | 19,91  | 14,58    | 20,15  |
| 530202902114418                               | LOVATON - 20 MG - CX. C/ 30 COMP                                           |         |     | 35,45    | 49,01  | 37,59    | 51,97  | 38,05    | 52,60  | 38,52    | 53,25  |
| 530202903110416                               | LOVATON - 20 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 121,48   | 167,93 | 128,81   | 178,06 | 130,37   | 180,22 | 131,97   | 182,44 |
| 530203002117419                               | MEBENTAL - 100 MG - CX. C/ 300 COMP                                        |         |     | 39,34    | 54,38  | 41,71    | 57,66  | 42,22    | 58,36  | 42,74    | 59,08  |
| 530203001110410                               | MEBENTAL - 100 MG - CX. C/ 6 COMP                                          |         |     | 2,73     | 3,77   | 2,89     | 4,00   | 2,93     | 4,05   | 2,97     | 4,10   |
| 530203004136410                               | MEBENTAL - 20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 30 ML                        |         |     | 340,57   | 454,15 | 364,33   | 484,80 | 369,50   | 491,42 | 374,82   | 498,23 |
| 530203003131415                               | MEBENTAL - SUSP. FR. X 30 ML                                               |         |     | 5,26     | 7,26   | 5,57     | 7,70   | 5,64     | 7,80   | 5,71     | 7,89   |
| 530203101115414                               | MEFENAN - 500 MG - CX. C/ 20 COMP                                          |         |     | 9,45     | 12,60  | 10,11    | 13,45  | 10,25    | 13,63  | 10,40    | 13,82  |
| 530205601115411                               | MENOXITON - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 15,83    | 21,88  | 16,79    | 23,20  | 16,99    | 23,49  | 17,20    | 23,78  |
| 530205602111418                               | MENOXITON - 15 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) ( *)          |         |     | 468,15   |        | 496,38   |        | 502,41   |        | 508,59   |        |
| 530205603118416                               | MENOXITON - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 8,49     | 11,73  | 9,00     | 12,44  | 9,11     | 12,59  | 9,22     | 12,75  |
| 530205604114414                               | MENOXITON - 7,5 MG COM CX 50 BL AL INC X 10 (EMB. HOSP.) ( *)              |         |     | 253,27   |        | 268,55   |        | 271,81   |        | 275,15   |        |
| 530203201111410                               | MESOPRAN - 10 MG - CX. C/ 14 CAPS.                                         |         |     | 12,04    | 16,64  | 12,76    | 17,65  | 12,92    | 17,86  | 13,08    | 18,08  |
| 530203204119412                               | MESOPRAN - 10 MG CAP GEL DURA CX 50 FR PLAS OPC X 14                       |         |     | 392,58   | 542,68 | 416,25   | 575,41 | 421,31   | 582,40 | 426,49   | 589,57 |
| 530203202116416                               | MESOPRAN - 20 MG - CX. C/ 14 CAPS.                                         |         |     | 20,38    | 28,17  | 21,61    | 29,87  | 21,87    | 30,23  | 22,14    | 30,60  |
| 530203203112414                               | MESOPRAN - 20 MG CAP GEL CX 50 FR PLAS OPC X 14                            |         |     | 453,98   | 627,57 | 481,36   | 665,42 | 487,21   | 673,50 | 493,20   | 681,78 |
| 530203403138417                               | MUCOCLEAN - 3 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) ( *) |         |     | 343,84   |        | 367,83   |        | 373,05   |        | 378,42   |        |
| 530203404134415                               | MUCOCLEAN - 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML+ CP MED (EMB HOSP) ( *)   |         |     | 564,04   |        | 603,39   |        | 611,96   |        | 620,77   |        |
| 530203401135410                               | MUCOCLEAN - XPE. ADU. FR. X 120 ML                                         |         |     | 15,80    | 21,07  | 16,90    | 22,49  | 17,14    | 22,80  | 17,39    | 23,11  |

(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 20/05/2011**

| 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                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530203402131419 | MUCOCLEAN - XPE. INF. FR. X 120 ML                                                                       |         |     | 9,87     | 13,16  | 10,56    | 14,05  | 10,71    | 14,24  | 10,86    | 14,44  |
| 530200402165416 | NEOBACIPAN - 15 G - POM. - CX. C/ 1 BISN                                                                 |         |     | 8,54     | 11,80  | 9,05     | 12,51  | 9,16     | 12,66  | 9,27     | 12,82  |
| 530203501113419 | NIFEDAX - 10 MG - CX. C/ 30 CAPS                                                                         |         |     | 16,15    | 22,32  | 17,12    | 23,67  | 17,33    | 23,96  | 17,54    | 24,25  |
| 530205002165411 | NISTATEC - 100.000 UI/ 4 G CREM VAG CT 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB HOSP) ( * )                          |         |     | 388,19   |        | 411,60   |        | 416,60   |        | 421,72   |        |
| 530205001169411 | NISTATEC - 100.000 UI/4 G CREME VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                                              |         |     | 12,36    | 17,08  | 13,10    | 18,11  | 13,26    | 18,33  | 13,42    | 18,56  |
| 530203601118412 | NORFLAMIN - 400 MG - CX. C/ 14 COMP                                                                      |         |     | 15,75    | 21,77  | 16,70    | 23,08  | 16,90    | 23,36  | 17,11    | 23,65  |
| 530203602114410 | NORFLAMIN - 400 MG - CX. C/ 350 COMP                                                                     |         |     | 306,51   | 423,70 | 324,99   | 449,26 | 328,94   | 454,71 | 332,99   | 460,31 |
| 530205302118417 | PARACETREX - 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                                                         |         |     | 59,70    | 79,61  | 63,86    | 84,98  | 64,77    | 86,14  | 65,70    | 87,34  |
| 530205301111419 | PARACETREX - 750 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 4                                                     |         |     | 105,77   | 141,05 | 113,15   | 150,57 | 114,76   | 152,63 | 116,41   | 154,74 |
| 530203701112416 | PROPANOX - 40 MG - CX. C/ 40 COMP                                                                        |         |     | 4,20     | 5,81   | 4,46     | 6,16   | 4,51     | 6,23   | 4,57     | 6,31   |
| 530203702119414 | PROPANOX - 80 MG - CX. C/ 20 COMP                                                                        |         |     | 4,19     | 5,80   | 4,45     | 6,15   | 4,50     | 6,22   | 4,56     | 6,30   |
| 530203703115412 | PROPANOX - 40 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                                          |         |     | 37,81    |        | 40,09    |        | 40,58    |        | 41,08    |        |
| 530203704111410 | PROPANOX - 80 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                                          |         |     | 70,16    |        | 74,40    |        | 75,30    |        | 76,23    |        |
| 530203801117411 | RANIFLEX - 150 MG - CX. C/ 20 COMP.                                                                      |         |     | 13,80    | 19,08  | 14,63    | 20,23  | 14,81    | 20,47  | 14,99    | 20,72  |
| 530203802113418 | RANIFLEX - 150 MG - CX. C/ 500 COMP.                                                                     |         |     | 119,52   | 165,22 | 126,73   | 175,19 | 128,27   | 177,32 | 129,85   | 179,50 |
| 530203803111419 | RANIFLEX - 300 MG - CX. C/ 400 COMP.                                                                     |         |     | 177,65   | 245,57 | 188,36   | 260,38 | 190,65   | 263,55 | 192,99   | 266,79 |
| 530203804116414 | RANIFLEX - 300 MG - CX. C/ 8 COMP.                                                                       |         |     | 11,72    | 16,20  | 12,43    | 17,18  | 12,58    | 17,39  | 12,73    | 17,60  |
| 530200502151417 | ROXACILIN - 500 MG - INJ. CX. C/ 50 F.A + DILUENTE                                                       |         |     | 146,11   | 201,97 | 154,92   | 214,15 | 156,80   | 216,75 | 158,73   | 219,42 |
| 530200501155419 | ROXACILIN - 500MG INJ CX C/1 FA + DILUENTE                                                               |         |     | 10,78    | 14,90  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 15,99  | 11,71    | 16,19  |
| 530205501110416 | ROYFLEX - 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML COM CT 24 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP ( * )                   |         |     | 66,57    |        | 71,22    |        | 72,23    |        | 73,27    |        |
| 530204002110412 | ROYTRIN - 400 MG +80 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                                                      |         |     | 189,95   | 262,58 | 201,40   | 278,41 | 203,85   | 281,79 | 206,36   | 285,26 |
| 530204001114414 | ROYTRIN - CX. C/ 20 COMP.                                                                                |         |     | 9,19     | 12,70  | 9,74     | 13,47  | 9,86     | 13,63  | 9,98     | 13,80  |
| 530204005136412 | ROYTRIN - SUS OR PED CX 50 FR VD AMB X 100 ML                                                            |         |     | 242,55   | 335,29 | 257,18   | 355,51 | 260,30   | 359,83 | 263,50   | 364,25 |
| 530204006132410 | ROYTRIN - SUS OR PED CX 50 FR VD AMB X 50 ML                                                             |         |     | 240,03   | 331,81 | 254,51   | 351,82 | 257,60   | 356,10 | 260,77   | 360,48 |
| 530204003133416 | ROYTRIN - SUSP. FR. X 100 ML                                                                             |         |     | 8,69     | 12,02  | 9,22     | 12,74  | 9,33     | 12,90  | 9,44     | 13,06  |
| 530204004131417 | ROYTRIN - SUSP. FR. X 50 ML                                                                              |         |     | 6,32     | 8,73   | 6,70     | 9,26   | 6,78     | 9,37   | 6,86     | 9,49   |
| 530204301134410 | ULTRAMOX - 125 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP                                                                 |         |     | 11,88    | 16,42  | 12,60    | 17,41  | 12,75    | 17,63  | 12,91    | 17,84  |
| 530204302130419 | ULTRAMOX - 250 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP                                                                 |         |     | 15,14    | 20,93  | 16,06    | 22,19  | 16,25    | 22,46  | 16,45    | 22,74  |
| 530204303110411 | ULTRAMOX - 500 MG - CX. C/ 10 CAPS                                                                       |         |     | 15,91    | 21,99  | 16,87    | 23,31  | 17,07    | 23,60  | 17,28    | 23,89  |
| 530204304117411 | ULTRAMOX - 500 MG - CX. C/ 500 CAPS                                                                      |         |     | 600,58   | 830,22 | 636,81   | 880,30 | 644,54   | 890,99 | 652,47   | 901,95 |
| Laboratório:    | SALBEGO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530300401179411 | CPHD 35 BA - 8,4% SOL HD BAS BOMB PLAST X 5L ( * )                                                       |         |     | 5,81     |        |          |        |          |        |          |        |
| 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 ( * ) |         |     | 10,23    |        |          |        |          |        |          |        |
| 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 ( * ) |         |     | 10,64    |        |          |        |          |        |          |        |
| 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 ( * ) |         |     | 10,75    |        |          |        |          |        |          |        |
| 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 ( * ) |         |     | 10,56    |        |          |        |          |        |          |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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             |                                                                                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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 ( * ) | 6,16    |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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 ( * ) | 6,03    |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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 ( * )   | 12,23   |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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 ( * )   | 12,23   |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Laboratório: SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA                    |                                                                                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 539000502151413                                           | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML                                                             |         |     | 189,45   | 261,89 | 200,88   | 277,69 | 203,32   | 281,06 | 205,82   | 284,52 |
| 539000501155415                                           | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML                                                             |         |     | 225,73   | 312,04 | 239,34   | 330,86 | 242,25   | 334,88 | 245,23   | 339,00 |
| 539000201151414                                           | BICARBONATO DE SÓDIO - 8,4% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML                                                        |         |     | 338,59   | 468,05 | 359,01   | 496,28 | 363,37   | 502,31 | 367,84   | 508,49 |
| 539000301156418                                           | CLORETO DE POTASSIO - 19,1% SOL INJ IV CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML                                                     |         |     | 266,04   | 367,76 | 282,08   | 389,94 | 285,51   | 394,68 | 289,02   | 399,53 |
| 539000602156417                                           | CLORETO DE SÓDIO - 0,9% SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAST TRANS X 20 ML                                                           |         |     | 395,02   | 546,06 | 418,84   | 578,99 | 423,93   | 586,02 | 429,14   | 593,23 |
| 539000601151411                                           | CLORETO DE SÓDIO - 0,9% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML                                                           |         |     | 290,23   | 401,20 | 307,73   | 425,40 | 311,47   | 430,56 | 315,30   | 435,86 |
| 539000603152415                                           | CLORETO DE SÓDIO - 20% SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAST TRANS X 20 ML                                                            |         |     | 427,27   | 590,65 | 453,04   | 626,27 | 458,55   | 633,88 | 464,19   | 641,67 |
| 539000604159413                                           | CLORETO DE SÓDIO - 20% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML                                                            |         |     | 314,40   | 434,62 | 333,37   | 460,83 | 337,42   | 466,43 | 341,57   | 472,17 |
| 539000401150411                                           | GLICOSE - 25% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML                                                                      |         |     | 338,59   | 468,05 | 359,01   | 496,28 | 363,37   | 502,31 | 367,84   | 508,49 |
| 539000402157411                                           | GLICOSE - 50% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML                                                                      |         |     | 354,71   | 490,34 | 376,11   | 519,92 | 380,68   | 526,23 | 385,36   | 532,70 |
| 539000101157119                                           | SULFATO DE MAGNÉSIO - 1 MEQ/ML SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML                                                    |         |     | 468,43   | 647,53 | 496,68   | 686,59 | 502,71   | 694,93 | 508,89   | 703,47 |
| Laboratório: SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511500101113110                                           | ACICLOVIR - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                                                                 |         |     | 46,59    | 64,40  | 49,40    | 68,29  | 50,00    | 69,12  | 50,62    | 69,97  |
| 511500104163119                                           | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                                                                 |         |     | 12,00    | 16,00  | 12,84    | 17,08  | 13,02    | 17,32  | 13,21    | 17,56  |
| 511516202119110                                           | ALENDRONATO DE SÓDIO - 70 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                                                                          |         |     | 30,22    | 41,77  | 32,04    | 44,29  | 32,43    | 44,83  | 32,83    | 45,38  |
| 511516201112112                                           | ALENDRONATO DE SÓDIO - 70 MG COM REV CT BL AL/AL X 8                                                                          |         |     | 52,90    | 73,12  | 56,09    | 77,53  | 56,77    | 78,48  | 57,47    | 79,44  |
| 511500202114112                                           | ALOPURINOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                |         |     | 4,58     | 6,34   | 4,86     | 6,72   | 4,92     | 6,80   | 4,98     | 6,88   |
| 511500201118114                                           | ALOPURINOL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                |         |     | 12,54    | 17,34  | 13,30    | 18,38  | 13,46    | 18,61  | 13,63    | 18,84  |
| 511510901112116                                           | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                |         |     | 8,80     | 12,16  | 9,33     | 12,89  | 9,44     | 13,05  | 9,56     | 13,21  |
| 511510902119114                                           | ALPRAZOLAM - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                  |         |     | 15,67    | 21,67  | 16,62    | 22,97  | 16,82    | 23,25  | 17,03    | 23,54  |
| 511510903115112                                           | ALPRAZOLAM - 2 MG COM CT FR VD AMB X 30                                                                                       |         |     | 37,87    | 52,35  | 40,15    | 55,51  | 40,64    | 56,18  | 41,14    | 56,87  |
| 511500312173318                                           | AMIDALIN - 1 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR VD INC X 25 ML (SABOR LARANJA)                                                |         |     | 14,46    | 19,28  | 15,47    | 20,59  | 15,69    | 20,87  | 15,92    | 21,16  |
| 511500310111412                                           | AMIDALIN - 1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR MEL LIMÃO)                                                      |         |     | 46,59    | 62,13  | 49,84    | 66,32  | 50,55    | 67,23  | 51,28    | 68,16  |
| 511500309113415                                           | AMIDALIN - 1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR MEL/LIMÃO)                                                       |         |     | 8,41     | 11,21  | 8,99     | 11,97  | 9,12     | 12,13  | 9,25     | 12,30  |
| 511500306114410                                           | AMIDALIN - 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR CEREJA)                                                       |         |     | 46,59    | 62,13  | 49,84    | 66,32  | 50,55    | 67,23  | 51,28    | 68,16  |
| 511500307110419                                           | AMIDALIN - 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR LARANJA)                                                      |         |     | 46,59    | 62,13  | 49,84    | 66,32  | 50,55    | 67,23  | 51,28    | 68,16  |
| 511500308117417                                           | AMIDALIN - 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR MENTA)                                                        |         |     | 46,59    | 62,13  | 49,84    | 66,32  | 50,55    | 67,23  | 51,28    | 68,16  |
| 511500303115416                                           | AMIDALIN - 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR LARANJA)                                                       |         |     | 8,41     | 11,21  | 8,99     | 11,97  | 9,12     | 12,13  | 9,25     | 12,30  |
| 511500311118410                                           | AMIDALIN - 1,035MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR FRAMBOESA)                                                        |         |     | 8,41     | 11,21  | 8,99     | 11,97  | 9,12     | 12,13  | 9,25     | 12,30  |
| 511500313171319                                           | AMIDALIN - 1MG/ML+5MG/ML SOL OR SPRAY CT FR VD INC X 25ML (SABOR MENTA)                                                       |         |     | 14,46    | 19,28  | 15,47    | 20,59  | 15,69    | 20,87  | 15,92    | 21,16  |

(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) 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 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                 |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511500405112416                                           | AMLOVASC - 10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                                    |         |     | 23,25    | 32,14  | 24,65    | 34,08  | 24,95    | 34,49  | 25,26    | 34,91  |
| 511500406119414                                           | AMLOVASC - 10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                                    |         |     | 34,20    | 47,27  | 36,26    | 50,12  | 36,70    | 50,73  | 37,15    | 51,36  |
| 511500407115412                                           | AMLOVASC - 5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                                                     |         |     | 13,29    | 18,37  | 14,09    | 19,48  | 14,26    | 19,71  | 14,44    | 19,95  |
| 511500408111410                                           | AMLOVASC - 5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                                     |         |     | 20,31    | 28,08  | 21,54    | 29,77  | 21,80    | 30,14  | 22,07    | 30,51  |
| 511514301111111                                           | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                                                        |         |     | 12,58    | 17,39  | 13,34    | 18,44  | 13,50    | 18,66  | 13,67    | 18,89  |
| 511514302116117                                           | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                        |         |     | 17,10    | 23,64  | 18,13    | 25,06  | 18,35    | 25,37  | 18,58    | 25,68  |
| 511514303112115                                           | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                                        |         |     | 17,10    | 23,64  | 18,13    | 25,06  | 18,35    | 25,37  | 18,58    | 25,68  |
| 511514304119113                                           | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                                        |         |     | 24,29    | 33,58  | 25,76    | 35,61  | 26,07    | 36,04  | 26,39    | 36,48  |
| 511512211131117                                           | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - (80+11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + DOSAD                  |         |     | 29,44    | 40,70  | 31,22    | 43,16  | 31,60    | 43,68  | 31,99    | 44,22  |
| 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 |         |     | 30,72    | 42,47  | 32,57    | 45,03  | 32,97    | 45,58  | 33,38    | 46,14  |
| 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  |         |     | 23,04    | 31,85  | 24,43    | 33,78  | 24,73    | 34,19  | 25,03    | 34,61  |
| 511512205113110                                           | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12                                  |         |     | 32,00    | 44,23  | 33,93    | 46,90  | 34,34    | 47,47  | 34,76    | 48,05  |
| 511512207116117                                           | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 12                             |         |     | 58,95    | 81,50  | 62,51    | 86,41  | 63,27    | 87,46  | 64,05    | 88,54  |
| 511512208112115                                           | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                             |         |     | 62,27    | 86,08  | 66,03    | 91,27  | 66,83    | 92,38  | 67,65    | 93,52  |
| 511512209119113                                           | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                             |         |     | 87,11    | 120,42 | 92,37    | 127,69 | 93,49    | 129,24 | 94,64    | 130,83 |
| 511500501138412                                           | AMOXINA - 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                                               |         |     | 10,37    | 14,34  | 11,00    | 15,20  | 11,13    | 15,39  | 11,27    | 15,57  |
| 511500503114413                                           | AMOXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                                            |         |     | 15,20    | 21,01  | 16,11    | 22,28  | 16,31    | 22,55  | 16,51    | 22,82  |
| 511500504110411                                           | AMOXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                                            |         |     | 24,41    | 33,75  | 25,89    | 35,78  | 26,20    | 36,22  | 26,52    | 36,66  |
| 511500502118415                                           | AMOXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                                             |         |     | 10,37    | 14,34  | 11,00    | 15,20  | 11,13    | 15,39  | 11,27    | 15,57  |
| 511512101113114                                           | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                                         |         |     | 10,94    | 15,12  | 11,60    | 16,03  | 11,74    | 16,23  | 11,88    | 16,43  |
| 511512103116110                                           | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 18                                                         |         |     | 16,35    | 22,61  | 17,34    | 23,97  | 17,55    | 24,26  | 17,77    | 24,56  |
| 511512102111115                                           | AMPICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                                                         |         |     | 24,08    | 33,28  | 25,53    | 35,29  | 25,84    | 35,72  | 26,16    | 36,16  |
| 511500601116410                                           | ANARTRIT - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                                            |         |     | 6,37     | 8,81   | 6,76     | 9,34   | 6,84     | 9,46   | 6,92     | 9,57   |
| 511513001112416                                           | ANDELUX - 50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20                                                                     |         |     | 74,65    | 103,19 | 79,15    | 109,41 | 80,11    | 110,74 | 81,10    | 112,10 |
| 511510402116418                                           | AROTIN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                   |         |     | 19,48    | 26,93  | 20,66    | 28,56  | 20,91    | 28,91  | 21,17    | 29,26  |
| 511510403112416                                           | AROTIN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                   |         |     | 18,63    | 25,75  | 19,75    | 27,30  | 19,99    | 27,63  | 20,24    | 27,97  |
| 511510401111412                                           | AROTIN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                   |         |     | 27,95    | 38,64  | 29,64    | 40,97  | 30,00    | 41,47  | 30,37    | 41,98  |
| 511500701110112                                           | ATENOLOL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                |         |     | 17,05    | 23,57  | 18,08    | 24,99  | 18,30    | 25,30  | 18,53    | 25,61  |
| 511500704111111                                           | ATENOLOL - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                                |         |     | 25,58    | 35,36  | 27,12    | 37,49  | 27,45    | 37,95  | 27,79    | 38,41  |
| 511500702117110                                           | ATENOLOL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                 |         |     | 6,93     | 9,58   | 7,35     | 10,16  | 7,44     | 10,28  | 7,53     | 10,41  |
| 511500705116115                                           | ATENOLOL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                                 |         |     | 10,55    | 14,58  | 11,18    | 15,46  | 11,32    | 15,65  | 11,46    | 15,84  |
| 511500703113119                                           | ATENOLOL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                 |         |     | 9,88     | 13,65  | 10,47    | 14,48  | 10,60    | 14,65  | 10,73    | 14,83  |
| 511500706112113                                           | ATENOLOL - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                                 |         |     | 14,82    | 20,48  | 15,71    | 21,72  | 15,90    | 21,98  | 16,10    | 22,25  |
| 511500801115418                                           | ATENOPRESS - 100 MG COM BL AL PLAS INC X 28                                                                     |         |     | 21,27    | 29,41  | 22,56    | 31,18  | 22,83    | 31,56  | 23,11    | 31,95  |
| 511500804114412                                           | ATENOPRESS - 100 MG COM BL AL PLAS INC X 30                                                                     |         |     | 21,39    | 29,57  | 22,68    | 31,36  | 22,96    | 31,74  | 23,24    | 32,13  |
| 511500802111416                                           | ATENOPRESS - 25 MG COM BL AL PLAS INC X 28                                                                      |         |     | 10,61    | 14,67  | 11,25    | 15,56  | 11,39    | 15,75  | 11,53    | 15,94  |
| 511500805110410                                           | ATENOPRESS - 25 MG COM BL AL PLAS INC X 30                                                                      |         |     | 10,73    | 14,83  | 11,37    | 15,72  | 11,51    | 15,91  | 11,65    | 16,11  |

(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 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511500803118414                                           | ATENOPRESS - 50 MG COM BL AL PLAS INC X 28                             |         |     | 13,85    | 19,14  | 14,68    | 20,30  | 14,86    | 20,54  | 15,04    | 20,79  |
| 511500806117419                                           | ATENOPRESS - 50 MG COM BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 13,98    | 19,32  | 14,82    | 20,49  | 15,00    | 20,74  | 15,18    | 20,99  |
| 511500901111414                                           | ATENORESE - (100 +25) MG COM REV CT 3 BL AL PLAST OPC X 10             |         |     | 23,79    | 32,88  | 25,22    | 34,87  | 25,53    | 35,29  | 25,84    | 35,73  |
| 511500902116411                                           | ATENORESE - (50 + 12,5) MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10            |         |     | 14,41    | 19,93  | 15,28    | 21,13  | 15,47    | 21,39  | 15,66    | 21,65  |
| 511516003116111                                           | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5                    |         |     | 25,38    | 35,09  | 26,91    | 37,20  | 27,24    | 37,66  | 27,58    | 38,12  |
| 511516001113115                                           | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                    |         |     | 10,16    | 14,04  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  | 11,03    | 15,25  |
| 511516002111116                                           | AZITROMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3                    |         |     | 15,23    | 21,06  | 16,15    | 22,33  | 16,35    | 22,60  | 16,55    | 22,88  |
| 511512003111117                                           | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL/AL X 20                    |         |     | 33,47    | 46,27  | 35,49    | 49,06  | 35,92    | 49,65  | 36,36    | 50,27  |
| 511512004118115                                           | BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                    |         |     | 49,67    | 68,67  | 52,67    | 72,81  | 53,31    | 73,69  | 53,97    | 74,60  |
| 511512001119110                                           | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                     |         |     | 17,87    | 24,71  | 18,95    | 26,20  | 19,18    | 26,51  | 19,42    | 26,84  |
| 511512002115119                                           | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                     |         |     | 25,64    | 35,45  | 27,19    | 37,59  | 27,52    | 38,04  | 27,86    | 38,51  |
| 511511601112119                                           | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14            |         |     | 41,05    | 56,74  | 43,52    | 60,16  | 44,05    | 60,89  | 44,59    | 61,64  |
| 511511602119117                                           | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28            |         |     | 78,45    | 108,44 | 83,18    | 114,98 | 84,19    | 116,38 | 85,23    | 117,81 |
| 511516301117418                                           | BONEPREV - 70 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                               |         |     | 26,19    | 36,21  | 27,77    | 38,39  | 28,11    | 38,86  | 28,46    | 39,34  |
| 511513801119415                                           | BROMALEX - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 10,18    | 14,07  | 10,79    | 14,91  | 10,92    | 15,10  | 11,05    | 15,28  |
| 511513802115413                                           | BROMALEX - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 16,26    | 22,48  | 17,24    | 23,83  | 17,45    | 24,12  | 17,66    | 24,42  |
| 511514001116118                                           | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 5,41     | 7,48   | 5,74     | 7,94   | 5,81     | 8,03   | 5,88     | 8,13   |
| 511514004115112                                           | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT BL ALPLAS INC X 30                            |         |     | 8,19     | 11,32  | 8,68     | 12,01  | 8,79     | 12,15  | 8,90     | 12,30  |
| 511514003119114                                           | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 8,77     | 12,12  | 9,30     | 12,85  | 9,41     | 13,01  | 9,53     | 13,17  |
| 511514005111110                                           | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           |         |     | 13,16    | 18,19  | 13,95    | 19,28  | 14,12    | 19,52  | 14,29    | 19,76  |
| 511516401111111                                           | CANDESARTANA CILEXETILA - 16 MG COM CT BL AL/AL X 30                   |         |     | 44,79    | 61,92  | 47,49    | 65,65  | 48,07    | 66,45  | 48,66    | 67,27  |
| 511516402118118                                           | CANDESARTANA CILEXETILA - 8 MG COM CT BL AL/AL X 30                    |         |     | 41,43    | 57,27  | 43,93    | 60,72  | 44,46    | 61,46  | 45,01    | 62,22  |
| 511501101117114                                           | CAPTOPRIL - 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                       |         |     | 8,15     | 11,27  | 8,65     | 11,95  | 8,75     | 12,10  | 8,86     | 12,24  |
| 511501104116119                                           | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 13,52    | 18,69  | 14,34    | 19,82  | 14,51    | 20,06  | 14,69    | 20,30  |
| 511501105112117                                           | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 20,29    | 28,05  | 21,52    | 29,75  | 21,78    | 30,11  | 22,05    | 30,48  |
| 511501107115113                                           | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 25,64    | 35,45  | 27,19    | 37,59  | 27,52    | 38,04  | 27,86    | 38,51  |
| 511501108111111                                           | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 34,16    | 47,22  | 36,22    | 50,07  | 36,66    | 50,68  | 37,11    | 51,30  |
| 511501301116413                                           | CAPTOTEC - 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                        |         |     | 8,40     | 11,62  | 8,91     | 12,32  | 9,02     | 12,47  | 9,13     | 12,62  |
| 511501302112411                                           | CAPTOTEC - 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                          |         |     | 12,20    | 16,86  | 12,93    | 17,88  | 13,09    | 18,10  | 13,25    | 18,32  |
| 511501304115418                                           | CAPTOTEC - 25 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 14                          |         |     | 19,95    | 27,58  | 21,15    | 29,24  | 21,41    | 29,60  | 21,67    | 29,96  |
| 511501305111416                                           | CAPTOTEC - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 12,09    | 16,71  | 12,81    | 17,71  | 12,97    | 17,93  | 13,13    | 18,15  |
| 511501306118414                                           | CAPTOTEC - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                            |         |     | 18,80    | 25,99  | 19,94    | 27,56  | 20,18    | 27,90  | 20,43    | 28,24  |
| 511501303119411                                           | CAPTOTEC - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                          |         |     | 18,75    | 25,92  | 19,88    | 27,48  | 20,12    | 27,81  | 20,37    | 28,16  |
| 511501307114412                                           | CAPTOTEC - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 20,09    | 27,77  | 21,30    | 29,45  | 21,56    | 29,80  | 21,83    | 30,17  |
| 511501401110417                                           | CAPTOTEC HCT - 50 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 25,16    | 34,78  | 26,68    | 36,88  | 27,00    | 37,32  | 27,33    | 37,78  |
| 511512902132117                                           | CEFADROXILA - 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD |         |     | 56,93    | 78,70  | 60,37    | 83,45  | 61,10    | 84,46  | 61,85    | 85,50  |
| 511512901136119                                           | CEFADROXILA - 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD  |         |     | 30,17    | 41,71  | 31,99    | 44,22  | 32,38    | 44,76  | 32,78    | 45,31  |
| 511512903112111                                           | CEFADROXILA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 08               |         |     | 19,88    | 27,47  | 21,07    | 29,13  | 21,33    | 29,49  | 21,59    | 29,85  |
| 511510601119115                                           | CEFALEXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                 |         |     | 10,29    | 14,22  | 10,91    | 15,08  | 11,04    | 15,26  | 11,18    | 15,45  |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511510602115113                                           | CEFALEXINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                |         |     | 16,14    | 22,31  | 17,11    | 23,66  | 17,32    | 23,94  | 17,53    | 24,24  |
| 511517602153111                                           | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 6 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 700,97   |        | 743,25   |        | 752,28   |        | 761,53   |        |
| 511517601157111                                           | CEFUROXIMA SÓDICA - 750 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 6 ML                        |         |     | 14,76    | 20,40  | 15,65    | 21,63  | 15,84    | 21,90  | 16,03    | 22,17  |
| 511501501115410                                           | CETIHEXAL - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                                                  |         |     | 17,70    | 23,60  | 18,93    | 25,19  | 19,20    | 25,54  | 19,48    | 25,89  |
| 511501502111419                                           | CETIHEXAL - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                   |         |     | 9,41     | 12,55  | 10,07    | 13,40  | 10,21    | 13,58  | 10,36    | 13,77  |
| 511501602116412                                           | CETOHEXAL - 200 MG COM CT 03 BL AL PLAS INC X 10                                                  |         |     | 44,19    | 61,08  | 46,85    | 64,76  | 47,42    | 65,55  | 48,00    | 66,36  |
| 511501601111417                                           | CETOHEXAL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                     |         |     | 15,63    | 21,60  | 16,57    | 22,90  | 16,77    | 23,18  | 16,98    | 23,47  |
| 511514501119418                                           | CINTAG - 200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                                        |         |     | 7,11     | 9,83   | 7,54     | 10,42  | 7,63     | 10,55  | 7,72     | 10,68  |
| 511501901113415                                           | CIPROBIOT - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                  |         |     | 14,50    | 20,04  | 15,37    | 21,25  | 15,56    | 21,51  | 15,75    | 21,77  |
| 511501902111416                                           | CIPROBIOT - 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                                |         |     | 35,65    | 49,28  | 37,80    | 52,25  | 38,26    | 52,89  | 38,73    | 53,54  |
| 511501903116411                                           | CIPROBIOT - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                  |         |     | 18,34    | 25,35  | 19,44    | 26,88  | 19,68    | 27,20  | 19,92    | 27,54  |
| 511510202117119                                           | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                               |         |     | 52,12    | 72,04  | 55,26    | 76,39  | 55,93    | 77,32  | 56,62    | 78,27  |
| 511510205116113                                           | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7                                                |         |     | 50,98    | 70,47  | 54,05    | 74,72  | 54,71    | 75,63  | 55,38    | 76,56  |
| 511516701115110                                           | CITRATO DE SILDENAFILA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                         |         |     | 47,97    | 63,97  | 51,32    | 68,29  | 52,05    | 69,22  | 52,80    | 70,18  |
| 511516702111119                                           | CITRATO DE SILDENAFILA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                          |         |     | 27,88    | 37,18  | 29,83    | 39,69  | 30,25    | 40,23  | 30,69    | 40,79  |
| 511516706117111                                           | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                          |         |     | 7,66     | 10,21  | 8,19     | 10,90  | 8,31     | 11,05  | 8,43     | 11,21  |
| 511516703118117                                           | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                          |         |     | 15,32    | 20,43  | 16,39    | 21,81  | 16,62    | 22,10  | 16,86    | 22,41  |
| 511516705110113                                           | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                          |         |     | 30,65    | 40,87  | 32,78    | 43,63  | 33,25    | 44,22  | 33,73    | 44,83  |
| 511516704114115                                           | CITRATO DE SILDENAFILA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                          |         |     | 61,29    | 81,73  | 65,57    | 87,25  | 66,50    | 88,44  | 67,46    | 89,67  |
| 511502101110118                                           | CITRATO DE TAMOXIFENO - 10 MG COM REV BL AL PLAS BCO OPC X 30                                     |         |     | 35,52    | 49,10  | 37,66    | 52,06  | 38,12    | 52,70  | 38,59    | 53,34  |
| 511502102117116                                           | CITRATO DE TAMOXIFENO - 20 MG COM REV BL AL PLAS BCO OPC X 30                                     |         |     | 67,99    | 93,99  | 72,09    | 99,66  | 72,97    | 100,87 | 73,87    | 102,11 |
| 511502201115413                                           | CLARILERG - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                      |         |     | 14,88    | 19,84  | 15,91    | 21,18  | 16,14    | 21,47  | 16,37    | 21,76  |
| 511514401130411                                           | CLAXAM - 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + DOSADOR                           |         |     | 26,28    | 36,32  | 27,86    | 38,51  | 28,20    | 38,98  | 28,55    | 39,46  |
| 511514402110412                                           | CLAXAM - 875 MG + 125 MG COM REV FR PLAS X 14                                                     |         |     | 45,79    | 63,30  | 48,55    | 67,11  | 49,14    | 67,93  | 49,74    | 68,76  |
| 511514403117410                                           | CLAXAM - 875 MG + 125 MG COM REV FR PLAS X 20                                                     |         |     | 80,03    | 110,63 | 84,86    | 117,31 | 85,89    | 118,73 | 86,95    | 120,19 |
| 511502001116114                                           | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                              |         |     | 23,40    | 32,34  | 24,81    | 34,29  | 25,11    | 34,71  | 25,42    | 35,14  |
| 511502005111117                                           | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 38,09    | 52,66  | 40,39    | 55,83  | 40,88    | 56,51  | 41,38    | 57,21  |
| 511502003119110                                           | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                              |         |     | 42,29    | 58,47  | 44,85    | 61,99  | 45,39    | 62,75  | 45,95    | 63,52  |
| 511502004115119                                           | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                               |         |     | 26,25    | 36,29  | 27,83    | 38,47  | 28,17    | 38,94  | 28,52    | 39,42  |
| 511517502116115                                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                         |         |     | 231,86   | 320,51 | 245,84   | 339,85 | 248,83   | 343,97 | 251,89   | 348,20 |
| 511517501111111                                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA - 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                          |         |     | 208,67   | 288,45 | 221,25   | 305,85 | 223,94   | 309,57 | 226,69   | 313,37 |
| 511504103110111                                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 18,97    | 26,23  | 20,12    | 27,81  | 20,36    | 28,14  | 20,61    | 28,49  |
| 511504102114113                                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 42,51    | 58,76  | 45,07    | 62,31  | 45,62    | 63,06  | 46,18    | 63,84  |
| 511513203114118                                           | CLORIDRATO DE METFORMINA - 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 11,71    | 16,19  | 12,42    | 17,17  | 12,57    | 17,38  | 12,72    | 17,59  |
| 511513201111111                                           | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                  |         |     | 5,85     | 8,09   | 6,20     | 8,58   | 6,28     | 8,68   | 6,36     | 8,79   |
| 511513202118111                                           | CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                  |         |     | 8,10     | 11,19  | 8,59     | 11,87  | 8,69     | 12,01  | 8,80     | 12,16  |
| 511502602111117                                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 150 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10                                      |         |     | 12,51    | 17,30  | 13,27    | 18,34  | 13,43    | 18,57  | 13,60    | 18,79  |
| 511502604112110                                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10                                      |         |     | 24,78    | 34,25  | 26,27    | 36,32  | 26,59    | 36,76  | 26,92    | 37,21  |
| 511502603116112                                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                        |         |     | 12,51    | 17,30  | 13,27    | 18,34  | 13,43    | 18,57  | 13,60    | 18,79  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                    |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511514102117111                                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 20                    |         |     | 32,39    | 44,77  | 34,34    | 47,47  | 34,76    | 48,05  | 35,19    | 48,64  |
| 511514101110111                                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                    |         |     | 46,34    | 64,06  | 49,13    | 67,92  | 49,73    | 68,74  | 50,34    | 69,59  |
| 511511502114113                                           | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 14,98    | 19,97  | 16,02    | 21,32  | 16,25    | 21,61  | 16,48    | 21,91  |
| 511511501118115                                           | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 |         |     | 44,96    | 59,96  | 48,10    | 64,00  | 48,78    | 64,88  | 49,48    | 65,77  |
| 511502401114119                                           | CLORIDRATO DE SOTALOL - 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 25,30    | 34,97  | 26,82    | 37,08  | 27,15    | 37,53  | 27,48    | 37,99  |
| 511509301115110                                           | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 10          |         |     | 14,76    | 20,40  | 15,65    | 21,63  | 15,84    | 21,90  | 16,03    | 22,17  |
| 511509701113115                                           | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 120 MG COM REV AP CT BL AL PLAS BCO OPC X 20             |         |     | 14,39    | 19,89  | 15,25    | 21,09  | 15,44    | 21,34  | 15,63    | 21,61  |
| 511509702111116                                           | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS BCO OPC X 30         |         |     | 31,47    | 43,50  | 33,36    | 46,12  | 33,77    | 46,68  | 34,19    | 47,26  |
| 511509703116111                                           | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                 |         |     | 11,27    | 15,57  | 11,94    | 16,51  | 12,09    | 16,71  | 12,24    | 16,92  |
| 511502701118411                                           | CO-ENAPROTEC - 10 MG + 25 MG COM CT STR X 30                                       |         |     | 17,27    | 23,87  | 18,31    | 25,31  | 18,53    | 25,62  | 18,76    | 25,93  |
| 511502702114411                                           | CO-ENAPROTEC - 20 MG + 12,5 MG COM CT STR X 30                                     |         |     | 32,91    | 45,50  | 34,90    | 48,24  | 35,32    | 48,82  | 35,75    | 49,43  |
| 511502801112415                                           | COR MIO - 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                      |         |     | 14,65    | 20,25  | 15,53    | 21,47  | 15,72    | 21,73  | 15,91    | 22,00  |
| 511502802119413                                           | COR MIO - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        |         |     | 16,30    | 22,53  | 17,28    | 23,89  | 17,49    | 24,18  | 17,71    | 24,47  |
| 511516902110418                                           | DESARCOR - 16 MG COM CT BL AL/AL X 30                                              |         |     | 44,79    | 61,92  | 47,49    | 65,65  | 48,07    | 66,45  | 48,66    | 67,27  |
| 511516901114411                                           | DESARCOR - 8 MG COM CT BL AL/AL X 30                                               |         |     | 41,43    | 57,27  | 43,93    | 60,72  | 44,46    | 61,46  | 45,01    | 62,22  |
| 511502902164410                                           | DEXAMETONAL - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                     |         |     | 6,14     | 8,49   | 6,51     | 9,00   | 6,59     | 9,11   | 6,67     | 9,22   |
| 511502901168412                                           | DEXAMETONAL - 1MG/G POM DERM CT BG AL X 10G                                        |         |     | 6,15     | 8,50   | 6,52     | 9,01   | 6,60     | 9,12   | 6,68     | 9,24   |
| 511503001111412                                           | DIASEC - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                           |         |     | 7,22     | 9,62   | 7,72     | 10,27  | 7,83     | 10,41  | 7,94     | 10,56  |
| 511503002116418                                           | DIASEC - 2 MG COM CX 50 BL AL PLAS X 4                                             |         |     | 58,38    | 77,85  | 62,45    | 83,10  | 63,34    | 84,24  | 64,25    | 85,41  |
| 511503101114413                                           | DICLAC - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 5,67     | 7,84   | 6,02     | 8,32   | 6,09     | 8,42   | 6,16     | 8,52   |
| 511503102110411                                           | DICLAC SR - 75 MG COM LIB LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 14,39    | 19,89  | 15,25    | 21,09  | 15,44    | 21,34  | 15,63    | 21,61  |
| 511503201119115                                           | DICLOFENACO SODICO - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 7,25     | 10,02  | 7,69     | 10,63  | 7,78     | 10,75  | 7,88     | 10,89  |
| 511503303116115                                           | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                  |         |     | 15,60    | 20,80  | 16,68    | 22,20  | 16,92    | 22,50  | 17,16    | 22,81  |
| 511503301113119                                           | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  |         |     | 18,16    | 24,21  | 19,42    | 25,85  | 19,70    | 26,20  | 19,98    | 26,56  |
| 511503304112113                                           | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                   |         |     | 7,81     | 10,41  | 8,35     | 11,11  | 8,47     | 11,26  | 8,59     | 11,42  |
| 511503302111111                                           | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                   |         |     | 9,12     | 12,17  | 9,76     | 12,99  | 9,90     | 13,17  | 10,04    | 13,35  |
| 511517101111112                                           | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL - 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                         |         |     | 16,59    | 22,93  | 17,59    | 24,31  | 17,80    | 24,61  | 18,02    | 24,91  |
| 511517103114119                                           | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL - 0,250 MG COM CT BL AL/AL X 30                         |         |     | 37,89    | 52,37  | 40,17    | 55,53  | 40,66    | 56,21  | 41,16    | 56,90  |
| 511517102118110                                           | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL - 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                             |         |     | 114,15   | 157,80 | 121,04   | 167,32 | 122,51   | 169,35 | 124,02   | 171,44 |
| 511511001158118                                           | DOCETAXEL - 20 MG SOL INJ IV CTFA VD INC X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML. ( *)   |         |     | 536,34   |        | 568,69   |        | 575,60   |        | 582,68   |        |
| 511511002154116                                           | DOCETAXEL - 80 MG SOL INJ IV CTFA VD INC X 2,0 ML + DIL FA VD INC X 6,0 ML. ( *)   |         |     | 1.934,14 |        | 2.050,79 |        | 2.075,70 |        | 2.101,23 |        |
| 511503401118112                                           | DOXICICLINA - 100 MG COM SOL CT 1 BL ALPLAS INC X 15                               |         |     | 18,00    | 24,89  | 19,09    | 26,39  | 19,32    | 26,71  | 19,56    | 27,04  |
| 511503402114110                                           | DOXICICLINA - 100 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 22,66    | 31,33  | 24,03    | 33,22  | 24,32    | 33,62  | 24,62    | 34,03  |
| 511515101114417                                           | DOXURAN - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                          |         |     | 22,89    | 31,64  | 24,27    | 33,54  | 24,56    | 33,95  | 24,86    | 34,37  |
| 511515102110415                                           | DOXURAN - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          |         |     | 34,34    | 47,47  | 36,41    | 50,33  | 36,85    | 50,94  | 37,30    | 51,57  |
| 511503604116416                                           | ENAPROTEC - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                             |         |     | 14,48    | 20,02  | 15,35    | 21,22  | 15,54    | 21,48  | 15,73    | 21,75  |
| 511503605112414                                           | ENAPROTEC - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                             |         |     | 23,21    | 32,09  | 24,61    | 34,02  | 24,91    | 34,43  | 25,22    | 34,86  |
| 511503606119412                                           | ENAPROTEC - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                              |         |     | 9,63     | 13,31  | 10,21    | 14,11  | 10,33    | 14,28  | 10,46    | 14,46  |
| 511512801131417                                           | FAXIMIN - 1500 MG PO P/ SOL OR CT 15 SACH X 4,0 G                                  |         |     | 48,34    | 66,83  | 51,26    | 70,86  | 51,88    | 71,72  | 52,52    | 72,60  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                 |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511513101117411                                           | FESTONE - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                              |         |     | 22,47    | 31,06    | 23,82    | 32,93    | 24,11    | 33,33    | 24,41    | 33,74    |
| 511513102113418                                           | FESTONE - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                              |         |     | 44,66    | 61,74    | 47,35    | 65,46    | 47,93    | 66,26    | 48,52    | 67,07    |
| 511512601116112                                           | FINASTERIDA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 32,66    | 43,55    | 34,93    | 46,49    | 35,43    | 47,12    | 35,94    | 47,77    |
| 511512602112110                                           | FINASTERIDA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                               |         |     | 62,30    | 83,07    | 66,64    | 88,68    | 67,59    | 89,89    | 68,56    | 91,14    |
| 511512603119119                                           | FINASTERIDA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 55,77    | 77,09    | 59,13    | 81,74    | 59,85    | 82,73    | 60,59    | 83,75    |
| 511504001113413                                           | FLOX - 400 MG COM REV CT STR AL/AL X 14                                         |         |     | 18,36    | 25,38    | 19,46    | 26,91    | 19,70    | 27,23    | 19,94    | 27,57    |
| 511514802119115                                           | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                          |         |     | 16,65    | 23,02    | 17,66    | 24,41    | 17,87    | 24,70    | 18,09    | 25,01    |
| 511514801112117                                           | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                          |         |     | 32,82    | 45,37    | 34,80    | 48,10    | 35,22    | 48,69    | 35,65    | 49,29    |
| 511504301117414                                           | FLUTEC - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1                              |         |     | 13,32    | 18,41    | 14,12    | 19,52    | 14,29    | 19,75    | 14,47    | 20,00    |
| 511504302113412                                           | FLUTEC - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 2                              |         |     | 19,25    | 26,61    | 20,41    | 28,22    | 20,66    | 28,56    | 20,91    | 28,91    |
| 511517801113118                                           | FUMARATO DE QUETIAPINA - 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 28               |         |     | 118,62   | 163,98   | 125,77   | 173,86   | 127,30   | 175,97   | 128,87   | 178,14   |
| 511517802111119                                           | FUMARATO DE QUETIAPINA - 200 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 28               |         |     | 213,36   | 294,94   | 226,23   | 312,73   | 228,98   | 316,53   | 231,80   | 320,43   |
| 511517803116114                                           | FUMARATO DE QUETIAPINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   |         |     | 17,83    | 24,65    | 18,90    | 26,13    | 19,13    | 26,44    | 19,37    | 26,78    |
| 511504501116411                                           | GASTROPLUS - CX C/ 2 BL X 10                                                    |         |     | 6,49     | 8,65     | 6,94     | 9,24     | 7,04     | 9,36     | 7,14     | 9,49     |
| 511511201157417                                           | GEMCIT - 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                                     |         |     | 660,13   |          | 699,95   |          | 708,45   |          | 717,16   |          |
| 511511202153415                                           | GEMCIT - 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                                  |         |     | 132,63   |          | 140,63   |          | 142,34   |          | 144,09   |          |
| 511512501111410                                           | GEPEPROSTIN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 485,92   | 671,72   | 515,23   | 712,24   | 521,49   | 720,89   | 527,90   | 729,75   |
| 511516601110117                                           | GESTODENO + ETINILESTRADIOL - 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24 |         |     | 15,76    | 21,78    | 16,71    | 23,10    | 16,91    | 23,38    | 17,12    | 23,66    |
| 511513601111119                                           | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 12,09    | 16,71    | 12,81    | 17,71    | 12,97    | 17,93    | 13,13    | 18,15    |
| 511513602116114                                           | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 19,80    | 27,37    | 21,00    | 29,02    | 21,25    | 29,38    | 21,51    | 29,74    |
| 511513604119110                                           | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 34,71    | 47,98    | 36,80    | 50,88    | 37,25    | 51,49    | 37,71    | 52,13    |
| 511513605115119                                           | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                   |         |     | 46,27    | 63,97    | 49,06    | 67,82    | 49,66    | 68,65    | 50,27    | 69,49    |
| 511504601110415                                           | GLIMEPRID - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 11,47    | 15,86    | 12,16    | 16,81    | 12,31    | 17,02    | 12,46    | 17,23    |
| 511504602117413                                           | GLIMEPRID - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 20,43    | 28,23    | 21,66    | 29,94    | 21,92    | 30,30    | 22,19    | 30,67    |
| 511504603113411                                           | GLIMEPRID - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     |         |     | 35,47    | 49,04    | 37,61    | 51,99    | 38,07    | 52,63    | 38,54    | 53,27    |
| 511504804119417                                           | HERPESIL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                    |         |     | 37,95    | 52,46    | 40,24    | 55,63    | 40,73    | 56,30    | 41,23    | 57,00    |
| 511504803163412                                           | HERPESIL - 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                    |         |     | 13,57    | 18,09    | 14,51    | 19,31    | 14,72    | 19,58    | 14,93    | 19,85    |
| 511517901118111                                           | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA - 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 |         |     | 78,54    | 108,57   | 83,28    | 115,12   | 84,29    | 116,52   | 85,33    | 117,96   |
| 511512401151410                                           | IRENAX - 20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5 ML ( * )                         |         |     | 1.242,44 |          | 1.317,38 |          | 1.333,38 |          | 1.349,78 |          |
| 511505001117417                                           | ITRAHEXAL - 100 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14                        |         |     | 93,92    | 129,83   | 99,58    | 137,66   | 100,79   | 139,33   | 102,03   | 141,04   |
| 511505004116411                                           | ITRAHEXAL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 43,72    | 60,44    | 46,36    | 64,08    | 46,92    | 64,86    | 47,50    | 65,66    |
| 511505002113415                                           | ITRAHEXAL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                          |         |     | 63,91    | 88,35    | 67,77    | 93,68    | 68,59    | 94,82    | 69,43    | 95,98    |
| 511505003111416                                           | ITRAHEXAL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                           |         |     | 21,98    | 30,39    | 23,31    | 32,22    | 23,59    | 32,61    | 23,88    | 33,01    |
| 511505201132411                                           | KEFLAXINA - 25 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                            |         |     | 23,47    | 32,45    | 24,89    | 34,40    | 25,19    | 34,82    | 25,50    | 35,25    |
| 511505203119410                                           | KEFLAXINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                           |         |     | 19,33    | 26,71    | 20,49    | 28,33    | 20,74    | 28,67    | 21,00    | 29,02    |
| 511513501158415                                           | LECTRUM - 3,75 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU     |         |     | 389,29   | 538,14   | 412,77   | 570,59   | 417,78   | 577,52   | 422,92   | 584,63   |
| 511513502154413                                           | LECTRUM - 7,50 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU     |         |     | 1.006,98 | 1.392,01 | 1.067,71 | 1.475,96 | 1.080,68 | 1.493,89 | 1.093,97 | 1.512,26 |
| 511511703111413                                           | LEVGIN - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                   |         |     | 17,80    | 24,60    | 18,87    | 26,09    | 19,10    | 26,40    | 19,33    | 26,73    |
| 511511702113412                                           | LEVGIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 50,81    | 70,24    | 53,88    | 74,48    | 54,53    | 75,38    | 55,20    | 76,31    |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511511704116419                                           | LEVCIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3               |         |     | 15,24    | 21,07  | 16,16    | 22,34  | 16,36    | 22,62  | 16,56    | 22,89  |
| 511511701117414                                           | LEVCIN - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7               |         |     | 35,55    | 49,14  | 37,69    | 52,10  | 38,15    | 52,74  | 38,62    | 53,39  |
| 511511901116111                                           | LEVOFLOXACINO - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7        |         |     | 18,52    | 25,61  | 19,64    | 27,15  | 19,88    | 27,48  | 20,12    | 27,82  |
| 511511902112118                                           | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10       |         |     | 52,81    | 73,01  | 56,00    | 77,41  | 56,68    | 78,35  | 57,38    | 79,32  |
| 511511903119116                                           | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3        |         |     | 15,89    | 21,96  | 16,85    | 23,29  | 17,05    | 23,57  | 17,26    | 23,86  |
| 511511904115114                                           | LEVOFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7        |         |     | 36,92    | 51,03  | 39,14    | 54,11  | 39,62    | 54,77  | 40,11    | 55,44  |
| 511505404114114                                           | LISINOPRIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 22,59    | 31,22  | 23,95    | 33,11  | 24,24    | 33,51  | 24,54    | 33,92  |
| 511505405110112                                           | LISINOPRIL - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               |         |     | 39,45    | 54,54  | 41,83    | 57,83  | 42,34    | 58,53  | 42,86    | 59,25  |
| 511505406117110                                           | LISINOPRIL - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                |         |     | 14,55    | 20,12  | 15,43    | 21,33  | 15,62    | 21,59  | 15,81    | 21,86  |
| 511505601114419                                           | LISINOVIL - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 21,63    | 29,90  | 22,93    | 31,70  | 23,21    | 32,08  | 23,50    | 32,48  |
| 511505602110417                                           | LISINOVIL - 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 35,76    | 49,44  | 37,92    | 52,42  | 38,38    | 53,06  | 38,85    | 53,71  |
| 511505603117415                                           | LISINOVIL - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 12,72    | 17,58  | 13,49    | 18,64  | 13,65    | 18,87  | 13,82    | 19,10  |
| 511517302117411                                           | LIVIPARK - 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                    |         |     | 16,59    | 22,93  | 17,59    | 24,31  | 17,80    | 24,61  | 18,02    | 24,91  |
| 511517303113418                                           | LIVIPARK - 0,250 MG COM CT BL AL/AL X 30                    |         |     | 37,89    | 52,37  | 40,17    | 55,53  | 40,66    | 56,21  | 41,16    | 56,90  |
| 511517301110411                                           | LIVIPARK - 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                        |         |     | 114,15   | 157,80 | 121,04   | 167,32 | 122,51   | 169,35 | 124,02   | 171,44 |
| 511517201116418                                           | LIZZY - 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24   |         |     | 15,76    | 21,78  | 16,71    | 23,10  | 16,91    | 23,38  | 17,12    | 23,66  |
| 511505901118118                                           | LORATADINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10               |         |     | 14,89    | 19,86  | 15,93    | 21,20  | 16,16    | 21,49  | 16,39    | 21,79  |
| 511506002117419                                           | LORSACOR - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14           |         |     | 32,07    | 44,34  | 34,01    | 47,01  | 34,42    | 47,58  | 34,84    | 48,17  |
| 511506001110410                                           | LORSACOR - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14             |         |     | 17,97    | 24,83  | 19,05    | 26,33  | 19,28    | 26,65  | 19,52    | 26,98  |
| 511506004111418                                           | LORSACOR - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             |         |     | 29,18    | 40,34  | 30,94    | 42,78  | 31,32    | 43,30  | 31,71    | 43,83  |
| 511506003113417                                           | LORSACOR - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60             |         |     | 52,91    | 73,14  | 56,10    | 77,55  | 56,78    | 78,49  | 57,48    | 79,46  |
| 511506101115414                                           | LORSAR HCT - 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 |         |     | 31,56    | 43,63  | 33,46    | 46,26  | 33,87    | 46,82  | 34,29    | 47,40  |
| 511506102111412                                           | LORSAR HCT - 50 MG+12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 28   |         |     | 29,46    | 40,73  | 31,24    | 43,19  | 31,62    | 43,71  | 32,01    | 44,25  |
| 511512702117114                                           | LOSARTANA POTASSICA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28  |         |     | 30,61    | 42,31  | 32,46    | 44,87  | 32,85    | 45,41  | 33,25    | 45,97  |
| 511506201111119                                           | LOVASTATINA - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANC OPC X 10      |         |     | 23,25    | 32,14  | 24,65    | 34,08  | 24,95    | 34,49  | 25,26    | 34,91  |
| 511506202116114                                           | LOVASTATINA - 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANC OPC X 10      |         |     | 35,32    | 48,83  | 37,46    | 51,78  | 37,91    | 52,41  | 38,38    | 53,05  |
| 511506203112112                                           | LOVASTATINA - 40 MG COM CT 1 BL AL PLAS BRANC OPC X 10      |         |     | 21,43    | 29,63  | 22,72    | 31,41  | 23,00    | 31,79  | 23,28    | 32,19  |
| 511515801116412                                           | LUFISAN - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  |         |     | 6,30     | 8,39   | 6,73     | 8,96   | 6,83     | 9,08   | 6,93     | 9,21   |
| 511515802139416                                           | LUFISAN - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML        |         |     | 6,30     | 8,39   | 6,73     | 8,96   | 6,83     | 9,08   | 6,93     | 9,21   |
| 511503502119114                                           | MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COM CT BL AL/AL X 30           |         |     | 17,69    | 24,45  | 18,75    | 25,92  | 18,98    | 26,24  | 19,21    | 26,56  |
| 511503503115112                                           | MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COM CT BL AL/AL X 30           |         |     | 25,30    | 34,97  | 26,82    | 37,08  | 27,15    | 37,53  | 27,48    | 37,99  |
| 511503504111110                                           | MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30            |         |     | 10,09    | 13,95  | 10,70    | 14,79  | 10,83    | 14,97  | 10,96    | 15,16  |
| 511506302110118                                           | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 36,53    | 50,49  | 38,73    | 53,54  | 39,20    | 54,19  | 39,68    | 54,86  |
| 511506301114111                                           | MESILATO DE DOXAZOSINA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10    |         |     | 17,13    | 23,67  | 18,16    | 25,10  | 18,38    | 25,41  | 18,61    | 25,72  |
| 511506305111115                                           | MESILATO DE DOXAZOSINA - 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 28,62    | 39,57  | 30,35    | 41,96  | 30,72    | 42,47  | 31,10    | 42,99  |
| 511506304113114                                           | MESILATO DE DOXAZOSINA - 4 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10  |         |     | 40,97    | 56,64  | 43,44    | 60,05  | 43,97    | 60,78  | 44,51    | 61,53  |
| 511506303117116                                           | MESILATO DE DOXAZOSINA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10    |         |     | 24,36    | 33,67  | 25,83    | 35,70  | 26,14    | 36,13  | 26,46    | 36,58  |
| 511515202115117                                           | MIRTAZAPINA - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14          |         |     | 49,03    | 67,78  | 51,99    | 71,87  | 52,62    | 72,74  | 53,27    | 73,63  |
| 511515201119119                                           | MIRTAZAPINA - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28          |         |     | 98,07    | 135,57 | 103,99   | 143,75 | 105,25   | 145,49 | 106,54   | 147,28 |

(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 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511515203111115                                           | MIRTAZAPINA - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7           |         |     | 24,51    | 33,88  | 25,98    | 35,92  | 26,30    | 36,36  | 26,62    | 36,80  |
| 511515204118113                                           | MIRTAZAPINA - 45 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28          |         |     | 139,45   | 192,77 | 147,86   | 204,40 | 149,66   | 206,88 | 151,50   | 209,43 |
| 511506701112416                                           | MOVACOX - 15 MG COM CT STR AL/AL X 10                       |         |     | 18,84    | 26,05  | 19,98    | 27,62  | 20,22    | 27,95  | 20,47    | 28,30  |
| 511506702119414                                           | MOVACOX - 7,5 MG COM CT STR AL/AL X 10                      |         |     | 10,08    | 13,94  | 10,69    | 14,78  | 10,82    | 14,96  | 10,95    | 15,14  |
| 511514902113410                                           | NAPROFLEN - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15               |         |     | 6,41     | 8,54   | 6,85     | 9,12   | 6,95     | 9,24   | 7,05     | 9,37   |
| 511514901117412                                           | NAPROFLEN - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               |         |     | 15,77    | 21,03  | 16,87    | 22,45  | 17,11    | 22,76  | 17,36    | 23,07  |
| 511514701118113                                           | NAPROXENO - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15               |         |     | 4,99     | 6,89   | 5,29     | 7,31   | 5,35     | 7,40   | 5,42     | 7,49   |
| 511514702114111                                           | NAPROXENO - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               |         |     | 11,37    | 15,71  | 12,05    | 16,66  | 12,20    | 16,86  | 12,35    | 17,07  |
| 511514601156412                                           | NEOCITEC - 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 1 ML ( * )   |         |     | 153,19   |        | 162,43   |        | 164,40   |        | 166,42   |        |
| 511514602152410                                           | NEOCITEC - 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5 ML ( * )   |         |     | 712,38   |        | 755,35   |        | 764,52   |        | 773,92   |        |
| 511507201113411                                           | NIMALGEX - 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                |         |     | 11,39    | 15,74  | 12,07    | 16,69  | 12,22    | 16,89  | 12,37    | 17,10  |
| 511515001111114                                           | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10              |         |     | 10,27    | 14,19  | 10,89    | 15,05  | 11,02    | 15,23  | 11,16    | 15,42  |
| 511515002116111                                           | NIMESULIDA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              |         |     | 18,97    | 26,23  | 20,12    | 27,81  | 20,36    | 28,14  | 20,61    | 28,49  |
| 511507301118113                                           | NIMODIPINO - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30           |         |     | 32,89    | 45,47  | 34,88    | 48,21  | 35,30    | 48,80  | 35,73    | 49,40  |
| 511515701111117                                           | NORFLOXACINO - 400 MG COM REV CT BL AL AL X 14              |         |     | 19,26    | 26,62  | 20,42    | 28,23  | 20,67    | 28,57  | 20,92    | 28,92  |
| 511515901110114                                           | OMEPAZOL - 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 14 |         |     | 13,36    | 18,47  | 14,17    | 19,59  | 14,34    | 19,82  | 14,52    | 20,07  |
| 511515902117112                                           | OMEPAZOL - 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 28 |         |     | 26,71    | 36,93  | 28,33    | 39,16  | 28,67    | 39,63  | 29,02    | 40,12  |
| 511515903113110                                           | OMEPAZOL - 40 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 7  |         |     | 13,09    | 18,10  | 13,88    | 19,19  | 14,05    | 19,42  | 14,22    | 19,66  |
| 511507401112419                                           | OMEPROTEC - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14          |         |     | 13,95    | 19,28  | 14,79    | 20,45  | 14,97    | 20,69  | 15,15    | 20,95  |
| 511507403115415                                           | OMEPROTEC - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14          |         |     | 23,16    | 32,02  | 24,56    | 33,95  | 24,86    | 34,37  | 25,17    | 34,79  |
| 511507405118411                                           | OMEPROTEC - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28          |         |     | 34,33    | 47,45  | 36,40    | 50,32  | 36,84    | 50,93  | 37,29    | 51,55  |
| 511507402119417                                           | OMEPROTEC - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7           |         |     | 14,38    | 19,88  | 15,24    | 21,07  | 15,43    | 21,33  | 15,62    | 21,59  |
| 511507404111413                                           | OMEPROTEC - 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7           |         |     | 23,23    | 32,11  | 24,63    | 34,05  | 24,93    | 34,46  | 25,24    | 34,89  |
| 511507501117412                                           | PANTOPAZ - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   |         |     | 19,12    | 26,43  | 20,27    | 28,03  | 20,52    | 28,37  | 20,77    | 28,71  |
| 511507502113410                                           | PANTOPAZ - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                   |         |     | 35,80    | 49,49  | 37,96    | 52,47  | 38,42    | 53,11  | 38,89    | 53,76  |
| 511507503111411                                           | PANTOPAZ - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                    |         |     | 11,26    | 15,56  | 11,94    | 16,50  | 12,08    | 16,70  | 12,23    | 16,90  |
| 511507504116417                                           | PANTOPAZ - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   |         |     | 33,88    | 46,83  | 35,92    | 49,66  | 36,36    | 50,26  | 36,81    | 50,88  |
| 511507505112415                                           | PANTOPAZ - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                   |         |     | 61,28    | 84,72  | 64,98    | 89,83  | 65,77    | 90,92  | 66,58    | 92,04  |
| 511507506119413                                           | PANTOPAZ - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                    |         |     | 19,01    | 26,28  | 20,16    | 27,86  | 20,40    | 28,20  | 20,65    | 28,55  |
| 511515401118116                                           | PANTOPRAZOL SÓDICO - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14         |         |     | 16,82    | 23,25  | 17,83    | 24,65  | 18,05    | 24,95  | 18,27    | 25,26  |
| 511515402114114                                           | PANTOPRAZOL SÓDICO - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28         |         |     | 32,18    | 44,49  | 34,13    | 47,17  | 34,54    | 47,75  | 34,96    | 48,33  |
| 511515403110112                                           | PANTOPRAZOL SÓDICO - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14         |         |     | 30,38    | 41,99  | 32,21    | 44,52  | 32,60    | 45,06  | 33,00    | 45,62  |
| 511515404117110                                           | PANTOPRAZOL SÓDICO - 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28         |         |     | 55,43    | 76,63  | 58,78    | 81,25  | 59,49    | 82,24  | 60,22    | 83,25  |
| 511507801110111                                           | PIROXICAM - 20 MG COM SOL CT STR AL/AL X 10                 |         |     | 6,54     | 9,04   | 6,94     | 9,59   | 7,02     | 9,70   | 7,11     | 9,82   |
| 511507802117111                                           | PIROXICAM - 20 MG COM SOLUV CT STR AL/AL X 15               |         |     | 9,82     | 13,58  | 10,41    | 14,40  | 10,54    | 14,57  | 10,67    | 14,75  |
| 511511801111418                                           | PLAGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                    |         |     | 33,84    | 46,78  | 35,88    | 49,60  | 36,32    | 50,21  | 36,77    | 50,82  |
| 511511802118416                                           | PLAGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                    |         |     | 67,70    | 93,58  | 71,78    | 99,22  | 72,65    | 100,43 | 73,54    | 101,66 |
| 511507901115417                                           | PONTIN - 500 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 12                |         |     | 9,44     | 13,05  | 10,01    | 13,84  | 10,13    | 14,00  | 10,25    | 14,18  |
| 511507902111415                                           | PONTIN - 500 MG COM CT 30 BL AL PLAS AMB X 4                |         |     | 45,97    | 63,54  | 48,74    | 67,37  | 49,33    | 68,19  | 49,94    | 69,03  |

(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) 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 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511508002114416 | QIFTRIM - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20     |         |     | 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  |         |     | 8,09     | 11,18  | 8,58     | 11,85  | 8,68     | 12,00  | 8,79     | 12,15  |
| 511515602113413 | RAZAPINA - 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 14         |         |     | 24,67    | 34,11  | 26,16    | 36,17  | 26,48    | 36,60  | 26,81    | 37,06  |
| 511515603111414 | RAZAPINA - 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 28         |         |     | 49,35    | 68,22  | 52,32    | 72,33  | 52,96    | 73,21  | 53,61    | 74,11  |
| 511515601117415 | RAZAPINA - 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 7          |         |     | 12,33    | 17,04  | 13,07    | 18,07  | 13,23    | 18,29  | 13,39    | 18,51  |
| 511515604116411 | RAZAPINA - 45 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 28         |         |     | 69,32    | 95,82  | 73,50    | 101,60 | 74,39    | 102,83 | 75,30    | 104,10 |
| 511508207115414 | REDULIP - 10 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 10        |         |     | 28,01    | 37,35  | 29,96    | 39,87  | 30,39    | 40,42  | 30,83    | 40,98  |
| 511508208111412 | REDULIP - 10 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 30        |         |     | 17,41    | 23,22  | 18,63    | 24,78  | 18,89    | 25,12  | 19,16    | 25,47  |
| 511508204116411 | REDULIP - 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 10        |         |     | 12,10    | 16,14  | 12,95    | 17,23  | 13,13    | 17,46  | 13,32    | 17,70  |
| 511508202113413 | REDULIP - 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 15        |         |     | 63,03    | 84,05  | 67,42    | 89,72  | 68,38    | 90,94  | 69,36    | 92,20  |
| 511508205112418 | REDULIP - 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 20        |         |     | 84,03    | 112,06 | 89,89    | 119,62 | 91,17    | 121,25 | 92,48    | 122,93 |
| 511508203111414 | REDULIP - 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 30        |         |     | 17,41    | 23,22  | 18,63    | 24,78  | 18,89    | 25,12  | 19,16    | 25,47  |
| 511508206119416 | REDULIP - 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 60        |         |     | 252,14   | 336,23 | 269,73   | 358,92 | 273,56   | 363,82 | 277,50   | 368,87 |
| 511516101118119 | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20       |         |     | 29,76    | 41,14  | 31,56    | 43,62  | 31,94    | 44,15  | 32,33    | 44,70  |
| 511516102114117 | RISPERIDONA - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60       |         |     | 79,54    | 109,95 | 84,34    | 116,58 | 85,36    | 118,00 | 86,41    | 119,45 |
| 511516103110115 | RISPERIDONA - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20       |         |     | 61,70    | 85,30  | 65,43    | 90,44  | 66,22    | 91,54  | 67,03    | 92,67  |
| 511516104117113 | RISPERIDONA - 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20       |         |     | 91,87    | 126,99 | 97,41    | 134,65 | 98,59    | 136,29 | 99,80    | 137,96 |
| 511508401116412 | SECNIHEXAL - 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2          |         |     | 10,90    | 14,54  | 11,66    | 15,52  | 11,83    | 15,73  | 12,00    | 15,95  |
| 511508402112410 | SECNIHEXAL - 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4          |         |     | 19,39    | 25,86  | 20,75    | 27,61  | 21,04    | 27,98  | 21,34    | 28,37  |
| 511515503115116 | SIMETICONA - 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10 |         |     | 7,79     | 10,39  | 8,33     | 11,09  | 8,45     | 11,24  | 8,57     | 11,39  |
| 511515502119118 | SIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20           |         |     | 6,30     | 8,39   | 6,73     | 8,96   | 6,83     | 9,08   | 6,93     | 9,21   |
| 511515501139115 | SIMETICONA - 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML |         |     | 6,67     | 8,90   | 7,14     | 9,50   | 7,24     | 9,63   | 7,34     | 9,76   |
| 511508501110416 | SINVASTACOR - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      |         |     | 8,39     | 11,59  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  | 9,11     | 12,59  |
| 511508502117414 | SINVASTACOR - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      |         |     | 16,05    | 22,18  | 17,01    | 23,52  | 17,22    | 23,80  | 17,43    | 24,10  |
| 511508506112417 | SINVASTACOR - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60      |         |     | 31,49    | 43,54  | 33,39    | 46,16  | 33,80    | 46,72  | 34,22    | 47,30  |
| 511508503113412 | SINVASTACOR - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10      |         |     | 20,45    | 28,27  | 21,69    | 29,98  | 21,95    | 30,34  | 22,22    | 30,72  |
| 511508505116419 | SINVASTACOR - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      |         |     | 42,82    | 59,19  | 45,40    | 62,76  | 45,95    | 63,52  | 46,52    | 64,30  |
| 511508504111413 | SINVASTACOR - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       |         |     | 18,62    | 25,74  | 19,74    | 27,29  | 19,98    | 27,62  | 20,23    | 27,96  |
| 511508507119415 | SINVASTACOR - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      |         |     | 45,08    | 62,32  | 47,80    | 66,08  | 48,38    | 66,88  | 48,98    | 67,70  |
| 511508610114110 | SINVASTATINA - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     |         |     | 36,72    | 50,76  | 38,94    | 53,83  | 39,41    | 54,48  | 39,89    | 55,15  |
| 511508616112111 | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     |         |     | 19,41    | 26,83  | 20,58    | 28,45  | 20,83    | 28,79  | 21,09    | 29,15  |
| 511508611110119 | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     |         |     | 41,16    | 56,89  | 43,64    | 60,33  | 44,17    | 61,06  | 44,71    | 61,81  |
| 511508615116111 | SINVASTATINA - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60     |         |     | 53,09    | 73,40  | 56,30    | 77,82  | 56,98    | 78,77  | 57,68    | 79,74  |
| 511508609116113 | SINVASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     |         |     | 48,90    | 67,60  | 51,85    | 71,68  | 52,48    | 72,55  | 53,13    | 73,44  |
| 511508603118114 | SINVASTATINA - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10         |         |     | 18,22    | 25,18  | 19,32    | 26,70  | 19,55    | 27,03  | 19,79    | 27,36  |
| 511508612117117 | SINVASTATINA - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      |         |     | 22,56    | 31,18  | 23,92    | 33,07  | 24,21    | 33,47  | 24,51    | 33,88  |
| 511508614111116 | SINVASTATINA - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     |         |     | 17,49    | 24,18  | 18,54    | 25,64  | 18,77    | 25,95  | 19,00    | 26,27  |
| 511508613113115 | SINVASTATINA - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     |         |     | 48,90    | 67,60  | 51,85    | 71,68  | 52,48    | 72,55  | 53,13    | 73,44  |
| 511510301115416 | SOTAHEXAL - 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20           |         |     | 24,93    | 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 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511508701111416                                           | STUGERINA - 75 MG COM CT 01 STR X 30                                       |          |        | 8,63     | 11,93  | 9,15     | 12,65  | 9,26     | 12,80  | 9,37     | 12,96  |
| 511516801111117                                           | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  |          |        | 7,70     | 10,64  | 8,16     | 11,28  | 8,26     | 11,42  | 8,36     | 11,56  |
| 511516802116112                                           | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 |          |        | 7,70     | 10,64  | 8,16     | 11,28  | 8,26     | 11,42  | 8,36     | 11,56  |
| 511508901119119                                           | TARTARATO DE ZOLPIDEM - 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS BCO OPC X 10         |          |        | 12,28    | 16,98  | 13,02    | 18,00  | 13,18    | 18,22  | 13,34    | 18,44  |
| 511508902115117                                           | TARTARATO DE ZOLPIDEM - 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BCO OPC X 10         |          |        | 25,41    | 35,13  | 26,94    | 37,24  | 27,27    | 37,70  | 27,61    | 38,16  |
| 511513402151412                                           | TARVEXOL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML ( *)                     | 1.676,88 |        |          |        | 1.778,01 |        | 1.799,61 |        | 1.821,75 |        |
| 511513401153411                                           | TARVEXOL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML ( *)                        | 507,08   |        |          |        | 537,66   |        | 544,19   |        | 550,88   |        |
| 511517401115113                                           | TENOXICAM - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                           | 15,36    | 21,23  | 16,28    | 22,51  | 16,48    | 22,78  | 16,68    | 22,78  | 16,68    | 23,06  |
| 511509002118411                                           | TILOXICAN - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                           | 16,74    | 23,15  | 17,75    | 24,54  | 17,97    | 24,84  | 18,19    | 24,84  | 18,19    | 25,15  |
| 511509201171418                                           | TIRACASPA - 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                         | 26,68    | 35,58  | 28,54    | 37,98  | 28,95    | 38,50  | 29,37    | 38,50  | 29,37    | 39,04  |
| 511511303111114                                           | TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60                               | 182,78   | 252,67 | 193,81   | 267,91 | 196,16   | 271,16 | 198,57   | 271,16 | 198,57   | 274,50 |
| 511511304118112                                           | TOPIRAMATO - 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                | 46,26    | 63,95  | 49,05    | 67,81  | 49,65    | 68,63  | 50,26    | 68,63  | 50,26    | 69,48  |
| 511511305114110                                           | TOPIRAMATO - 50 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                | 91,97    | 127,13 | 97,52    | 134,80 | 98,70    | 136,44 | 99,91    | 136,44 | 99,91    | 138,12 |
| 511511402111414                                           | TOPTIL - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 13,67    | 18,90  | 14,49    | 20,04  | 14,67    | 20,28  | 14,85    | 20,28  | 14,85    | 20,53  |
| 511511408118410                                           | TOPTIL - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 41,04    | 56,73  | 43,51    | 60,15  | 44,04    | 60,88  | 44,58    | 60,88  | 44,58    | 61,63  |
| 511511401113413                                           | TOPTIL - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                   | 82,12    | 113,52 | 87,07    | 120,37 | 88,13    | 121,83 | 89,21    | 121,83 | 89,21    | 123,33 |
| 511511406115414                                           | TOPTIL - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                    | 3,37     | 4,66   | 3,58     | 4,94   | 3,62     | 5,00   | 3,66     | 5,00   | 3,66     | 5,07   |
| 511511409114419                                           | TOPTIL - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 10,15    | 14,03  | 10,76    | 14,87  | 10,89    | 15,05  | 11,02    | 15,05  | 11,02    | 15,24  |
| 511511403116411                                           | TOPTIL - 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                    | 20,30    | 28,07  | 21,53    | 29,76  | 21,79    | 30,12  | 22,06    | 30,12  | 22,06    | 30,49  |
| 511511407111412                                           | TOPTIL - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                    | 6,76     | 9,34   | 7,16     | 9,90   | 7,25     | 10,02  | 7,34     | 10,02  | 7,34     | 10,15  |
| 511511404112418                                           | TOPTIL - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 20,30    | 28,07  | 21,53    | 29,76  | 21,79    | 30,12  | 22,06    | 30,12  | 22,06    | 30,49  |
| 511511405119416                                           | TOPTIL - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                    | 40,62    | 56,15  | 43,07    | 59,53  | 43,59    | 60,26  | 44,13    | 60,26  | 44,13    | 61,00  |
| 511509402116414                                           | TRILAX - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100       | 60,61    | 80,83  | 64,84    | 86,28  | 65,76    | 87,46  | 66,71    | 87,46  | 66,71    | 88,67  |
| 511509401111419                                           | TRILAX - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12        | 9,36     | 12,48  | 10,01    | 13,32  | 10,15    | 13,50  | 10,30    | 13,50  | 10,30    | 13,69  |
| 511509403112412                                           | TRILAX - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 19,67    | 26,23  | 21,04    | 28,00  | 21,34    | 28,38  | 21,65    | 28,38  | 21,65    | 28,77  |
| 511513301159418                                           | TRIXOTENE - 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + SOL DIL X 1,5 ML ( *)    | 783,90   |        | 831,18   |        | 841,28   |        | 851,63   |        | 851,63   |        |
| 511513302155416                                           | TRIXOTENE - 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + SOL DIL X 6,0 ML ( *)    | 2.826,83 |        | 2.997,33 |        | 3.033,73 |        | 3.071,04 |        | 3.071,04 |        |
| 511512302151412                                           | UXALUN - 100 MG PO LIOF CT FA VD AMB X 1000 MG ( *)                        | 2.818,88 |        | 2.988,90 |        | 3.025,20 |        | 3.062,41 |        | 3.062,41 |        |
| 511512301155414                                           | UXALUN - 50 MG PO LIOF CT FA VD AMB X 500 MG ( *)                          | 1.409,43 |        | 1.494,44 |        | 1.512,59 |        | 1.531,19 |        | 1.531,19 |        |
| 511509802114419                                           | VIBRADOXIN - 100 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 15                         | 17,39    | 24,04  | 18,44    | 25,49  | 18,66    | 25,79  | 18,89    | 25,79  | 18,89    | 26,11  |
| 511517002113419                                           | VIDENFIL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                | 47,97    | 63,97  | 51,32    | 68,29  | 52,05    | 69,22  | 52,80    | 69,22  | 52,80    | 70,18  |
| 511517001117410                                           | VIDENFIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                 | 27,88    | 37,18  | 29,83    | 39,69  | 30,25    | 40,23  | 30,69    | 40,23  | 30,69    | 40,79  |
| 511517003111411                                           | VIDENFIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                 | 7,66     | 10,21  | 8,19     | 10,90  | 8,31     | 11,05  | 8,43     | 11,05  | 8,43     | 11,21  |
| 511517004116415                                           | VIDENFIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                 | 15,32    | 20,43  | 16,39    | 21,81  | 16,62    | 22,10  | 16,86    | 22,10  | 16,86    | 22,41  |
| 511517005112413                                           | VIDENFIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                 | 30,65    | 40,87  | 32,78    | 43,63  | 33,25    | 44,22  | 33,73    | 44,22  | 33,73    | 44,83  |
| 511517006119411                                           | VIDENFIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                 | 61,29    | 81,73  | 65,57    | 87,25  | 66,50    | 88,44  | 67,46    | 88,44  | 67,46    | 89,67  |
| 511509902178419                                           | VISUAL - 0,15 MG/ML + 0,30 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML      | 7,45     | 9,93   | 7,97     | 10,60  | 8,08     | 10,75  | 8,20     | 10,75  | 8,20     | 10,90  |
| 511509901171410                                           | VISUAL - SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 15 ML                                  | 6,80     | 9,07   | 7,28     | 9,68   | 7,38     | 9,82   | 7,49     | 9,82   | 7,49     | 9,95   |
| 511517704118410                                           | ZILEDON - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                   | 31,76    | 43,90  | 33,67    | 46,55  | 34,08    | 47,11  | 34,50    | 47,11  | 34,50    | 47,69  |

(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 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                                                                                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511517703111412                                           | ZILEDON - 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                                                                                                                                                       |         |     | 95,27    | 131,69   | 101,01   | 139,64   | 102,24   | 141,33   | 103,50   | 143,07   |
| 511517701119416                                           | ZILEDON - 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                                                                                                                                                                                        |         |     | 28,93    | 40,00    | 30,68    | 42,41    | 31,05    | 42,92    | 31,43    | 43,45    |
| 511517702115414                                           | ZILEDON - 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                                                                                                                                                        |         |     | 85,83    | 118,65   | 91,00    | 125,80   | 92,11    | 127,33   | 93,24    | 128,90   |
| 511510101116419                                           | ZIMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                                                                                                                                                                |         |     | 19,20    | 26,53    | 20,35    | 28,13    | 20,60    | 28,48    | 20,85    | 28,83    |
| 511510102112417                                           | ZIMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                                                                                                                                                |         |     | 24,24    | 33,50    | 25,70    | 35,52    | 26,01    | 35,96    | 26,33    | 36,40    |
| 511510105111411                                           | ZIMICINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                                                                                                                                                                |         |     | 37,28    | 51,54    | 39,53    | 54,64    | 40,01    | 55,31    | 40,50    | 55,99    |
| Laboratório: SANOFI PASTEUR LTDA                          |                                                                                                                                                                                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502701101154412                                           | TOXÓIDE TETÂNICO - CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                                                                                                                                                                                |         |     | 8,07     | 11,16    | 8,56     | 11,84    | 8,67     | 11,98    | 8,77     | 12,13    |
| 502701201159416                                           | VACINA ACELULAR ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO - CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                                                                                                                                               |         |     | 107,95   | 149,22   | 114,46   | 158,22   | 115,85   | 160,15   | 117,27   | 162,12   |
| 502703301150417                                           | VACINA ACELULAR ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE E POLIOMELITE INATIVADA COMBINADA COM VACINA CONJUGADA COM PROTEÍNA TETÂNICA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPOb - CT 1 FR AMP C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 FR AMP C/ 0,5 ML DE SUS |         |     | 176,11   | 243,45   | 186,73   | 258,13   | 189,00   | 261,27   | 191,33   | 264,48   |
| 502703901158419                                           | VACINA ACELULAR ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE, POLIOMIELITE INATIVADA E HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B (CONJUGADO COM PROTEÍNA TETÂNICA) - SUS INJ [IM] CT FA VD INC X 0,5 ML                                                   |         |     | 176,11   | 243,45   | 186,73   | 258,13   | 189,00   | 261,27   | 191,33   | 264,48   |
| 502701401158413                                           | VACINA ADSORIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE - CARTUCHO DE 1 SERINGA COM 1 DOSE DE 0,5 ML                                                                                                                                               |         |     | 5,88     | 8,13     | 6,24     | 8,62     | 6,32     | 8,73     | 6,39     | 8,84     |
| 502703001157416                                           | VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA , TETANO, COQUELUCHE ACELULAR, POLIOMIELITE INATIVADA, HEPATITE B ( RECOMBINANTE ) E HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B CONJUGADO - CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                                    |         |     | 159,43   | 220,39   | 169,05   | 233,68   | 171,10   | 236,52   | 173,20   | 239,43   |
| 502701301153411                                           | VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA E TÉTANO (DUPLA Infantil) - CARTUCHO DE 1 SERINGA COM 1 DOSE DE 0,5 ML                                                                                                                                        |         |     | 6,62     | 9,15     | 7,02     | 9,70     | 7,10     | 9,82     | 7,19     | 9,94     |
| 502701501152417                                           | VACINA ANTI-RÁBICA HUMANA PREPARADA SOBRE CÉLULAS VERO - CARTUCHO DE 1 FR DE 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SERINGA C/0,5 ML DE DILUENTE                                                                                                               |         |     | 63,67    | 88,01    | 67,51    | 93,32    | 68,33    | 94,45    | 69,17    | 95,61    |
| 502703501151417                                           | VACINA CONJUGADA COM PROTEÍNA TETÂNICA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TPO B - CARTUCHO DE 1 FR. COM 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SERINGA C/0,5 ML DE DILUENTE                                                                                         |         |     | 55,38    | 76,55    | 58,72    | 81,17    | 59,43    | 82,16    | 60,16    | 83,17    |
| 502701801156418                                           | VACINA CONTRA CAXUMBA (Virus Atenuados) - CARTUCHO DE 1 FR DE 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SERINGA C/0,5 ML DE DILUENTE                                                                                                                              |         |     | 5,20     | 7,19     | 5,51     | 7,62     | 5,58     | 7,71     | 5,65     | 7,81     |
| 502704001150411                                           | VACINA CONTRA FEBRE AMARELA (VÍRUS ATENUADOS) - CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO- AMPOLA COM 1 DOSE LIOFILIZADA + 1 SERINGA COM 0,5 ML DE DILUENTE                                                                                                   |         |     | 47,38    | 65,50    | 50,24    | 69,45    | 50,85    | 70,29    | 51,47    | 71,15    |
| 502703801153318                                           | VACINA CONTRA FEBRE TIFÓIDE (POLISSACARÍDICA CAPSULAR VI) - SUS INJ CT SER PRÉ-ENCH X 0,5 ML 01                                                                                                                                                |         |     | 34,44    | 45,93    | 36,84    | 49,03    | 37,37    | 49,70    | 37,91    | 50,39    |
| 502701902157411                                           | VACINA CONTRA GRIPE - (Virus fragmentado e inativado) CT 1 FR AMP C/ 10 DOSES DE 0,5 ML                                                                                                                                                        |         |     | 309,07   | 427,24   | 327,71   | 453,01   | 331,69   | 458,52   | 335,77   | 464,16   |
| 502701905156414                                           | VACINA CONTRA GRIPE - (Virus fragmentado e inativado) CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,25 ML                                                                                                                                                            |         |     | 24,02    | 33,21    | 25,47    | 35,21    | 25,78    | 35,64    | 26,10    | 36,08    |
| 502701903153418                                           | VACINA CONTRA GRIPE - (Virus fragmentado e inativado) CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                                                                                                                                             |         |     | 39,20    | 54,19    | 41,56    | 57,46    | 42,07    | 58,15    | 42,59    | 58,87    |
| 502701904151419                                           | VACINA CONTRA GRIPE - (Virus Purificado e inativado) CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                                                                                                                                              |         |     | 38,36    | 53,03    | 40,67    | 56,22    | 41,17    | 56,91    | 41,67    | 57,61    |
| 502702001153412                                           | VACINA CONTRA HEPATITE A (VIRUS INATIVADOS) - CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                                                                                                                                                     |         |     | 93,32    | 129,01   | 98,95    | 136,79   | 100,15   | 138,45   | 101,39   | 140,15   |
| 502702003156419                                           | VACINA CONTRA HEPATITE A (VIRUS INATIVADOS) - USO PEDIÁTRICO - SUS INJ IM CT 10 FA VD INC X 5,0 ML                                                                                                                                             |         |     | 5.744,95 | 7.941,60 | 6.091,45 | 8.420,58 | 6.165,43 | 8.522,86 | 6.241,27 | 8.627,69 |
| 502702002151413                                           | VACINA CONTRA HEPATITE A (VIRUS INATIVADOS) - USO PEDIÁTRICO - SUS INJ IM CT SER PREENCHIDA X 0,5 ML                                                                                                                                           |         |     | 64,04    | 88,53    | 67,90    | 93,87    | 68,73    | 95,01    | 69,57    | 96,18    |
| 502702901154415                                           | VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE - CT 1FR AMP C/0,5ML - 10MCG                                                                                                                                                                             |         |     | 24,73    | 34,18    | 26,22    | 36,24    | 26,54    | 36,68    | 26,86    | 37,13    |
| 502702902150413                                           | VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE - CT 1FR AMP C/1,0ML - 20MCG                                                                                                                                                                             |         |     | 49,19    | 68,00    | 52,16    | 72,11    | 52,80    | 72,98    | 53,44    | 73,88    |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 PASTEUR LTDA              |                                                                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502702904153411                               | VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE - CT 20FR AMP C/0,5ML - 10MCG                                                     |         |     | 485,10   | 670,59   | 514,36   | 711,03   | 520,61   | 719,67   | 527,01   | 728,52   |
| 502702903157411                               | VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE - CT 20FR AMP C/1,0ML - 20MCG                                                     |         |     | 970,24   | 1.341,22 | 1.028,76 | 1.422,11 | 1.041,25 | 1.439,38 | 1.054,06 | 1.457,09 |
| 502702101158416                               | VACINA CONTRA RUBÉOLA (Virus Atenuados) - CT 1 FR C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,5 ML DE DILUENTE                    |         |     | 12,10    | 16,72    | 12,83    | 17,73    | 12,98    | 17,95    | 13,14    | 18,17    |
| 502702201152411                               | VACINA CONTRA SARAMPO (Virus Hiperatenuados) - CT 1 FR C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,5 ML DE DILUENTE               |         |     | 13,28    | 18,35    | 14,08    | 19,46    | 14,25    | 19,69    | 14,42    | 19,94    |
| 502702301157413                               | VACINA CONTRA SARAMPO E RUBÉOLA (Virus Atenuados) - CT 1 FR AMP C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,5 ML DE DILUENTE      |         |     | 18,96    | 26,21    | 20,10    | 27,79    | 20,35    | 28,12    | 20,60    | 28,47    |
| 502702401151417                               | VACINA CONTRA SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA (Virus Atenuados) - CT 1 FR C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,5 ML DE DILUENTE |         |     | 22,79    | 31,50    | 24,16    | 33,40    | 24,46    | 33,81    | 24,76    | 34,22    |
| 502702501156410                               | VACINA CONTRA VARICELA BIKEN (Virus Atenuados) - CT 1 FR AMP C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,7 ML DE DILUENTE         |         |     | 149,45   | 206,60   | 158,47   | 219,06   | 160,39   | 221,72   | 162,37   | 224,45   |
| 502702601150414                               | VACINA MENINGOCÓCICA A+C - CT 1 FR C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,5 ML DE DILUENTE                                   |         |     | 33,78    | 46,69    | 35,81    | 49,51    | 36,25    | 50,11    | 36,69    | 50,73    |
| 502703101178318                               | VACINA ORAL CONTRA COLERA E DIARREIA CAUSADA POR ETEC - SUS OR CT FR VD INC X 3 ML + SACHÊ GRAN EFERV X 5,6 G           |         |     | 54,37    | 72,50    | 58,16    | 77,39    | 58,99    | 78,45    | 59,84    | 79,54    |
| 502702701155418                               | VACINA PNEUMOCÓCICA POLIVALENTE - CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                                          |         |     | 41,37    | 57,19    | 43,86    | 60,64    | 44,40    | 61,37    | 44,94    | 62,13    |
| 502702802131417                               | VACINA POLIOMELITICA ORAL - CT C/1 FR AMP CONTENDO UMA DOSE 0,5ML                                                       |         |     | 11,95    | 16,52    | 12,67    | 17,52    | 12,83    | 17,73    | 12,99    | 17,95    |
| Laboratório: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502800105115312                               | ACTONEL - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                                                          |         |     | 132,03   | 182,51   | 139,99   | 193,52   | 141,69   | 195,87   | 143,44   | 198,28   |
| 502800104119314                               | ACTONEL - 35 MG COM REV 1 BL AL/PVC INC X 4                                                                             |         |     | 132,03   | 182,51   | 139,99   | 193,52   | 141,69   | 195,87   | 143,44   | 198,28   |
| 502800103112316                               | ACTONEL - 35 MG COM REV BL AL/PVC INC X 2                                                                               |         |     | 66,03    | 91,28    | 70,01    | 96,78    | 70,86    | 97,96    | 71,73    | 99,16    |
| 502800101111312                               | ACTONEL - 5 MG COM REV 2 BL AL PVC OPC X 14                                                                             |         |     | 132,03   | 182,51   | 139,99   | 193,52   | 141,69   | 195,87   | 143,44   | 198,28   |
| 502800102116318                               | ACTONEL - 5 MG COM REV BL AL PVC OPC X 14                                                                               |         |     | 66,03    | 91,28    | 70,01    | 96,78    | 70,86    | 97,96    | 71,73    | 99,16    |
| 502800201130319                               | ADEROGIL D3 - 4.400 UI/ML + 22.000 UI/ML SOL OR CT 3 AMP VD INC X 3 ML                                                  |         |     | 4,09     | 5,46     | 4,38     | 5,83     | 4,44     | 5,91     | 4,50     | 5,99     |
| 502800202137317                               | ADEROGIL D3 - 4.400 UI/ML + 22.000 UI/ML SOL OR CT 50 AMP VD INC X 3 ML                                                 |         |     | 67,57    | 90,10    | 72,28    | 96,18    | 73,31    | 97,49    | 74,36    | 98,85    |
| 502800401113310                               | ALLEGRA - 120 MG COM REV CT 2 AL/AL X 5                                                                                 |         |     | 26,39    | 35,19    | 28,23    | 37,57    | 28,63    | 38,08    | 29,05    | 38,61    |
| 502800405119313                               | ALLEGRA - 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                                          |         |     | 13,19    | 17,59    | 14,11    | 18,78    | 14,31    | 19,03    | 14,52    | 19,30    |
| 502800402111311                               | ALLEGRA - 180 MG COM REV CT 2 AL/AL X 5                                                                                 |         |     | 40,27    | 53,69    | 43,07    | 57,32    | 43,69    | 58,10    | 44,32    | 58,91    |
| 502800406115311                               | ALLEGRA - 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                                          |         |     | 20,13    | 26,84    | 21,53    | 28,65    | 21,84    | 29,04    | 22,15    | 29,45    |
| 502800403116317                               | ALLEGRA - 60 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10                                                                           |         |     | 13,40    | 17,86    | 14,33    | 19,07    | 14,53    | 19,33    | 14,74    | 19,60    |
| 502800404112315                               | ALLEGRA - 60 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 5                                                                               |         |     | 13,40    | 17,86    | 14,33    | 19,07    | 14,53    | 19,33    | 14,74    | 19,60    |
| 502800501118217                               | ALLEGRA D - 60 MG + 120 MG COM CT BL AL/AL x 6                                                                          |         |     | 16,89    | 22,52    | 18,07    | 24,04    | 18,33    | 24,37    | 18,59    | 24,71    |
| 502800502114312                               | ALLEGRA D - 60 MG+120 MG COM CT STR AL/AL X 10                                                                          |         |     | 28,19    | 37,59    | 30,16    | 40,13    | 30,59    | 40,68    | 31,03    | 41,24    |
| 502800503110310                               | ALLEGRA INFANTIL - 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 20                                                                      |         |     | 19,82    | 26,44    | 21,21    | 28,22    | 21,51    | 28,61    | 21,82    | 29,00    |
| 502816502135316                               | ALLEGRA PEDIATRICO - 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOSAD                                                 |         |     | 29,74    | 39,66    | 31,82    | 42,34    | 32,27    | 42,92    | 32,73    | 43,51    |
| 502816501139318                               | ALLEGRA PEDIATRICO - 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD                                                  |         |     | 11,90    | 15,87    | 12,73    | 16,94    | 12,91    | 17,17    | 13,10    | 17,41    |
| 502800601112318                               | AMARYL - 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                              |         |     | 18,61    | 25,73    | 19,73    | 27,28    | 19,97    | 27,61    | 20,22    | 27,95    |
| 502800602119316                               | AMARYL - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                |         |     | 35,50    | 49,07    | 37,64    | 52,03    | 38,10    | 52,67    | 38,57    | 53,31    |
| 502800604111312                               | AMARYL - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                |         |     | 17,76    | 24,55    | 18,83    | 26,03    | 19,06    | 26,35    | 19,29    | 26,67    |
| 502800605118310                               | AMARYL - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                                                |         |     | 26,62    | 36,80    | 28,23    | 39,02    | 28,57    | 39,49    | 28,92    | 39,98    |
| 502800606114319                               | AMARYL - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                |         |     | 53,25    | 73,61    | 56,46    | 78,05    | 57,15    | 79,00    | 57,85    | 79,97    |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502800607110317                               | AMARYL - 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                                                |         |     | 12,43    | 17,18  | 13,18    | 18,21  | 13,34    | 18,44  | 13,50    | 18,66  |
| 502800603115314                               | AMARYL - 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                             |         |     | 68,73    | 95,01  | 72,88    | 100,74 | 73,76    | 101,96 | 74,67    | 103,22 |
| 502800608117315                               | AMARYL - 6 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                     |         |     | 34,36    | 47,50  | 36,44    | 50,37  | 36,88    | 50,98  | 37,33    | 51,61  |
| 502800609113313                               | AMARYL - 6 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                     |         |     | 51,54    | 71,25  | 54,65    | 75,55  | 55,32    | 76,47  | 56,00    | 77,41  |
| 502815002112319                               | AMARYL FLEX - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 |         |     | 18,61    | 25,73  | 19,73    | 27,28  | 19,97    | 27,61  | 20,22    | 27,95  |
| 502815001116310                               | AMARYL FLEX - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 |         |     | 35,50    | 49,07  | 37,64    | 52,03  | 38,10    | 52,67  | 38,57    | 53,31  |
| 502816402114317                               | AMARYL MET - 1 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 18,61    | 25,73  | 19,73    | 27,28  | 19,97    | 27,61  | 20,22    | 27,95  |
| 502816403110315                               | AMARYL MET - 1 MG + 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                 |         |     | 37,22    | 51,45  | 39,46    | 54,55  | 39,94    | 55,22  | 40,44    | 55,90  |
| 502816404117313                               | AMARYL MET - 1 MG + 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                 |         |     | 55,82    | 77,16  | 59,19    | 81,82  | 59,91    | 82,82  | 60,65    | 83,84  |
| 502816401118319                               | AMARYL MET - 2 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                              |         |     | 35,50    | 49,07  | 37,64    | 52,03  | 38,10    | 52,67  | 38,57    | 53,31  |
| 502816405113311                               | AMARYL MET - 2 MG + 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                 |         |     | 70,99    | 98,14  | 75,27    | 104,06 | 76,19    | 105,32 | 77,13    | 106,62 |
| 502816406111312                               | AMARYL MET - 2 MG + 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                 |         |     | 106,49   | 147,21 | 112,92   | 156,09 | 114,29   | 157,99 | 115,69   | 159,93 |
| 502820801117318                               | AMARYL MET XR - 2 MG + 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 11,83    | 16,36  | 12,55    | 17,34  | 12,70    | 17,55  | 12,86    | 17,77  |
| 502820802113316                               | AMARYL MET XR - 2 MG + 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 35,50    | 49,07  | 37,64    | 52,03  | 38,10    | 52,67  | 38,57    | 53,31  |
| 502800701117311                               | AMPLICTIL - 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 4,75     | 6,56   | 5,03     | 6,96   | 5,09     | 7,04   | 5,16     | 7,13   |
| 502800702113311                               | AMPLICTIL - 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                     |         |     | 3,17     | 4,39   | 3,37     | 4,65   | 3,41     | 4,71   | 3,45     | 4,77   |
| 502800703136313                               | AMPLICTIL - 4 PCC SOL ORAL CT FR VD CGT X 20 ML                                        |         |     | 3,83     | 5,29   | 4,06     | 5,61   | 4,11     | 5,68   | 4,16     | 5,75   |
| 502800704159317                               | AMPLICTIL - 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML                                     |         |     | 6,82     | 9,43   | 7,23     | 10,00  | 7,32     | 10,12  | 7,41     | 10,24  |
| 502800801111315                               | ANANDRON - 50 MG COM CT 4 BL AL PLAS OPACO X 15                                        |         |     | 285,70   | 394,94 | 302,93   | 418,76 | 306,61   | 423,85 | 310,38   | 429,06 |
| 502800901116319                               | ANTIETANOL - 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10                                       |         |     | 4,71     | 6,51   | 4,99     | 6,90   | 5,05     | 6,98   | 5,11     | 7,07   |
| 502801001151310                               | ANZEMET - 100 MG/5ML SOL INJ CT AMP VD INC X 5 ML                                      |         |     | 122,50   | 169,34 | 129,89   | 179,55 | 131,46   | 181,73 | 133,08   | 183,97 |
| 502814504157310                               | APIDRA - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC PLAS              |         |     | 17,93    | 24,78  | 19,01    | 26,27  | 19,24    | 26,59  | 19,47    | 26,92  |
| 502814502154314                               | APIDRA - 100UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3ML                                       |         |     | 17,93    | 24,78  | 19,01    | 26,27  | 19,24    | 26,59  | 19,47    | 26,92  |
| 502814501158316                               | APIDRA - 100UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10ML                                        |         |     | 59,76    | 82,61  | 63,36    | 87,59  | 64,13    | 88,65  | 64,92    | 89,74  |
| 502814503150312                               | APIDRA - 100UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3ML                                       |         |     | 89,64    | 123,91 | 95,04    | 131,39 | 96,20    | 132,98 | 97,38    | 134,62 |
| 502818802111311                               | APROVEL - 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                            |         |     | 38,25    | 52,87  | 40,55    | 56,06  | 41,05    | 56,74  | 41,55    | 57,44  |
| 502818801113310                               | APROVEL - 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                            |         |     | 69,60    | 96,21  | 73,80    | 102,02 | 74,69    | 103,25 | 75,61    | 104,52 |
| 502818808118318                               | APROVEL - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                        |         |     | 38,97    | 53,87  | 41,32    | 57,12  | 41,82    | 57,81  | 42,33    | 58,52  |
| 502818807111311                               | APROVEL - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                        |         |     | 77,94    | 107,74 | 82,64    | 114,23 | 83,64    | 115,62 | 84,67    | 117,04 |
| 502818803116317                               | APROVEL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                            |         |     | 38,25    | 52,87  | 40,55    | 56,06  | 41,05    | 56,74  | 41,55    | 57,44  |
| 502818804112315                               | APROVEL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                            |         |     | 69,60    | 96,21  | 73,80    | 102,02 | 74,69    | 103,25 | 75,61    | 104,52 |
| 502818806115311                               | APROVEL - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                                        |         |     | 38,97    | 53,87  | 41,32    | 57,12  | 41,82    | 57,81  | 42,33    | 58,52  |
| 502818805119313                               | APROVEL - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                        |         |     | 77,94    | 107,74 | 82,64    | 114,23 | 83,64    | 115,62 | 84,67    | 117,04 |
| 502817603113316                               | APROZIDE - 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                             |         |     | 37,22    | 51,45  | 39,47    | 54,56  | 39,95    | 55,22  | 40,44    | 55,90  |
| 502817605116312                               | APROZIDE - 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                             |         |     | 67,73    | 93,62  | 71,81    | 99,27  | 72,69    | 100,48 | 73,58    | 101,71 |
| 502817607119319                               | APROZIDE - 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                             |         |     | 38,06    | 52,61  | 40,36    | 55,79  | 40,85    | 56,46  | 41,35    | 57,16  |
| 502817608115317                               | APROZIDE - 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                             |         |     | 76,12    | 105,23 | 80,71    | 111,57 | 81,69    | 112,93 | 82,70    | 114,32 |
| 502817606112310                               | APROZIDE - 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                             |         |     | 37,22    | 51,45  | 39,47    | 54,56  | 39,95    | 55,22  | 40,44    | 55,90  |
| 502817604111317                               | APROZIDE - 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                             |         |     | 67,73    | 93,62  | 71,81    | 99,27  | 72,69    | 100,48 | 73,58    | 101,71 |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502817609111315                               | APROZIDE - 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15              |         |     | 38,06    | 52,61  | 40,36    | 55,79  | 40,85    | 56,46  | 41,35    | 57,16  |
| 502817610111315                               | APROZIDE - 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30              |         |     | 76,12    | 105,23 | 80,71    | 111,57 | 81,69    | 112,93 | 82,70    | 114,32 |
| 502817601110311                               | APROZIDE - 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                |         |     | 37,22    | 51,45  | 39,47    | 54,56  | 39,95    | 55,22  | 40,44    | 55,90  |
| 502817602117318                               | APROZIDE - 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                |         |     | 67,73    | 93,62  | 71,81    | 99,27  | 72,69    | 100,48 | 73,58    | 101,71 |
| 502817611116310                               | APROZIDE - 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                |         |     | 38,06    | 52,61  | 40,36    | 55,79  | 40,85    | 56,46  | 41,35    | 57,16  |
| 502817612112319                               | APROZIDE - 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                |         |     | 76,12    | 105,23 | 80,71    | 111,57 | 81,69    | 112,93 | 82,70    | 114,32 |
| 502801103116311                               | ARAVA - 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                               |         |     | 127,83   | 176,71 | 135,54   | 187,36 | 137,19   | 189,64 | 138,87   | 191,97 |
| 502801101113216                               | ARAVA - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 3                                  |         |     | 127,83   | 176,71 | 135,54   | 187,36 | 137,19   | 189,64 | 138,87   | 191,97 |
| 502801102111217                               | ARAVA - 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                               |         |     | 255,71   | 353,48 | 271,13   | 374,80 | 274,42   | 379,35 | 277,80   | 384,02 |
| 502801201118317                               | ARELIX - 6 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 5 STR AL X 4                       |         |     | 13,54    | 18,72  | 14,36    | 19,85  | 14,53    | 20,09  | 14,71    | 20,34  |
| 502801301171317                               | AZMACORT - 60 MG FR X 20 G                                              |         |     | 47,76    | 66,02  | 50,64    | 70,00  | 51,25    | 70,85  | 51,88    | 71,72  |
| 502801401151318                               | BENZO-GINOESTRIL AP - 5 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML            |         |     | 3,32     | 4,59   | 3,52     | 4,86   | 3,56     | 4,92   | 3,60     | 4,98   |
| 502816701138110                               | BENZOILMETRONIDAZOL - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED    |         |     | 6,32     | 8,73   | 6,70     | 9,26   | 6,78     | 9,37   | 6,86     | 9,49   |
| 502818301110411                               | BESEROL - 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 04    |         |     | 3,37     | 4,49   | 3,60     | 4,79   | 3,65     | 4,86   | 3,71     | 4,93   |
| 502801501111318                               | BIOSTIM - 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LARANJA X 8                   |         |     | 32,97    | 45,57  | 34,95    | 48,32  | 35,38    | 48,91  | 35,81    | 49,51  |
| 502801601116311                               | BI-PROFENID - 150 MG COM AP CT 1BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 23,83    | 32,94  | 25,26    | 34,92  | 25,57    | 35,35  | 25,88    | 35,78  |
| 502801602112311                               | BI-PROFENID - 150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 4                       |         |     | 9,53     | 13,18  | 10,11    | 13,97  | 10,23    | 14,14  | 10,35    | 14,31  |
| 502814401110117                               | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14              |         |     | 71,41    | 98,71  | 75,71    | 104,66 | 76,63    | 105,94 | 77,58    | 107,24 |
| 502814402117115                               | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28              |         |     | 136,44   | 188,60 | 144,66   | 199,98 | 146,42   | 202,41 | 148,22   | 204,90 |
| 502801702133319                               | CALCIGENOL - 10 MG/ML + 0,100 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANSLÚCIDO X 300 ML |         |     | 6,68     | 8,91   | 7,15     | 9,51   | 7,25     | 9,64   | 7,35     | 9,77   |
| 502801701137310                               | CALCIGENOL - 10 MG/ML+0,001 MG/ML+0,050 MG/ML SUS OR X 300 ML           |         |     | 7,45     | 9,94   | 7,97     | 10,61  | 8,09     | 10,75  | 8,20     | 10,90  |
| 502801901111315                               | CALCORT - 30 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 74,02    | 102,33 | 78,49    | 108,50 | 79,44    | 109,82 | 80,42    | 111,17 |
| 502801902116310                               | CALCORT - 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 31,05    | 42,92  | 32,92    | 45,50  | 33,32    | 46,06  | 33,73    | 46,62  |
| 502802001171311                               | CALSYNAR - 100 UI / DOSE SOL NAS CT 7 FR VD INC X 0,1 ML                |         |     | 73,65    | 101,81 | 78,09    | 107,95 | 79,04    | 109,26 | 80,01    | 110,61 |
| 502802002151312                               | CALSYNAR - 100 UI / ML SOL INJ CX 5 SER X 0,5 ML                        |         |     | 81,78    | 113,06 | 86,72    | 119,87 | 87,77    | 121,33 | 88,85    | 122,82 |
| 502802003158310                               | CALSYNAR - 100 UI / ML SOL INJ CX 5 SER X 1,0 ML                        |         |     | 138,07   | 190,86 | 146,40   | 202,37 | 148,18   | 204,83 | 150,00   | 207,35 |
| 502802101151310                               | CEFROM - 100 MG/ML PO INJ CT FA VD INC+DIL X 10 ML                      |         |     | 78,10    | 107,96 | 82,81    | 114,47 | 83,81    | 115,86 | 84,84    | 117,28 |
| 502802102156316                               | CEFROM - 100 MG/ML PO INJ CT FA VD INC+DIL X 20 ML                      |         |     | 137,35   | 189,87 | 145,64   | 201,32 | 147,41   | 203,77 | 149,22   | 206,27 |
| 502802201138316                               | CEPACAINA - 0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 100 ML            |         |     | 7,54     | 10,05  | 8,06     | 10,73  | 8,18     | 10,88  | 8,30     | 11,03  |
| 502802202177315                               | CEPACAINA - 0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL SPR CT FR VD INC NEB X 50           |         |     | 14,45    | 19,27  | 15,46    | 20,57  | 15,68    | 20,85  | 15,90    | 21,14  |
| 502802203114317                               | CEPACAINA - 1,466 MG + 10 MG PAST CT 3 STR X 4                          |         |     | 5,18     | 6,91   | 5,54     | 7,38   | 5,62     | 7,48   | 5,70     | 7,58   |
| 502802301116314                               | CEPACOL - 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 CEREJA - HORTELÃ                |         |     | 3,51     | 4,68   | 3,76     | 5,00   | 3,81     | 5,07   | 3,86     | 5,14   |
| 502802304115319                               | CEPACOL - 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 MENTA - EUCALIPTO               |         |     | 3,20     | 4,26   | 3,42     | 4,55   | 3,47     | 4,61   | 3,52     | 4,68   |
| 502802305111317                               | CEPACOL - 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 TRADICIONAL                     |         |     | 3,51     | 4,68   | 3,76     | 5,00   | 3,81     | 5,07   | 3,86     | 5,14   |
| 502802302112312                               | CEPACOL - MEL-LIMÃO PASTILHA 1,34 MG CT 1 POUCH AL X 16 PAS             |         |     | 3,20     | 4,26   | 3,42     | 4,55   | 3,47     | 4,61   | 3,52     | 4,68   |
| 502802303119310                               | CEPACOL - MENTA PASTILHA 1,34 MG CT 1 POUCH AL X 16 PAS                 |         |     | 3,51     | 4,68   | 3,76     | 5,00   | 3,81     | 5,07   | 3,86     | 5,14   |
| 502817801111115                               | CETOCONAZOL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 15,95    | 22,05  | 16,91    | 23,38  | 17,12    | 23,67  | 17,33    | 23,96  |
| 502815903111118                               | CETOPROFENO - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 15,40    | 21,29  | 16,33    | 22,57  | 16,53    | 22,85  | 16,73    | 23,13  |
| 502815902131115                               | CETOPROFENO - 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                  |         |     | 7,17     | 9,91   | 7,60     | 10,51  | 7,70     | 10,64  | 7,79     | 10,77  |

(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<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 |                                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502815901168112                               | CETOPROFENO - 25 MG/ML GEL CT BG AL X 30 G                                             |         |     | 9,86     | 13,15  | 10,55    | 14,03  | 10,70    | 14,22  | 10,85    | 14,42  |
| 502816101114113                               | CIPROFIBRATO - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 39,17    | 54,14  | 41,53    | 57,41  | 42,03    | 58,10  | 42,55    | 58,82  |
| 502802602159314                               | CLAFORAN - 250 MG/ML PO INJ CT FA VD INC + DIL X 4ML                                   |         |     | 46,68    | 64,53  | 49,50    | 68,43  | 50,10    | 69,26  | 50,72    | 70,11  |
| 502802708151414                               | CLEXANE - 100 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA |         |     | 166,35   | 229,96 | 176,39   | 243,83 | 178,53   | 246,79 | 180,73   | 249,83 |
| 502802701157311                               | CLEXANE - 100 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 1,0 ML                                 |         |     | 166,36   | 229,97 | 176,39   | 243,84 | 178,53   | 246,80 | 180,73   | 249,83 |
| 502802709158412                               | CLEXANE - 20 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA      |         |     | 167,85   | 232,03 | 177,97   | 246,02 | 180,13   | 249,00 | 182,35   | 252,07 |
| 502802710156411                               | CLEXANE - 20 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA       |         |     | 33,56    | 46,39  | 35,59    | 49,20  | 36,02    | 49,79  | 36,46    | 50,40  |
| 502802702153318                               | CLEXANE - 20 MG SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,2 ML                                 |         |     | 167,84   | 232,02 | 177,97   | 246,01 | 180,13   | 249,00 | 182,34   | 252,06 |
| 502802703151319                               | CLEXANE - 20 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDAS X 0,2 ML                                 |         |     | 33,56    | 46,40  | 35,59    | 49,20  | 36,02    | 49,79  | 36,46    | 50,41  |
| 502802711152418                               | CLEXANE - 40 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA      |         |     | 326,05   | 450,72 | 345,71   | 477,90 | 349,91   | 483,70 | 354,21   | 489,65 |
| 502802712159416                               | CLEXANE - 40 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA       |         |     | 65,19    | 90,12  | 69,12    | 95,55  | 69,96    | 96,71  | 70,82    | 97,90  |
| 502802704156314                               | CLEXANE - 40 MG SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,4 ML                                 |         |     | 326,05   | 450,72 | 345,71   | 477,90 | 349,91   | 483,71 | 354,22   | 489,66 |
| 502802705152312                               | CLEXANE - 40 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDAS X 0,4 ML                                 |         |     | 65,19    | 90,12  | 69,12    | 95,55  | 69,96    | 96,71  | 70,82    | 97,90  |
| 502802713155414                               | CLEXANE - 60 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA  |         |     | 99,95    | 138,17 | 105,98   | 146,50 | 107,27   | 148,29 | 108,59   | 150,11 |
| 502802706159310                               | CLEXANE - 60 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 0,6 ML                                  |         |     | 99,95    | 138,17 | 105,98   | 146,50 | 107,27   | 148,28 | 108,59   | 150,11 |
| 502802714151412                               | CLEXANE - 80 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA    |         |     | 133,14   | 184,05 | 141,17   | 195,15 | 142,88   | 197,51 | 144,64   | 199,94 |
| 502802707155319                               | CLEXANE - 80 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 0,8 ML                                  |         |     | 133,14   | 184,05 | 141,17   | 195,15 | 142,89   | 197,52 | 144,64   | 199,95 |
| 502815601113118                               | CLORIDRATO DE AMIODARONA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 6,08     | 8,40   | 6,44     | 8,91   | 6,52     | 9,02   | 6,60     | 9,13   |
| 502815602111119                               | CLORIDRATO DE AMIODARONA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 11,60    | 16,03  | 12,30    | 17,00  | 12,45    | 17,20  | 12,60    | 17,42  |
| 502817402118116                               | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 6,37     | 8,81   | 6,75     | 9,34   | 6,84     | 9,45   | 6,92     | 9,57   |
| 502817401111118                               | CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( * )      |         |     | 12,73    |        | 13,50    |        | 13,66    |        | 13,83    |        |
| 502816302111111                               | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 2,81     | 3,75   | 3,01     | 4,01   | 3,05     | 4,06   | 3,09     | 4,11   |
| 502816301131119                               | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                 |         |     | 2,97     | 3,96   | 3,18     | 4,23   | 3,22     | 4,29   | 3,27     | 4,34   |
| 502815201115113                               | CLORIDRATO DE PROMETAZINA - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 3,79     | 5,06   | 4,06     | 5,40   | 4,11     | 5,47   | 4,17     | 5,55   |
| 502815701118111                               | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 20,79    | 28,74  | 22,05    | 30,48  | 22,32    | 30,85  | 22,59    | 31,23  |
| 502802801178319                               | COLÍRIO MOURA BRASIL - 0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CT FR PLAS TRANS CGT X 20 ML           |         |     | 7,45     | 9,94   | 7,97     | 10,61  | 8,09     | 10,75  | 8,20     | 10,90  |
| 502802901156317                               | COLTRAX - 2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 2 ML                                       |         |     | 7,51     | 10,01  | 8,03     | 10,69  | 8,15     | 10,84  | 8,27     | 10,99  |
| 502802902111317                               | COLTRAX - 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                            |         |     | 27,20    | 36,27  | 29,09    | 38,72  | 29,51    | 39,24  | 29,93    | 39,79  |
| 502802903116312                               | COLTRAX - 4 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20                                          |         |     | 27,20    | 36,27  | 29,09    | 38,72  | 29,51    | 39,24  | 29,93    | 39,79  |
| 502803001132312                               | COLUBIAZOL - SOL ORAL CT FR VD AMB NEB X 20 ML                                         |         |     | 8,74     | 11,66  | 9,35     | 12,44  | 9,48     | 12,61  | 9,62     | 12,79  |
| 502803102151312                               | CONTRATHION - 200 MG PO LIOF CX 10 FA VD INC + 10 AMP SOLV                             |         |     | 69,93    | 96,66  | 74,14    | 102,49 | 75,05    | 103,74 | 75,97    | 105,02 |
| 502803101153311                               | CONTRATHION - 200 MG PO LIOF CX CT 5 FA VD INC                                         |         |     | 34,96    | 48,33  | 37,07    | 51,25  | 37,52    | 51,87  | 37,98    | 52,51  |
| 502803201166318                               | CREMEFENERGAN - 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                     |         |     | 8,94     | 11,92  | 9,57     | 12,73  | 9,70     | 12,90  | 9,84     | 13,08  |
| 502803301111310                               | DACTIL OB - 100 MG + 50 MG + 50 MG DRG CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 15                    |         |     | 10,36    | 13,82  | 11,09    | 14,75  | 11,24    | 14,95  | 11,41    | 15,16  |
| 502803401114311                               | DAONIL - 5 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 30                                             |         |     | 7,65     | 10,57  | 8,11     | 11,21  | 8,21     | 11,34  | 8,31     | 11,48  |
| 502803501161311                               | DERMATOP - 2,5 MG/G CREM DERM CT BG X 20                                               |         |     | 25,08    | 33,45  | 26,83    | 35,70  | 27,21    | 36,19  | 27,60    | 36,69  |
| 502803502166317                               | DERMATOP - 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                           |         |     | 25,90    | 34,54  | 27,71    | 36,87  | 28,10    | 37,38  | 28,51    | 37,89  |
| 502803601113319                               | DICORANTIL F - 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8                                  |         |     | 15,67    | 21,66  | 16,61    | 22,96  | 16,81    | 23,24  | 17,02    | 23,53  |
| 502803701150313                               | DIMERCAPROL - 100 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1 ML                                 |         |     | 47,14    | 65,16  | 49,98    | 69,09  | 50,59    | 69,93  | 51,21    | 70,79  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502803801112316                               | DIMETROSE - 2,5 MG CAP GEL CT BL AL PLAS OPC X 8                               |         |     | 120,60   | 166,71   | 127,87   | 176,77   | 129,43   | 178,91   | 131,02   | 181,11   |
| 502818902130415                               | DOGMATIL - 20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML                                |         |     | 6,84     | 9,45     | 7,25     | 10,02    | 7,34     | 10,15    | 7,43     | 10,27    |
| 502818901118411                               | DOGMATIL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   |         |     | 13,14    | 18,16    | 13,93    | 19,26    | 14,10    | 19,49    | 14,28    | 19,73    |
| 502818903110418                               | DOGMATIL - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 20                           |         |     | 9,18     | 12,70    | 9,74     | 13,46    | 9,86     | 13,63    | 9,98     | 13,79    |
| 5028039011151313                              | DOLANTINA - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 BL X 5 AMP VD INC X 2 ML                     |         |     | 55,34    | 76,50    | 58,68    | 81,11    | 59,39    | 82,10    | 60,12    | 83,11    |
| 502804001136316                               | DORFLEX - (35 MG+300 MG+50 MG)/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                  |         |     | 7,87     | 10,50    | 8,42     | 11,21    | 8,54     | 11,36    | 8,67     | 11,52    |
| 502804002116319                               | DORFLEX - 35MG+300MG+50MG COM CT 24 BL AL PLAS AMB X 10                        |         |     | 67,26    | 89,69    | 71,95    | 95,74    | 72,97    | 97,05    | 74,02    | 98,40    |
| 502804003112317                               | DORFLEX - 35MG+300MG+50MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                         |         |     | 8,41     | 11,21    | 8,99     | 11,97    | 9,12     | 12,13    | 9,25     | 12,30    |
| 502818701119317                               | DORFLEX P - 35MG + 40MG + 50MG COM CT BL AL PLAS LAR X 12                      |         |     | 7,20     | 9,61     | 7,71     | 10,26    | 7,82     | 10,40    | 7,93     | 10,54    |
| 502818702115315                               | DORFLEX P - 35MG + 450MG +50MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200(EMB MULT)           |         |     | 120,11   | 160,17   | 128,49   | 170,98   | 130,32   | 173,31   | 132,19   | 175,72   |
| 502821302114311                               | DUOPLAVIX - 75 MG + 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                            |         |     | 105,47   | 140,64   | 112,83   | 150,13   | 114,43   | 152,18   | 116,07   | 154,29   |
| 502821303110311                               | DUOPLAVIX - 75 MG + 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                            |         |     | 210,93   | 281,28   | 225,65   | 300,27   | 228,85   | 304,37   | 232,15   | 308,59   |
| 502821301118313                               | DUOPLAVIX - 75 MG + 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                             |         |     | 52,73    | 70,32    | 56,41    | 75,07    | 57,21    | 76,09    | 58,04    | 77,15    |
| 502814604151314                               | ELOXATIN - 100 MG PO LIOF CT FR VD INC X 1000 MG                               |         |     | 3.239,32 | 4.477,91 | 3.434,69 | 4.747,98 | 3.476,41 | 4.805,65 | 3.519,17 | 4.864,76 |
| 502814603155316                               | ELOXATIN - 5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 40 ML                              |         |     | 6.478,34 | 8.955,41 | 6.869,07 | 9.495,54 | 6.952,50 | 9.610,87 | 7.038,02 | 9.729,08 |
| 502814601152311                               | ELOXATIN - 5,0MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10ML ( * )                          |         |     | 1.619,58 |          | 1.717,27 |          | 1.738,13 |          | 1.759,50 |          |
| 502814602159318                               | ELOXATIN - 5,0MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20ML ( * )                          |         |     | 3.239,32 |          | 3.434,69 |          | 3.476,41 |          | 3.519,17 |          |
| 502814605158312                               | ELOXATIN - 50 MG PO LIOF CT FR VD INC X 500 MG                                 |         |     | 1.619,59 | 2.238,86 | 1.717,27 | 2.373,89 | 1.738,13 | 2.402,72 | 1.759,51 | 2.432,28 |
| 502804101114314                               | EQUILID - 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 11,97    | 16,55    | 12,69    | 17,55    | 12,85    | 17,76    | 13,01    | 17,98    |
| 502804102110312                               | EQUILID - 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 6,36     | 8,79     | 6,74     | 9,32     | 6,82     | 9,43     | 6,91     | 9,55     |
| 502804201161314                               | ESPERSON - 2,5 MG / G POM DERM CT BG AL X 20 G                                 |         |     | 15,57    | 21,52    | 16,51    | 22,82    | 16,71    | 23,10    | 16,91    | 23,38    |
| 502804301164315                               | ESPERSON N - 2,50 MG + 7,145 MG POM DERM CT BG AL X 20 G                       |         |     | 16,50    | 22,80    | 17,49    | 24,18    | 17,70    | 24,47    | 17,92    | 24,77    |
| 502820901154411                               | FASTURTEC - 1,5 MG PÓ LIOF CX 3 FA VC INC + 3 AMP VD INC X 1 ML                |         |     | 828,28   | 1.144,98 | 878,23   | 1.214,03 | 888,90   | 1.228,78 | 899,83   | 1.243,89 |
| 502804406136311                               | FENERGAN - 0,0005 G/ML + 0,009 G/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML              |         |     | 7,67     | 10,23    | 8,20     | 10,92    | 8,32     | 11,07    | 8,44     | 11,22    |
| 502804405131316                               | FENERGAN - 0,0005 G/ML + 0,009 G/ML XPE PED FR VD AMB X 100 ML                 |         |     | 7,49     | 9,99     | 8,02     | 10,67    | 8,13     | 10,81    | 8,25     | 10,96    |
| 502804403137317                               | FENERGAN - 1,0 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML                 |         |     | 7,72     | 10,29    | 8,26     | 10,99    | 8,37     | 11,14    | 8,49     | 11,29    |
| 502804404133315                               | FENERGAN - 1,0 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE ADU FR VD AMB X 100 ML                    |         |     | 7,60     | 10,14    | 8,13     | 10,82    | 8,25     | 10,97    | 8,37     | 11,12    |
| 502804401118315                               | FENERGAN - 25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20                              |         |     | 5,84     | 7,79     | 6,25     | 8,32     | 6,34     | 8,43     | 6,43     | 8,55     |
| 502804402157314                               | FENERGAN - 25 MG/ML SOL. INJ. CX C/ 25 AMP. X 2 ML                             |         |     | 36,54    | 48,73    | 39,09    | 52,02    | 39,65    | 52,73    | 40,22    | 53,46    |
| 502818501111118                               | FENITOÍNA - 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25                                  |         |     | 2,99     | 4,13     | 3,17     | 4,38     | 3,21     | 4,43     | 3,24     | 4,48     |
| 502818401115111                               | FENOBARBITAL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               |         |     | 2,45     | 3,39     | 2,60     | 3,59     | 2,63     | 3,63     | 2,66     | 3,68     |
| 502804501112319                               | FLAGYL - 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 8,43     | 11,65    | 8,93     | 12,35    | 9,04     | 12,50    | 9,15     | 12,65    |
| 502804502135312                               | FLAGYL - 40 MG / ML PED SUS ORAL CT FR VD AMB X 100 ML                         |         |     | 9,72     | 13,44    | 10,31    | 14,25    | 10,44    | 14,43    | 10,56    | 14,60    |
| 502804503131310                               | FLAGYL - 40 MG / ML PED SUS ORAL CT FR VD AMB X 120 ML                         |         |     | 9,91     | 13,70    | 10,51    | 14,52    | 10,63    | 14,70    | 10,76    | 14,88    |
| 502804504111313                               | FLAGYL - 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 12                               |         |     | 11,55    | 15,96    | 12,24    | 16,92    | 12,39    | 17,13    | 12,54    | 17,34    |
| 502804505150312                               | FLAGYL - 5 MG/ML SOL INJ CT BOLSA PLASTICA X 100 ML ( * )                      |         |     | 12,01    |          | 12,73    |          | 12,89    |          | 13,04    |          |
| 502804506165313                               | FLAGYL - GINECOLÓGICO - GELÉIA BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC DESCART           |         |     | 19,55    | 27,02    | 20,73    | 28,65    | 20,98    | 29,00    | 21,24    | 29,36    |
| 502804601168316                               | FLAGYL NISTATINA - VAGINAL BG PLAS OPC X 50 G + 10 APL DESCART                 |         |     | 25,66    | 34,22    | 27,45    | 36,52    | 27,84    | 37,02    | 28,24    | 37,54    |
| 502816601133117                               | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED |         |     | 10,41    | 14,39    | 11,04    | 15,26    | 11,17    | 15,45    | 11,31    | 15,64    |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502819102111414                               | FRANOL - 120 MG + 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                                  |         |     | 18,57    | 25,67  | 19,69    | 27,22  | 19,93    | 27,55  | 20,18    | 27,89  |
| 502819103118412                               | FRANOL - 120MG + 15MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     |         |     | 3,71     | 5,13   | 3,94     | 5,44   | 3,99     | 5,51   | 4,04     | 5,58   |
| 502819101131411                               | FRANOL - 3MG/ML + 2,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                  |         |     | 4,46     | 6,16   | 4,73     | 6,53   | 4,78     | 6,61   | 4,84     | 6,69   |
| 502805001113314                               | FRISIUM - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           |         |     | 6,88     | 9,52   | 7,30     | 10,09  | 7,39     | 10,21  | 7,48     | 10,34  |
| 502805002111315                               | FRISIUM - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           |         |     | 12,90    | 17,83  | 13,68    | 18,91  | 13,84    | 19,14  | 14,01    | 19,37  |
| 502805101177314                               | FUNGOL - SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML                                                |         |     | 3,65     | 4,87   | 3,91     | 5,20   | 3,96     | 5,27   | 4,02     | 5,35   |
| 502816201119117                               | FUROSEMIDA - 40 MG COM CT BL AL PLAS VDE TRANS X 20                                  |         |     | 4,97     | 6,87   | 5,27     | 7,28   | 5,33     | 7,37   | 5,40     | 7,46   |
| 502805201112311                               | GARDENAL - 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                       |         |     | 3,82     | 5,28   | 4,05     | 5,59   | 4,10     | 5,66   | 4,15     | 5,73   |
| 502805203131313                               | GARDENAL - 40 MG / ML SOL ORAL PED FR VD CGT X 20 ML                                 |         |     | 3,93     | 5,44   | 4,17     | 5,77   | 4,22     | 5,84   | 4,27     | 5,91   |
| 502805204111316                               | GARDENAL - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                        |         |     | 3,16     | 4,37   | 3,35     | 4,64   | 3,39     | 4,69   | 3,44     | 4,75   |
| 502805401162312                               | GINO-LOPROX - 10 MG/G CREM VAG CT BG X 35 G + 6 APLIC                                |         |     | 31,49    | 41,99  | 33,69    | 44,83  | 34,17    | 45,44  | 34,66    | 46,07  |
| 502817702111117                               | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 4,96     | 6,85   | 5,26     | 7,27   | 5,32     | 7,36   | 5,39     | 7,45   |
| 502817701115119                               | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ( * )                     |         |     | 9,92     |        | 10,52    |        | 10,64    |        | 10,77    |        |
| 502814801119111                               | GLIMEPIRIDA - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        |         |     | 12,09    | 16,71  | 12,82    | 17,72  | 12,98    | 17,94  | 13,13    | 18,16  |
| 502814802115111                               | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        |         |     | 23,07    | 31,90  | 24,47    | 33,82  | 24,76    | 34,23  | 25,07    | 34,65  |
| 502814803111118                               | GLIMEPIRIDA - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                        |         |     | 46,13    | 63,77  | 48,91    | 67,61  | 49,51    | 68,44  | 50,11    | 69,28  |
| 502814804118116                               | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        |         |     | 44,67    | 61,75  | 47,36    | 65,47  | 47,94    | 66,27  | 48,53    | 67,08  |
| 502814805114114                               | GLIMEPIRIDA - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                        |         |     | 89,35    | 123,51 | 94,74    | 130,96 | 95,89    | 132,55 | 97,07    | 134,18 |
| 502805501159313                               | GLUCANTIME - 300 MG / ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML                             |         |     | 125,16   | 173,02 | 132,71   | 183,45 | 134,32   | 185,68 | 135,97   | 187,97 |
| 502805502155311                               | GLUCANTIME - 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML                               |         |     | 250,31   | 346,02 | 265,41   | 366,89 | 268,63   | 371,35 | 271,94   | 375,92 |
| 502805601153317                               | GRANOCYTE 34 - 33,6 MUI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER PRE-ENCH X 1 ML + 2 AGU ( * ) |         |     | 2.013,62 |        | 2.135,07 |        | 2.161,00 |        | 2.187,58 |        |
| 502805701158310                               | HAEMACCEL - 35 MG/ML SOL INJ CT 10 FR PLAS TRANS INF X 500 ML + EQP                  |         |     | 509,30   | 704,04 | 540,02   | 746,50 | 546,58   | 755,57 | 553,30   | 764,86 |
| 502805902137310                               | HEMOGENIN - 1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML                 |         |     | 25,95    | 34,60  | 27,76    | 36,94  | 28,15    | 37,44  | 28,56    | 37,96  |
| 502805901114317                               | HEMOGENIN - 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                                         |         |     | 15,44    | 21,34  | 16,37    | 22,63  | 16,57    | 22,90  | 16,77    | 23,18  |
| 502806001176314                               | HEXOMEDINE - 1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML                  |         |     | 15,56    | 20,76  | 16,65    | 22,16  | 16,89    | 22,46  | 17,13    | 22,77  |
| 502806101111311                               | HIDANTAL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                         |         |     | 4,60     | 6,36   | 4,87     | 6,74   | 4,93     | 6,82   | 4,99     | 6,90   |
| 502806102150310                               | HIDANTAL - 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML                                  |         |     | 114,57   | 158,38 | 121,48   | 167,93 | 122,96   | 169,97 | 124,47   | 172,06 |
| 502815501119114                               | HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COM CT BL PAPEL PLAS INC X 30                              |         |     | 2,90     | 4,01   | 3,08     | 4,26   | 3,12     | 4,31   | 3,15     | 4,36   |
| 502815502115112                               | HIDROCLOROTIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 |         |     | 2,99     | 4,14   | 3,17     | 4,39   | 3,21     | 4,44   | 3,25     | 4,49   |
| 502806201116315                               | IMOVANE - 7,5 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20                                    |         |     | 25,57    | 35,34  | 27,11    | 37,47  | 27,44    | 37,93  | 27,78    | 38,40  |
| 502806301153417                               | INSUMAN COMB - 75N/25R - 100 UI/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                     |         |     | 15,53    | 21,47  | 16,47    | 22,77  | 16,67    | 23,04  | 16,87    | 23,33  |
| 502806302151418                               | INSUMAN COMB - 75N/25R - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                   |         |     | 71,79    | 99,24  | 76,12    | 105,22 | 77,04    | 106,50 | 77,99    | 107,81 |
| 502806303156413                               | INSUMAN COMB - 85N/15R - 100 UI/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                     |         |     | 15,53    | 21,47  | 16,47    | 22,77  | 16,67    | 23,04  | 16,87    | 23,33  |
| 502806304152411                               | INSUMAN COMB - 85N/15R - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                   |         |     | 71,79    | 99,24  | 76,12    | 105,22 | 77,04    | 106,50 | 77,99    | 107,81 |
| 502806401158410                               | INSUMAN N - 100 UI/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                                  |         |     | 15,53    | 21,47  | 16,47    | 22,77  | 16,67    | 23,04  | 16,87    | 23,33  |
| 502806402154419                               | INSUMAN N - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                                |         |     | 71,79    | 99,24  | 76,12    | 105,22 | 77,04    | 106,50 | 77,99    | 107,81 |
| 502806501152414                               | INSUMAN N OPTISET - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST               |         |     | 167,55   | 231,62 | 177,66   | 245,59 | 179,82   | 248,57 | 182,03   | 251,63 |
| 502806601157418                               | INSUMAN R - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                                |         |     | 71,79    | 99,24  | 76,12    | 105,22 | 77,04    | 106,50 | 77,99    | 107,81 |
| 502806602153416                               | INSUMAN R - 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                                    |         |     | 15,53    | 21,47  | 16,47    | 22,77  | 16,67    | 23,04  | 16,87    | 23,33  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                      |         |     |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 502806701151411                               | INSUMAN R OPTISET - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST               |         |     | 167,55    | 231,62    | 177,66    | 245,59    | 179,82    | 248,57    | 182,03    | 251,63    |
| 502806801156318                               | INTAL - 10 MG/ML SOL CX 24 AMP X 2 ML                                                |         |     | 28,68     | 39,64     | 30,40     | 42,03     | 30,77     | 42,54     | 31,15     | 43,06     |
| 502806805178316                               | INTAL - 4 PCC SOL NAS FR PLAS OPC SPRAY X 15 ML + APLIC NASAL                        |         |     | 30,64     | 42,36     | 32,49     | 44,91     | 32,88     | 45,46     | 33,29     | 46,02     |
| 502806803175311                               | INTAL - 4 PCC SOL NASAL FR PLÁST X 13 ML + APLICADOR                                 |         |     | 26,56     | 36,72     | 28,16     | 38,93     | 28,50     | 39,40     | 28,85     | 39,89     |
| 502806804171318                               | INTAL - AEROSOL - 5 MG/JATO DOS SUS C/ PROPELENTE LT X 15 G                          |         |     | 31,01     | 42,86     | 32,88     | 45,45     | 33,28     | 46,00     | 33,69     | 46,57     |
| 502806901118310                               | IRIDUX F - 200 MG CAP GEL RET CT 2 BL AL PLAS LAR X 12                               |         |     | 11,69     | 16,16     | 12,40     | 17,14     | 12,55     | 17,35     | 12,70     | 17,56     |
| 502821701132216                               | JEVTANA - 60 MG SOL INJ CX VD INC X 1,5 ML + DIL X 4,5 ML                            |         |     | 12.972,49 | 17.298,96 | 13.877,48 | 18.466,37 | 14.074,52 | 18.718,61 | 14.277,19 | 18.978,05 |
| 502807001110214                               | KETEK - 400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                      |         |     | 118,92    | 164,39    | 126,09    | 174,31    | 127,63    | 176,42    | 129,19    | 178,59    |
| 502807002117212                               | KETEK - 400 MG COM REV CT BL 1 AL PLAS INC X 14                                      |         |     | 166,50    | 230,17    | 176,55    | 244,05    | 178,69    | 247,01    | 180,89    | 250,05    |
| 502819002117313                               | LADOGAL - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50                                 |         |     | 101,45    | 140,24    | 107,57    | 148,69    | 108,87    | 150,50    | 110,21    | 152,35    |
| 502819001110315                               | LADOGAL - 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                 |         |     | 120,07    | 165,98    | 127,31    | 175,99    | 128,86    | 178,12    | 130,44    | 180,32    |
| 502819003113311                               | LADOGAL - 50 MG CAP GEL DURA CT 5 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 55,46     | 76,66     | 58,80     | 81,28     | 59,51     | 82,27     | 60,25     | 83,28     |
| 502807101158219                               | LANTUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML                                   |         |     | 72,39     | 100,07    | 76,75     | 106,10    | 77,69     | 107,39    | 78,64     | 108,71    |
| 502807102154217                               | LANTUS - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                                   |         |     | 361,88    | 500,25    | 383,71    | 530,42    | 388,37    | 536,86    | 393,14    | 543,47    |
| 502807103150215                               | LANTUS - 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                      |         |     | 224,59    | 310,47    | 238,14    | 329,19    | 241,03    | 333,19    | 243,99    | 337,29    |
| 502807104157213                               | LANTUS - OPTISET - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML+1 SISTEMA APLIC PL      |         |     | 79,93     | 110,49    | 84,75     | 117,16    | 85,78     | 118,58    | 86,84     | 120,04    |
| 502807105153211                               | LANTUS - OPTISET - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SISTEMA APLIC PL    |         |     | 399,64    | 552,45    | 423,75    | 585,77    | 428,89    | 592,88    | 434,17    | 600,18    |
| 502815301152312                               | LANTUS SOLOSTAR - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SITEMA APLIC PLAS    |         |     | 79,93     | 110,49    | 84,75     | 117,16    | 85,78     | 118,58    | 86,84     | 120,04    |
| 502807201111311                               | LASILACTONA - 100 MG+20 MG CAP GEL DURA CT 5 STR AL X 6                              |         |     | 27,80     | 38,42     | 29,47     | 40,74     | 29,83     | 41,24     | 30,20     | 41,74     |
| 502807301157313                               | LASIX - 10 MG/ML SOL INJ CT BL 5 AMP VD AMB X 2 ML                                   |         |     | 4,45      | 6,16      | 4,72      | 6,53      | 4,78      | 6,61      | 4,84      | 6,69      |
| 502807302110310                               | LASIX - 40 MG COM CT BL AL PLAS VDE X 20                                             |         |     | 7,65      | 10,58     | 8,12      | 11,22     | 8,22      | 11,36     | 8,32      | 11,50     |
| 502807501164313                               | LOPROX - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                           |         |     | 19,81     | 26,42     | 21,20     | 28,21     | 21,50     | 28,59     | 21,81     | 28,99     |
| 502807602173318                               | LOPROX NL - 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML                             |         |     | 16,30     | 21,73     | 17,43     | 23,20     | 17,68     | 23,52     | 17,94     | 23,84     |
| 502807601177311                               | LOPROX NL - 80 MG/G ESMALTE UNHA CX FR VD INC X 3,0 G + 30 LEN                       |         |     | 88,84     | 118,47    | 95,03     | 126,46    | 96,38     | 128,19    | 97,77     | 129,96    |
| 502807603110311                               | MAALOX PLUS - 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CX BL PVC/AL X 30 CEREJA              |         |     | 9,32      | 12,43     | 9,97      | 13,27     | 10,11     | 13,45     | 10,26     | 13,64     |
| 502807604117318                               | MAALOX PLUS - 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CX BL PVC/AL X 30 MENTA               |         |     | 9,32      | 12,43     | 9,97      | 13,27     | 10,11     | 13,45     | 10,26     | 13,64     |
| 502807605113316                               | MAALOX PLUS - 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CX BL PVC/AL X 300 CEREJA             |         |     | 93,34     | 124,47    | 99,85     | 132,87    | 101,27    | 134,69    | 102,73    | 136,55    |
| 502807606111317                               | MAALOX PLUS - 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CX BL PVC/AL X 300 MENTA              |         |     | 93,34     | 124,47    | 99,85     | 132,87    | 101,27    | 134,69    | 102,73    | 136,55    |
| 502807704138317                               | MAALOX PLUS - SUSP ORAL FR PLAS OPC X 240 ML - SABOR CEREJA                          |         |     | 14,28     | 19,04     | 15,27     | 20,32     | 15,49     | 20,60     | 15,71     | 20,88     |
| 502807706130313                               | MAALOX PLUS - SUSP ORAL FR X 240 ML - SABOR MENTA                                    |         |     | 14,28     | 19,04     | 15,27     | 20,32     | 15,49     | 20,60     | 15,71     | 20,88     |
| 502818602161110                               | METRONIDAZOL - 100 MG/G GELE VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC                    |         |     | 12,69     | 17,55     | 13,46     | 18,60     | 13,62     | 18,83     | 13,79     | 19,06     |
| 502818601114119                               | METRONIDAZOL - 400 MG COM REV BL AL PLAS INC X 24                                    |         |     | 7,50      | 10,36     | 7,95      | 10,99     | 8,05      | 11,12     | 8,14      | 11,26     |
| 502816801167112                               | METRONIDAZOL + NISTATINA - 100 MG/G + 20000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC |         |     | 16,68     | 22,24     | 17,84     | 23,74     | 18,10     | 24,07     | 18,36     | 24,40     |
| 502820101115215                               | MULTAQ - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                       |         |     | 22,22     | 29,63     | 23,77     | 31,63     | 24,10     | 32,06     | 24,45     | 32,50     |
| 502820102111213                               | MULTAQ - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                                       |         |     | 132,19    | 176,28    | 141,41    | 188,17    | 143,42    | 190,74    | 145,49    | 193,39    |
| 502807801176414                               | NASACORT - 55 MCG LIQ PULVERIZAVEL FR PLAS OPC SPY X 16,5 ML                         |         |     | 39,69     | 54,87     | 42,08     | 58,18     | 42,60     | 58,88     | 43,12     | 59,61     |
| 502807802172412                               | NASACORT - 55 MCG/ML LÍQ PULV CT FR PLAS OPC SPY X 8,5 ML                            |         |     | 20,45     | 28,27     | 21,69     | 29,98     | 21,95     | 30,34     | 22,22     | 30,72     |
| 502807901111314                               | NEOZINE - 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                    |         |     | 10,72     | 14,82     | 11,36     | 15,71     | 11,50     | 15,90     | 11,64     | 16,10     |
| 502807902118312                               | NEOZINE - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                       |         |     | 4,95      | 6,84      | 5,25      | 7,25      | 5,31      | 7,34      | 5,38      | 7,43      |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502807903157311                               | NEOZINE - 25 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML                |         |     | 5,78     | 7,99   | 6,13     | 8,47   | 6,20     | 8,57   | 6,28     | 8,68   |
| 502807904137314                               | NEOZINE - 4 PCC SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                   |         |     | 6,61     | 9,14   | 7,01     | 9,69   | 7,09     | 9,80   | 7,18     | 9,92   |
| 502808001130310                               | NEULEPTIL - 1 PCC SOL OR PED FR VD CGT X 20 ML                |         |     | 4,75     | 6,56   | 5,03     | 6,96   | 5,09     | 7,04   | 5,16     | 7,13   |
| 502808002110313                               | NEULEPTIL - 10 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 20            |         |     | 4,60     | 6,36   | 4,88     | 6,74   | 4,94     | 6,83   | 5,00     | 6,91   |
| 502808003133317                               | NEULEPTIL - 4 PCC SOL OR FR VD CGT X 20 ML                    |         |     | 9,18     | 12,70  | 9,74     | 13,46  | 9,86     | 13,63  | 9,98     | 13,79  |
| 502808101151311                               | NOOTROPIL - 200 MG/ ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 5 ML        |         |     | 17,51    | 24,21  | 18,57    | 25,67  | 18,79    | 25,98  | 19,02    | 26,30  |
| 502808102115317                               | NOOTROPIL - 800 MG COM CX C/ 3 BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 17,77    | 24,57  | 18,84    | 26,05  | 19,07    | 26,36  | 19,31    | 26,69  |
| 502808201113312                               | NOROGIL - 80 MG + 0,88 MG DRG CT FR VD AMB X 20               |         |     | 19,21    | 26,55  | 20,37    | 28,15  | 20,61    | 28,50  | 20,87    | 28,85  |
| 502808306152318                               | NOVALGINA - 500 MG/ML SOL INJ CT 10 EST X 5 AMP VD AMB X 2 ML |         |     | 65,67    | 87,57  | 70,25    | 93,48  | 71,25    | 94,76  | 72,27    | 96,07  |
| 502808307159316                               | NOVALGINA - 500 MG/ML SOL INJ CT 10 EST X 5 AMP VD AMB X 5 ML |         |     | 104,48   | 139,33 | 111,77   | 148,73 | 113,36   | 150,76 | 114,99   | 152,85 |
| 502808401155310                               | OMEPRASEC - 4 MG/ML PO LIOF INJ CX 1 FA VD AMB + AMP DIL X 10 |         |     | 71,72    | 99,15  | 76,05    | 105,13 | 76,97    | 106,40 | 77,92    | 107,71 |
| 502819201111315                               | OROXADIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 21,90    | 30,27  | 23,22    | 32,10  | 23,50    | 32,49  | 23,79    | 32,89  |
| 502819202116310                               | OROXADIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  |         |     | 60,28    | 83,32  | 63,91    | 88,35  | 64,69    | 89,42  | 65,48    | 90,52  |
| 502808701116310                               | OS-CAL - 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                   |         |     | 40,01    | 53,36  | 42,81    | 56,96  | 43,41    | 57,74  | 44,04    | 58,54  |
| 502808801110314                               | OSCAL 500 + D - 500 MG + 200 UI COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 60 |         |     | 40,71    | 54,29  | 43,55    | 57,95  | 44,17    | 58,74  | 44,81    | 59,56  |
| 502808802117312                               | OSCAL 500 + D - 500 MG + 200 UI COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 75 |         |     | 53,80    | 71,75  | 57,56    | 76,59  | 58,38    | 77,64  | 59,22    | 78,71  |
| 502820701112411                               | OSCAL D - 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 8          |         |     | 5,58     | 7,44   | 5,97     | 7,95   | 6,06     | 8,06   | 6,14     | 8,17   |
| 502809001118319                               | PEFLACIN - 400 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 10            |         |     | 142,75   | 197,33 | 151,36   | 209,23 | 153,20   | 211,77 | 155,08   | 214,38 |
| 502809002114317                               | PEFLACIN - 400 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 2             |         |     | 28,56    | 39,48  | 30,28    | 41,86  | 30,65    | 42,37  | 31,02    | 42,89  |
| 502809003153316                               | PEFLACIN - 400 MG/5ML SOL. INJ. CX 10 AMP VD INC X 5 ML       |         |     | 302,99   | 418,84 | 321,26   | 444,10 | 325,16   | 449,49 | 329,16   | 455,02 |
| 502814902111116                               | PENTOXIFILINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         |         |     | 20,29    | 28,05  | 21,51    | 29,74  | 21,77    | 30,10  | 22,04    | 30,47  |
| 502814901113115                               | PENTOXIFILINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30         |         |     | 30,42    | 42,05  | 32,25    | 44,59  | 32,65    | 45,13  | 33,05    | 45,68  |
| 502809401116313                               | PERIODONTIL - COM REV FR VD INC X 20                          |         |     | 35,23    | 48,71  | 37,36    | 51,64  | 37,81    | 52,27  | 38,28    | 52,91  |
| 502809501110317                               | PIPORTIL - 10 MG COM REV CX C/ 1BL AL PLAS INC X 20           |         |     | 39,03    | 53,96  | 41,39    | 57,21  | 41,89    | 57,91  | 42,41    | 58,62  |
| 502809601158311                               | PIPORTIL L4 - 25 MG / ML SOL INJ CX C/ 1 AMP VD INC X 4 ML    |         |     | 31,60    | 43,68  | 33,50    | 46,31  | 33,91    | 46,87  | 34,33    | 47,45  |
| 502809602154311                               | PIPORTIL L4 - 25 MG / ML SOL INJ CX C/ 3 AMP VD INC X 1 ML    |         |     | 27,34    | 37,80  | 28,99    | 40,08  | 29,34    | 40,56  | 29,70    | 41,06  |
| 502809701111317                               | PIPRAM - 400 MG CAP GELAT CT 4 BL AL PLAS INC X 5             |         |     | 13,81    | 19,08  | 14,64    | 20,24  | 14,82    | 20,48  | 15,00    | 20,73  |
| 502819501113313                               | PLAQUINOL - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             |         |     | 57,99    | 80,17  | 61,49    | 85,00  | 62,24    | 86,03  | 63,00    | 87,09  |
| 502809801130313                               | PLASIL - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                 |         |     | 7,77     | 10,36  | 8,31     | 11,06  | 8,43     | 11,21  | 8,55     | 11,36  |
| 502809802110316                               | PLASIL - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 4,35     | 5,80   | 4,65     | 6,19   | 4,72     | 6,27   | 4,78     | 6,36   |
| 502809803133311                               | PLASIL - 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB COT X 10 ML              |         |     | 4,58     | 6,11   | 4,90     | 6,52   | 4,97     | 6,61   | 5,04     | 6,70   |
| 502809804156313                               | PLASIL - 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML             |         |     | 94,54    | 126,07 | 101,14   | 134,58 | 102,58   | 136,42 | 104,05   | 138,31 |
| 502809901119311                               | PLASIL ENZIMÁTICO - DRG REV ENT CT 3 BL AL PLAS INC X 10      |         |     | 23,79    | 31,73  | 25,45    | 33,87  | 25,81    | 34,33  | 26,18    | 34,80  |
| 502817302113317                               | PLAVIX - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB.HOSP) ( * )    |         |     | 3.039,23 |        | 3.222,53 |        | 3.261,67 |        | 3.301,79 |        |
| 502817303111318                               | PLAVIX - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (EMB.HOSP) ( * )     |         |     | 911,77   |        | 966,76   |        | 978,50   |        | 990,54   |        |
| 502817301117319                               | PLAVIX - 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 4 (EMB.HOSP) ( * )      |         |     | 121,57   |        | 128,90   |        | 130,47   |        | 132,07   |        |
| 502817304116313                               | PLAVIX - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                       |         |     | 111,32   | 153,89 | 118,04   | 163,17 | 119,47   | 165,15 | 120,94   | 167,19 |
| 502817305112311                               | PLAVIX - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       |         |     | 212,74   | 294,09 | 225,57   | 311,82 | 228,31   | 315,61 | 231,12   | 319,49 |
| 502817306119311                               | PLAVIX - 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 (EMB HOSP) ( * )      |         |     | 734,72   |        | 779,03   |        | 788,49   |        | 798,19   |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502817202119313 | PLAVIX PROTECT - 75MG COM REV CT BL AL/AL X 14 + 100MG COM REV CT BL AL/AL X 14 |         |     | 114,47   | 152,64 | 122,45   | 162,94 | 124,19   | 165,17 | 125,98   | 167,46 |
| 502817201112315 | PLAVIX PROTECT - 75MG COM REV CT BL AL/AL X 28 + 100MG COM REV CT BL AL/AL X 28 |         |     | 218,72   | 291,67 | 233,98   | 311,35 | 237,30   | 315,60 | 240,72   | 319,98 |
| 502817203115311 | PLAVIX PROTECT - 75MG COM REV CT BL AL/AL X 7 + 100MG COM REV CT BL AL/AL X 7   |         |     | 55,96    | 74,62  | 59,86    | 79,66  | 60,71    | 80,74  | 61,59    | 81,86  |
| 502810001118312 | POSTAFEN - 25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                                   |         |     | 5,57     | 7,43   | 5,96     | 7,93   | 6,04     | 8,04   | 6,13     | 8,15   |
| 502810101139311 | PREDNISOLON - 1,34 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                 |         |     | 16,02    | 22,15  | 16,99    | 23,48  | 17,19    | 23,77  | 17,41    | 24,06  |
| 502821201156310 | PRIMACOR - 1MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 10 ML                              |         |     | 480,07   | 663,63 | 509,02   | 703,65 | 515,20   | 712,20 | 521,54   | 720,96 |
| 502810307136318 | PROFENID - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                                    |         |     | 10,42    | 14,41  | 11,05    | 15,27  | 11,18    | 15,46  | 11,32    | 15,65  |
| 502810308132316 | PROFENID - 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                     |         |     | 4,16     | 5,75   | 4,41     | 6,10   | 4,46     | 6,17   | 4,52     | 6,25   |
| 502810301146311 | PROFENID - 100 MG SUP RETAL CT 2 STRIP AL/AL X 5                                |         |     | 14,16    | 19,58  | 15,02    | 20,76  | 15,20    | 21,01  | 15,39    | 21,27  |
| 502810302134317 | PROFENID - 2 PCC SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                              |         |     | 12,72    | 17,59  | 13,49    | 18,65  | 13,65    | 18,87  | 13,82    | 19,11  |
| 502810306131312 | PROFENID - 2 PCC SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                                |         |     | 12,72    | 17,59  | 13,49    | 18,65  | 13,65    | 18,87  | 13,82    | 19,11  |
| 502810303165313 | PROFENID - 25 MG GEL CT BG AL X 30 G                                            |         |     | 15,18    | 20,25  | 16,24    | 21,61  | 16,47    | 21,91  | 16,71    | 22,21  |
| 502810304110318 | PROFENID - 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12                          |         |     | 19,55    | 27,02  | 20,73    | 28,65  | 20,98    | 29,00  | 21,24    | 29,36  |
| 502810305151311 | PROFENID - 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                              |         |     | 11,71    | 16,19  | 12,42    | 17,17  | 12,57    | 17,38  | 12,73    | 17,59  |
| 502810401116317 | PROFENID ENTÉRICO - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 23,69    | 32,74  | 25,12    | 34,72  | 25,42    | 35,14  | 25,73    | 35,57  |
| 502810403119313 | PROFENID ENTÉRICO - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                        |         |     | 3,56     | 4,92   | 3,77     | 5,21   | 3,82     | 5,28   | 3,86     | 5,34   |
| 502810402155316 | PROFENID ENTÉRICO - IV 100 MG PÓ LIÓF CX 50 FA VD INC                           |         |     | 360,83   | 498,80 | 382,60   | 528,89 | 387,24   | 535,31 | 392,01   | 541,89 |
| 502810501110310 | PROFENID RETARD - 200 MG COM DES LENTA BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 19,68    | 27,20  | 20,86    | 28,84  | 21,12    | 29,19  | 21,38    | 29,55  |
| 502817101169110 | PROMETAZINA - 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                |         |     | 5,80     | 7,74   | 6,21     | 8,26   | 6,30     | 8,37   | 6,39     | 8,49   |
| 502816901110317 | PURAN T4 - 100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                   |         |     | 5,98     | 8,27   | 6,34     | 8,77   | 6,42     | 8,87   | 6,50     | 8,98   |
| 502816911116318 | PURAN T4 - 100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 6,41     | 8,86   | 6,79     | 9,39   | 6,88     | 9,50   | 6,96     | 9,62   |
| 502816902117315 | PURAN T4 - 112 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                   |         |     | 11,75    | 16,24  | 12,46    | 17,22  | 12,61    | 17,43  | 12,77    | 17,65  |
| 502816912112316 | PURAN T4 - 112 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 12,59    | 17,40  | 13,35    | 18,45  | 13,51    | 18,68  | 13,68    | 18,91  |
| 502816903113313 | PURAN T4 - 125 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                   |         |     | 8,78     | 12,14  | 9,31     | 12,87  | 9,42     | 13,02  | 9,54     | 13,18  |
| 502816913119314 | PURAN T4 - 125 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 9,41     | 13,00  | 9,97     | 13,79  | 10,10    | 13,95  | 10,22    | 14,13  |
| 502816904111314 | PURAN T4 - 150 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                   |         |     | 9,44     | 13,06  | 10,01    | 13,84  | 10,14    | 14,01  | 10,26    | 14,18  |
| 502816914115312 | PURAN T4 - 150 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 10,12    | 13,99  | 10,73    | 14,83  | 10,86    | 15,01  | 10,99    | 15,20  |
| 502816909111312 | PURAN T4 - 175 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                   |         |     | 11,92    | 16,48  | 12,64    | 17,48  | 12,80    | 17,69  | 12,95    | 17,91  |
| 502816915111310 | PURAN T4 - 175 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 12,76    | 17,64  | 13,53    | 18,71  | 13,70    | 18,94  | 13,87    | 19,17  |
| 502816905116311 | PURAN T4 - 200 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                   |         |     | 20,62    | 28,50  | 21,86    | 30,22  | 22,13    | 30,59  | 22,40    | 30,96  |
| 502816916118319 | PURAN T4 - 200 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 22,09    | 30,54  | 23,43    | 32,38  | 23,71    | 32,78  | 24,00    | 33,18  |
| 502816906112318 | PURAN T4 - 25 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                    |         |     | 6,34     | 8,76   | 6,72     | 9,29   | 6,80     | 9,40   | 6,89     | 9,52   |
| 502816917114317 | PURAN T4 - 25 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 6,79     | 9,39   | 7,20     | 9,96   | 7,29     | 10,08  | 7,38     | 10,20  |
| 502816907119316 | PURAN T4 - 50 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                    |         |     | 7,02     | 9,71   | 7,45     | 10,29  | 7,54     | 10,42  | 7,63     | 10,55  |
| 502816918110315 | PURAN T4 - 50 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 7,53     | 10,40  | 7,98     | 11,03  | 8,08     | 11,16  | 8,18     | 11,30  |
| 502816910111312 | PURAN T4 - 75 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                    |         |     | 7,66     | 10,59  | 8,12     | 11,23  | 8,22     | 11,36  | 8,32     | 11,50  |
| 502816920115310 | PURAN T4 - 75 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 8,20     | 11,34  | 8,69     | 12,02  | 8,80     | 12,16  | 8,91     | 12,31  |
| 502816908115314 | PURAN T4 - 88 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                    |         |     | 9,23     | 12,76  | 9,79     | 13,53  | 9,91     | 13,70  | 10,03    | 13,86  |
| 502816919117313 | PURAN T4 - 88 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    |         |     | 9,89     | 13,67  | 10,48    | 14,49  | 10,61    | 14,67  | 10,74    | 14,85  |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                      |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502815802119113                               | RAMIPRIL - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                               |         |     | 36,20    | 50,04    | 38,39    | 53,06    | 38,85    | 53,71    | 39,33    | 54,37    |
| 502815801112115                               | RAMIPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                 |         |     | 68,40    | 94,55    | 72,52    | 100,25   | 73,40    | 101,47   | 74,30    | 102,71   |
| 502815803115111                               | RAMIPRIL - 5 MG COM CT BL AL/AL X 60                                 |         |     | 136,79   | 189,09   | 145,04   | 200,50   | 146,80   | 202,93   | 148,61   | 205,43   |
| 502810801130317                               | RIFALDIN - 150 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 5 ML                  |         |     | 6,38     | 8,81     | 6,76     | 9,35     | 6,84     | 9,46     | 6,93     | 9,58     |
| 502810802137315                               | RIFALDIN - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                     |         |     | 15,30    | 21,15    | 16,22    | 22,43    | 16,42    | 22,70    | 16,62    | 22,98    |
| 502810803133313                               | RIFALDIN - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                      |         |     | 8,27     | 11,43    | 8,77     | 12,12    | 8,87     | 12,27    | 8,98     | 12,42    |
| 502810804113316                               | RIFALDIN - 300 MG CAP GEL CT 1 BL AL PLAS INC X 6                    |         |     | 9,66     | 13,35    | 10,24    | 14,15    | 10,36    | 14,33    | 10,49    | 14,50    |
| 502810901178311                               | RIFOCINA - 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML               |         |     | 12,66    | 17,51    | 13,43    | 18,56    | 13,59    | 18,79    | 13,76    | 19,02    |
| 502811101116311                               | RILUTEK - 50 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS OPC X 14                     |         |     | 1.282,40 | 1.772,74 | 1.359,75 | 1.879,66 | 1.376,26 | 1.902,49 | 1.393,19 | 1.925,89 |
| 502811201110313                               | ROVAMICINA - 1,5 MUI COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8                 |         |     | 30,55    | 42,23    | 32,39    | 44,78    | 32,79    | 45,32    | 33,19    | 45,88    |
| 502811501114314                               | SABRIL - 500 MG COM CT 6 BL AL PLAS AMBAR X 10                       |         |     | 138,20   | 191,04   | 146,53   | 202,56   | 148,31   | 205,02   | 150,14   | 207,54   |
| 502811601119318                               | SECNIDAL - 1000 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 2               |         |     | 16,06    | 21,42    | 17,18    | 22,87    | 17,43    | 23,18    | 17,68    | 23,50    |
| 502811602115316                               | SECNIDAL - 1000 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 4               |         |     | 30,10    | 40,14    | 32,20    | 42,85    | 32,66    | 43,44    | 33,13    | 44,04    |
| 502811603138311                               | SECNIDAL - 30 MG/ML PÓ P/ PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML +         |         |     | 10,93    | 14,57    | 11,69    | 15,55    | 11,86    | 15,77    | 12,03    | 15,99    |
| 502811604134318                               | SECNIDAL - 30 MG/ML PÓ P/ PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 30 ML +         |         |     | 14,90    | 19,86    | 15,94    | 21,21    | 16,16    | 21,49    | 16,39    | 21,79    |
| 502811605114310                               | SECNIDAL - 500 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAS INC X 8                 |         |     | 30,10    | 40,14    | 32,20    | 42,85    | 32,66    | 43,44    | 33,13    | 44,04    |
| 502811606110319                               | SECNIDAL - 500 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 4                |         |     | 16,06    | 21,42    | 17,18    | 22,87    | 17,43    | 23,18    | 17,68    | 23,50    |
| 502818201116114                               | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAC INC X 2                   |         |     | 10,43    | 13,91    | 11,16    | 14,85    | 11,32    | 15,06    | 11,48    | 15,27    |
| 502818202112112                               | SECNIDAZOL - 1000 MG COM REV CT BL AL PLAC INC X 4                   |         |     | 19,55    | 26,07    | 20,92    | 27,83    | 21,21    | 28,21    | 21,52    | 28,60    |
| 502811702136315                               | SETUX - EXPECTORANTE SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                    |         |     | 5,15     | 6,87     | 5,51     | 7,34     | 5,59     | 7,44     | 5,67     | 7,54     |
| 502811701131311                               | SETUX - SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML                               |         |     | 5,00     | 6,67     | 5,35     | 7,12     | 5,43     | 7,22     | 5,50     | 7,32     |
| 502811801118315                               | SILENCIUM - PAS CT 5 STR X 4                                         |         |     | 9,27     | 12,36    | 9,91     | 13,19    | 10,05    | 13,37    | 10,20    | 13,56    |
| 502811802130319                               | SILENCIUM - XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                |         |     | 8,96     | 11,95    | 9,59     | 12,76    | 9,72     | 12,93    | 9,86     | 13,11    |
| 502817501116111                               | SIMETICONA - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 6,67     | 8,90     | 7,14     | 9,50     | 7,24     | 9,63     | 7,34     | 9,76     |
| 502819601118317                               | SOCIAN - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 81,14    | 112,16   | 86,03    | 118,93   | 87,08    | 120,37   | 88,15    | 121,85   |
| 502819602114315                               | SOCIAN - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 43,08    | 59,55    | 45,68    | 63,14    | 46,23    | 63,91    | 46,80    | 64,69    |
| 502819901111318                               | STILNOX - 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 39,11    | 54,07    | 41,47    | 57,33    | 41,98    | 58,02    | 42,49    | 58,74    |
| 502819902118316                               | STILNOX - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 21,38    | 29,55    | 22,67    | 31,34    | 22,94    | 31,72    | 23,23    | 32,11    |
| 502821002110310                               | STILNOX CR - 12,5 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10        |         |     | 19,56    | 27,03    | 20,74    | 28,66    | 20,99    | 29,01    | 21,25    | 29,37    |
| 502821003117319                               | STILNOX CR - 12,5 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20        |         |     | 39,11    | 54,07    | 41,47    | 57,33    | 41,98    | 58,02    | 42,49    | 58,74    |
| 502821001114312                               | STILNOX CR - 6,25 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10        |         |     | 9,78     | 13,52    | 10,37    | 14,34    | 10,50    | 14,51    | 10,63    | 14,69    |
| 502821004113317                               | STILNOX CR - 6,25 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20        |         |     | 19,56    | 27,03    | 20,74    | 28,66    | 20,99    | 29,01    | 21,25    | 29,37    |
| 502816001111112                               | SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA - 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 |         |     | 37,67    | 52,08    | 39,95    | 55,22    | 40,43    | 55,89    | 40,93    | 56,58    |
| 502820201111319                               | SULPAN - 1 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20            |         |     | 13,32    | 18,42    | 14,13    | 19,53    | 14,30    | 19,77    | 14,48    | 20,01    |
| 502820301157310                               | SUPERAN - 25 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                    |         |     | 22,44    | 31,02    | 23,80    | 32,89    | 24,09    | 33,29    | 24,38    | 33,70    |
| 502811901171315                               | SUPREFACT DEPOT - 3,3 MG/MICROBAST IMPL CT SER APLIC X 2 MICROBAST   |         |     | 1.116,54 | 1.543,46 | 1.183,88 | 1.636,55 | 1.198,26 | 1.656,43 | 1.213,00 | 1.676,80 |
| 502819304156419                               | SYLADOR - 100 MG SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 2 ML                      |         |     | 43,78    | 60,52    | 46,42    | 64,17    | 46,99    | 64,95    | 47,56    | 65,75    |
| 502819302110314                               | SYLADOR - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 27,72    | 38,32    | 29,39    | 40,63    | 29,75    | 41,12    | 30,11    | 41,63    |
| 502819301157317                               | SYLADOR - 50 MG SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 1 ML                       |         |     | 30,05    | 41,54    | 31,86    | 44,05    | 32,25    | 44,58    | 32,65    | 45,13    |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                                                                                                  |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502819303133318                               | SYLADOR - 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                                                             |         |     | 32,71    | 45,21    | 34,68    | 47,94    | 35,10    | 48,52    | 35,53    | 49,12    |
| 502812001158213                               | SYNERCID - 150 MG + 350 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 15 M                                                                                    |         |     | 2.719,92 | 3.759,91 | 2.883,97 | 3.986,68 | 2.919,00 | 4.035,11 | 2.954,90 | 4.084,74 |
| 502812101111316                               | TAMOFEN - 10 MG COM EST 3 BL AL/AL X 10                                                                                                          |         |     | 36,55    | 50,52    | 38,75    | 53,57    | 39,22    | 54,22    | 39,71    | 54,89    |
| 502812102116311                               | TAMOFEN - 20 MG COM CX C/ 25 BL AL/ AL X 10                                                                                                      |         |     | 579,75   | 801,42   | 614,72   | 849,76   | 622,18   | 860,08   | 629,84   | 870,66   |
| 502812103112311                               | TAMOFEN - 20 MG COM CX C/ 3 BL AL/AL X 10                                                                                                        |         |     | 73,12    | 101,07   | 77,53    | 107,17   | 78,47    | 108,47   | 79,43    | 109,81   |
| 502812401156315                               | TARGOCID - 133,33 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC+AMP DIL X 3                                                                                     |         |     | 417,76   | 577,50   | 442,96   | 612,33   | 448,34   | 619,76   | 453,85   | 627,39   |
| 502812402152313                               | TARGOCID - 66,66 MG/ML PÓ LIÓF INJ CX FA VD INC+AMP DIL X 3 M                                                                                    |         |     | 208,86   | 288,72   | 221,46   | 306,13   | 224,15   | 309,85   | 226,90   | 313,66   |
| 502812501118318                               | TAVANIC - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                                                   |         |     | 19,22    | 26,57    | 20,38    | 28,17    | 20,63    | 28,52    | 20,88    | 28,87    |
| 502812502114316                               | TAVANIC - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                                                                   |         |     | 44,88    | 62,03    | 47,58    | 65,78    | 48,16    | 66,57    | 48,75    | 67,39    |
| 502812503153315                               | TAVANIC - 5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML                                                                                                  |         |     | 108,93   | 150,59   | 115,50   | 159,67   | 116,91   | 161,61   | 118,34   | 163,60   |
| 502812504117312                               | TAVANIC - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                                                                                   |         |     | 82,45    | 113,98   | 87,42    | 120,85   | 88,49    | 122,32   | 89,57    | 123,82   |
| 502812601155215                               | TAXOTERE - 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML +DIL X 1,5 ML ( * )                                                                               |         |     | 825,20   |          | 874,97   |          | 885,60   |          | 896,49   |          |
| 502812602151213                               | TAXOTERE - 80 MG SOL INJ CX CT FA VD INC X 2,0 ML +DIL X 6,0 ( * )                                                                               |         |     | 2.975,63 |          | 3.155,10 |          | 3.193,42 |          | 3.232,70 |          |
| 502820001110319                               | TICLID - 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                   |         |     | 31,99    | 44,23    | 33,92    | 46,90    | 34,34    | 47,46    | 34,76    | 48,05    |
| 502812901159313                               | TRENTAL - 20 MG/ML SOL INJ CT EST X 5 AMP VD AMB X 5 ML                                                                                          |         |     | 7,68     | 10,62    | 8,14     | 11,26    | 8,24     | 11,39    | 8,34     | 11,53    |
| 502812902112310                               | TRENTAL - 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                                                |         |     | 31,22    | 43,16    | 33,10    | 45,76    | 33,51    | 46,32    | 33,92    | 46,89    |
| 502813001119313                               | TRENTAL VERT - 600 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 10                                                                                       |         |     | 45,87    | 63,40    | 48,63    | 67,23    | 49,22    | 68,04    | 49,83    | 68,88    |
| 502813101113317                               | TRIA TEC - 2,5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                                                                                         |         |     | 55,71    | 77,01    | 59,07    | 81,66    | 59,79    | 82,65    | 60,52    | 83,67    |
| 502813102111318                               | TRIA TEC - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                                                                           |         |     | 27,86    | 38,51    | 29,54    | 40,83    | 29,89    | 41,32    | 30,26    | 41,83    |
| 502813103116313                               | TRIA TEC - 5,0 MG COM CT 3 STR X 10                                                                                                              |         |     | 105,24   | 145,48   | 111,59   | 154,25   | 112,94   | 156,13   | 114,33   | 158,05   |
| 502813104112311                               | TRIA TEC - 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 15                                                                                                           |         |     | 52,64    | 72,77    | 55,81    | 77,16    | 56,49    | 78,09    | 57,19    | 79,05    |
| 502813201118310                               | TRIA TEC D - 5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                             |         |     | 105,60   | 145,98   | 111,97   | 154,79   | 113,33   | 156,67   | 114,73   | 158,60   |
| 502813202114319                               | TRIA TEC D - 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                                                   |         |     | 105,60   | 145,98   | 111,97   | 154,79   | 113,33   | 156,67   | 114,73   | 158,60   |
| 502813301112217                               | TRIA TEC PREVENT - 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 15                                                                                          |         |     | 62,11    | 85,86    | 65,86    | 91,04    | 66,66    | 92,15    | 67,48    | 93,28    |
| 502813302119215                               | TRIA TEC PREVENT - 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 30                                                                                          |         |     | 124,20   | 171,68   | 131,69   | 182,04   | 133,29   | 184,25   | 134,93   | 186,52   |
| 502813401151311                               | TRINESTRIL AP - SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                                                                                     |         |     | 4,62     | 6,39     | 4,90     | 6,77     | 4,96     | 6,86     | 5,02     | 6,94     |
| 502813501111311                               | URBANIL - 10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                                                                                                     |         |     | 5,74     | 7,93     | 6,09     | 8,41     | 6,16     | 8,51     | 6,23     | 8,62     |
| 502813502118311                               | URBANIL - 20 MG COM CT 1 BL AL PVC X 20                                                                                                          |         |     | 10,22    | 14,13    | 10,84    | 14,99    | 10,97    | 15,17    | 11,11    | 15,35    |
| 502818101154413                               | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E POLIOMIELITE 1,2 E 3 (INATIVADA) - SUS INJ CT SER PRÉ-ENCH X 0,5 ML                      |         |     | 86,04    | 118,94   | 91,23    | 126,11   | 92,34    | 127,64   | 93,47    | 129,21   |
| 502819701155419                               | VACINA CONTRA SARAMPO - 1000 TICD 50 PÓ LIOF INJ CT FR VD AMB + SER DIL X 0,5 ML                                                                 |         |     | 13,28    | 18,35    | 14,08    | 19,46    | 14,25    | 19,69    | 14,42    | 19,94    |
| 502819801151415                               | VACINA CONTRA SARAMPO E RUBÉOLA - 1 DOSE IMUNIZ PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 SER DIL X 0,5 ML                                                      |         |     | 18,95    | 26,19    | 20,09    | 27,77    | 20,34    | 28,11    | 20,59    | 28,46    |
| 502818001151412                               | VACINA FEBRE TIFÓIDE (POLISSACARÍDICA) - SUS INJ CT SER PRÉ-ENCHIDA X 0,5 ML                                                                     |         |     | 34,43    | 45,92    | 36,83    | 49,01    | 37,36    | 49,68    | 37,89    | 50,37    |
| 502817901157419                               | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) - PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML                                                        |         |     | 52,29    | 72,28    | 55,44    | 76,64    | 56,12    | 77,58    | 56,81    | 78,53    |
| 502821601154412                               | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) - 15 MCG SUS INJ ID CT SER PREENC VD INC X 0,1 ML                                                     |         |     | 35,05    | 48,45    | 37,16    | 51,37    | 37,62    | 52,00    | 38,08    | 52,64    |
| 502821602150410                               | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) - 9 MCG SUS INJ ID CT SER PREENC VD INC X 0,1 ML                                                      |         |     | 23,63    | 32,66    | 25,05    | 34,63    | 25,36    | 35,05    | 25,67    | 35,48    |
| 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) |         |     | 309,07   | 427,24   | 327,71   | 453,01   | 331,69   | 458,52   | 335,77   | 464,16   |

(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) 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 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 |         |     | 24,02    | 33,21  | 25,47    | 35,21  | 25,78    | 35,64  | 26,10    | 36,08  |
| 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  |         |     | 39,20    | 54,19  | 41,56    | 57,46  | 42,07    | 58,15  | 42,59    | 58,87  |
| 502821501151411 | VACINA POLIOMELITE 1,2 E 3(INATIVADA) - SOL INJ CT SERINGA PREENCHIDAS X 0,5ML                                           |         |     | 8,07     | 11,16  | 8,56     | 11,84  | 8,67     | 11,98  | 8,77     | 12,13  |
| 502819402115415 | VALPAKINE - 200 MG COM REV CT FR VD AMB X 40                                                                             |         |     | 8,63     | 11,93  | 9,15     | 12,65  | 9,26     | 12,80  | 9,37     | 12,96  |
| 502819401135412 | VALPAKINE - 200 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 40 ML                                                                      |         |     | 6,79     | 9,39   | 7,20     | 9,96   | 7,29     | 10,08  | 7,38     | 10,20  |
| 502819403111413 | VALPAKINE - 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 40                                                                             |         |     | 17,58    | 24,30  | 18,64    | 25,77  | 18,87    | 26,08  | 19,10    | 26,40  |
| 502813601116315 | VINCAGIL - 30 MG CAP GEL RET CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 8                                                                 |         |     | 10,33    | 14,28  | 10,96    | 15,15  | 11,09    | 15,33  | 11,23    | 15,52  |
| 502820601134413 | WINTOMYLON - 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSP X 60 ML                                                                   |         |     | 8,58     | 11,86  | 9,09     | 12,57  | 9,20     | 12,72  | 9,32     | 12,88  |
| 502820602114416 | WINTOMYLON - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56                                                                           |         |     | 52,83    | 73,03  | 56,02    | 77,44  | 56,70    | 78,38  | 57,40    | 79,34  |
| 502820401119313 | XATRAL OD - 10 MG COM CAM TRP LP CT BL AL PLAS INC X 10                                                                  |         |     | 44,72    | 61,82  | 47,41    | 65,54  | 47,99    | 66,34  | 48,58    | 67,16  |
| 502820402115311 | XATRAL OD - 10 MG COM CAM TRP LP CT BL AL PLAS INC X 30                                                                  |         |     | 127,60   | 176,39 | 135,30   | 187,03 | 136,94   | 189,30 | 138,63   | 191,63 |
| 502813801174319 | YATROPAN - SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML                                                                                |         |     | 8,00     | 10,66  | 8,55     | 11,38  | 8,68     | 11,54  | 8,80     | 11,70  |
| 502813802170317 | YATROPAN - SOL INAL CT FR VD AMB X 60 ML                                                                                 |         |     | 4,32     | 5,76   | 4,62     | 6,15   | 4,69     | 6,24   | 4,76     | 6,32   |
| 502820502136418 | ZOLBEN - 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                                                                          |         |     | 5,00     | 6,91   | 5,30     | 7,33   | 5,36     | 7,41   | 5,43     | 7,51   |
| 502820501113414 | ZOLBEN - 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                                                                           |         |     | 4,63     | 6,40   | 4,91     | 6,79   | 4,97     | 6,87   | 5,03     | 6,96   |
| 502815101110111 | ZOPICLONA - 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                        |         |     | 19,17    | 26,50  | 20,33    | 28,10  | 20,57    | 28,44  | 20,83    | 28,79  |
| Laboratório:    | SANOFI-SYNTHELABO FARMACEUTICA LTDA                                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530500107118411 | AAS - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                                    |         |     | 8,23     | 10,97  | 8,80     | 11,71  | 8,93     | 11,87  | 9,05     | 12,04  |
| 530500601112311 | ATLANSIL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                             |         |     | 9,36     | 12,94  | 9,92     | 13,72  | 10,04    | 13,88  | 10,17    | 14,05  |
| 530500602151310 | ATLANSIL - 150 MG - INJ - AMP - 50 AMPS 3ML                                                                              |         |     | 90,73    | 125,42 | 96,20    | 132,98 | 97,37    | 134,60 | 98,57    | 136,25 |
| 530500604111316 | ATLANSIL - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                             |         |     | 17,86    | 24,69  | 18,94    | 26,18  | 19,17    | 26,49  | 19,40    | 26,82  |
| 530500701176419 | ATURGYL - 0,5 MG /ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 15ML                                                               |         |     | 7,25     | 9,67   | 7,76     | 10,32  | 7,87     | 10,47  | 7,98     | 10,61  |
| 530500801111416 | BESEROL - 300 MG+125 MG+50MG+30MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X                                                             |         |     | 87,28    | 116,39 | 93,37    | 124,25 | 94,70    | 125,94 | 96,06    | 127,69 |
| 530500802118414 | BESEROL - 300 MG+125 MG+50MG+30MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                             |         |     | 10,45    | 13,93  | 11,18    | 14,87  | 11,34    | 15,08  | 11,50    | 15,29  |
| 530500901116411 | BUCLINA - 25 MG COM CT BL PAPEL PLAS INC X 20                                                                            |         |     | 5,08     | 6,77   | 5,43     | 7,23   | 5,51     | 7,33   | 5,59     | 7,43   |
| 530501002131414 | CEWIN - 2 G COM EFERV CT 5 STR AL X 2 (SBR LARANJA)                                                                      |         |     | 17,02    | 22,70  | 18,21    | 24,23  | 18,47    | 24,57  | 18,74    | 24,91  |
| 530501201118418 | CLORANA - 25 MG COM CT BL PLAS PAPEL X 30                                                                                |         |     | 4,46     | 6,17   | 4,73     | 6,54   | 4,79     | 6,62   | 4,85     | 6,70   |
| 530501202114416 | CLORANA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                               |         |     | 4,63     | 6,40   | 4,91     | 6,79   | 4,97     | 6,87   | 5,03     | 6,96   |
| 530501502118417 | DIENPAX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                               |         |     | 4,86     | 6,72   | 5,15     | 7,12   | 5,22     | 7,21   | 5,28     | 7,30   |
| 530501503114415 | DIENPAX - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                |         |     | 2,98     | 4,12   | 3,16     | 4,37   | 3,20     | 4,42   | 3,24     | 4,48   |
| 530501701137314 | DIGESAN - 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + MED                                                                     |         |     | 16,38    | 21,84  | 17,52    | 23,31  | 17,77    | 23,63  | 18,02    | 23,96  |
| 530501702117317 | DIGESAN - 10 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 20                                                                    |         |     | 16,84    | 22,46  | 18,02    | 23,98  | 18,28    | 24,31  | 18,54    | 24,64  |
| 530501703113315 | DIGESAN - 20 MG CAP GEL MICROGRAN RETARD CT 2 BL AL PLAS INC                                                             |         |     | 19,53    | 26,05  | 20,89    | 27,80  | 21,19    | 28,18  | 21,50    | 28,57  |
| 530501704136319 | DIGESAN - 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                                      |         |     | 14,72    | 19,63  | 15,75    | 20,96  | 15,98    | 21,25  | 16,21    | 21,54  |
| 530501705159312 | DIGESAN - 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML                                                                        |         |     | 133,98   | 178,66 | 143,32   | 190,72 | 145,36   | 193,32 | 147,45   | 196,00 |
| 530501706155310 | DIGESAN - 5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                                                                         |         |     | 19,69    | 26,25  | 21,06    | 28,03  | 21,36    | 28,41  | 21,67    | 28,80  |
| 530502301132410 | FALMONOX - 10 MG/ML - SUSP - FR - 1 FR 90 ML                                                                             |         |     | 8,23     | 10,97  | 8,80     | 11,71  | 8,93     | 11,87  | 9,05     | 12,03  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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-SYNTHELABO FARMACEUTICA LTDA  |                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530502302112413                                   | FALMONOX - 100 MG - COMP - CX - 15 COMPS                                  |         |     | 9,40     | 12,53  | 10,06    | 13,38  | 10,20    | 13,56  | 10,34    | 13,75  |
| 530502303119411                                   | FALMONOX - 500 MG - COMP - CX - 3 COMPS                                   |         |     | 9,53     | 12,71  | 10,20    | 13,57  | 10,34    | 13,76  | 10,49    | 13,95  |
| 530503704117418                                   | PEPSAMAR - 230 MG COM MAST CT STR CELOF OPC X 200 (EMB MULTIPLA)          |         |     | 43,50    | 58,01  | 46,53    | 61,92  | 47,20    | 62,77  | 47,87    | 63,64  |
| 530503705113416                                   | PEPSAMAR - 230 MG COM MAST CT STR CELOF OPC X 50                          |         |     | 10,84    | 14,45  | 11,59    | 15,42  | 11,76    | 15,64  | 11,93    | 15,85  |
| 530504901137312                                   | SUPERAN - 12 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML                            |         |     | 11,34    | 15,67  | 12,02    | 16,62  | 12,17    | 16,82  | 12,32    | 17,03  |
| 530504903113313                                   | SUPERAN - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 20,88    | 28,87  | 22,14    | 30,61  | 22,41    | 30,98  | 22,69    | 31,36  |
| 530505001113415                                   | SUREPTIL - 200 MG + 20 MG COM CT 5 STR X 4                                |         |     | 10,85    | 14,47  | 11,61    | 15,45  | 11,77    | 15,66  | 11,94    | 15,87  |
| 530506201116319                                   | XATRAL - 10 MG COM REV LP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 121,73   | 168,27 | 129,07   | 178,42 | 130,64   | 180,59 | 132,24   | 182,81 |
| 530506202112317                                   | XATRAL - 10 MG COM REV LP CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 42,65    | 58,96  | 45,23    | 62,52  | 45,78    | 63,28  | 46,34    | 64,06  |
| Laboratório: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A |                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530702301152112                                   | DIAZEPAM - 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) ( * )       |         |     | 39,94    |        | 42,35    |        | 42,87    |        | 43,39    |        |
| 530700501154414                                   | FUROSANTISA - 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )     |         |     | 27,70    |        | 29,37    |        | 29,73    |        | 30,09    |        |
| 530700601159418                                   | GENTAMISAN - 10 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( * )                 |         |     | 30,64    |        | 32,49    |        | 32,88    |        | 33,28    |        |
| 530700602155416                                   | GENTAMISAN - 40 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( * )                 |         |     | 35,68    |        | 37,83    |        | 38,29    |        | 38,76    |        |
| 530700603151414                                   | GENTAMISAN - 80 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ( * )                 |         |     | 43,11    |        | 45,70    |        | 46,26    |        | 46,83    |        |
| 530700701153411                                   | METOCLOSANTISA - 10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML ( * )         |         |     | 28,01    |        | 29,96    |        | 30,39    |        | 30,83    |        |
| 530700702133414                                   | METOCLOSANTISA - 4 MG/ML SOL OR CX PAP 100 FR PLAS OPC X 10 ML ( * )      |         |     | 60,70    |        | 64,94    |        | 65,86    |        | 66,81    |        |
| 530700901111410                                   | SANTIAZEPAM - 10 MG COM CT SACO PLAS X 1000 ( * )                         |         |     | 37,69    |        | 39,96    |        | 40,45    |        | 40,95    |        |
| 530700906111419                                   | SANTIAZEPAM - 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP) ( * )         |         |     | 37,69    |        | 39,96    |        | 40,45    |        | 40,95    |        |
| 530700904119412                                   | SANTIAZEPAM - 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 ( EMB HOSP) ( * )          |         |     | 8,31     |        | 8,81     |        | 8,92     |        | 9,02     |        |
| 530700902159417                                   | SANTIAZEPAM - 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( * )             |         |     | 28,70    |        | 30,43    |        | 30,80    |        | 31,18    |        |
| 530700903112414                                   | SANTIAZEPAM - 5 MG COM CT SACO PLAS X 1000 ( * )                          |         |     | 34,05    |        | 36,10    |        | 36,54    |        | 36,99    |        |
| 530700907118417                                   | SANTIAZEPAM - 5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP) ( * )          |         |     | 34,05    |        | 36,10    |        | 36,54    |        | 36,99    |        |
| 530700905115410                                   | SANTIAZEPAM - 5 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 ( EMB HOSP) ( * )           |         |     | 7,50     |        | 7,95     |        | 8,05     |        | 8,14     |        |
| 530701202150415                                   | SANTIDOR - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * )    |         |     | 32,54    |        | 34,81    |        | 35,30    |        | 35,81    |        |
| 530701204153411                                   | SANTIDOR - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )    |         |     | 37,10    |        | 39,69    |        | 40,25    |        | 40,83    |        |
| 530701203157413                                   | SANTIDOR - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( * )    |         |     | 57,01    |        | 60,99    |        | 61,86    |        | 62,75    |        |
| 530701201138411                                   | SANTIDOR - 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS GOT X 10 ML (EMB HOSP) ( * )   |         |     | 130,68   |        | 139,79   |        | 141,78   |        | 143,82   |        |
| 530701801151419                                   | SANTROPINA - 0,25 MG/ML CX 100 SOL INJ AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 38,05    |        | 40,35    |        | 40,84    |        | 41,34    |        |
| 530701802158417                                   | SANTROPINA - 0,25 MG/ML CX 100 SOL INJ AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 40,04    |        | 42,45    |        | 42,97    |        | 43,50    |        |
| 530702101110416                                   | TETRACICLISA - 250 MG CAP GEL DURA CT SAC PLAS X 500 ( * )                |         |     | 38,33    |        | 40,65    |        | 41,14    |        | 41,65    |        |
| Laboratório: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA     |                                                                           |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530808401169111                                   | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                |         |     | 3,99     | 5,51   | 4,23     | 5,85   | 4,28     | 5,92   | 4,33     | 5,99   |
| 530800102111416                                   | ACIDERM - 200 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 21,23    | 29,34  | 22,51    | 31,11  | 22,78    | 31,49  | 23,06    | 31,88  |
| 530800201136417                                   | ALERGYO - 2 MG /5ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 100 ML                        |         |     | 8,08     | 10,78  | 8,65     | 11,51  | 8,77     | 11,66  | 8,90     | 11,83  |
| 530800203112418                                   | ALERGYO - 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )               |         |     | 86,13    |        | 92,14    |        | 93,45    |        | 94,80    |        |
| 530800202116411                                   | ALERGYO - 2 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 4,67     | 6,23   | 5,00     | 6,65   | 5,07     | 6,74   | 5,14     | 6,84   |
| 530800301114415                                   | ALUDROXIL - 300 MG COMP CT 03 BL AL PLAS INC X 8                          |         |     | 5,80     | 7,73   | 6,20     | 8,25   | 6,29     | 8,37   | 6,38     | 8,48   |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                  |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530800304131418                               | ALUDROXIL - 62 MG/ML SUSP ORAL CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * )         |         |     | 187,89   |        | 201,00   |        | 203,85   |        | 206,79   |        |
| 530800302137419                               | ALUDROXIL - 62 MG/ML SUSP. ORAL CT FR VD AMB X 200 ML                            |         |     | 12,00    | 16,00  | 12,84    | 17,08  | 13,02    | 17,32  | 13,21    | 17,56  |
| 530800303133417                               | ALUDROXIL - 62 MG/ML SUSP. ORAL CT FR VD AMB X 100ML                             |         |     | 7,57     | 10,09  | 8,10     | 10,77  | 8,21     | 10,92  | 8,33     | 11,07  |
| 530800401119117                               | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15                      |         |     | 15,74    | 21,76  | 16,69    | 23,07  | 16,89    | 23,35  | 17,10    | 23,64  |
| 530800402115115                               | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 21                      |         |     | 20,61    | 28,49  | 21,85    | 30,21  | 22,12    | 30,58  | 22,39    | 30,95  |
| 530800403111113                               | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )       |         |     | 463,92   |        | 491,90   |        | 497,87   |        | 503,99   |        |
| 530800703115416                               | ANGIL - 10 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 ( * )                                |         |     | 55,44    |        | 58,79    |        | 59,50    |        | 60,23    |        |
| 530800701112411                               | ANGIL - 10 MG COMP CT 01 BL AL PLAS INC X 20                                     |         |     | 3,21     | 4,43   | 3,40     | 4,70   | 3,44     | 4,76   | 3,48     | 4,81   |
| 530800704111414                               | ANGIL - 5 MG COM SUB LINGUAL CX 50 BL AL PLAS INC X 10 ( * )                     |         |     | 54,36    |        | 57,64    |        | 58,34    |        | 59,06    |        |
| 530800702119418                               | ANGIL - 5 MG COMP SUBLINGUAL CT 01 BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 3,15     | 4,35   | 3,34     | 4,62   | 3,38     | 4,67   | 3,42     | 4,73   |
| 530801102131415                               | BACTRISAN - 200 MG + 40 MG SUSP. ORAL CT FR X 50 ML PEDIÁTRICO                   |         |     | 5,61     | 7,75   | 5,95     | 8,22   | 6,02     | 8,32   | 6,09     | 8,42   |
| 530801105130411                               | BACTRISAN - 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                      |         |     | 9,70     | 13,41  | 10,29    | 14,22  | 10,41    | 14,39  | 10,54    | 14,57  |
| 530801101119411                               | BACTRISAN - 400 MG + 80 MG COMP CT 02 BL DE AL PLAS INC X 10                     |         |     | 7,31     | 10,11  | 7,76     | 10,72  | 7,85     | 10,85  | 7,95     | 10,99  |
| 530801203116411                               | BARBITRON - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                  |         |     | 87,62    |        | 92,90    |        | 94,03    |        | 95,19    |        |
| 530801201113415                               | BARBITRON - 100 MG COMP X 20                                                     |         |     | 3,49     | 4,83   | 3,71     | 5,12   | 3,75     | 5,18   | 3,80     | 5,25   |
| 530801202136419                               | BARBITRON - 4% SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML                                     |         |     | 5,29     | 7,32   | 5,61     | 7,76   | 5,68     | 7,85   | 5,75     | 7,95   |
| 530801302173413                               | BENZOTISAN - 25% EMU TOP CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * )               |         |     | 323,86   |        | 346,45   |        | 351,37   |        | 356,43   |        |
| 530801303171414                               | BENZOTISAN - 250 MG/ML EMU TOP CT FR PLAS OPC X 60 ML                            |         |     | 4,28     | 5,70   | 4,58     | 6,09   | 4,64     | 6,17   | 4,71     | 6,26   |
| 530801304176411                               | BENZOTISAN - 250 MG/ML EMU TOP CX 50 FR PLAS OPC X 50 ML (EMB HOSP) ( * )        |         |     | 177,95   |        | 190,37   |        | 193,07   |        | 195,85   |        |
| 530801404111417                               | BROMOXON - 3 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                     |         |     | 157,35   |        | 166,84   |        | 168,87   |        | 170,95   |        |
| 530801401112412                               | BROMOXON - 3 MG COMP CX 02 BL AL PLAS AMB X 10                                   |         |     | 6,28     | 8,68   | 6,66     | 9,21   | 6,74     | 9,32   | 6,82     | 9,43   |
| 530801403115419                               | BROMOXON - 6 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                     |         |     | 250,56   |        | 265,67   |        | 268,90   |        | 272,21   |        |
| 530801402119410                               | BROMOXON - 6 MG COMP CX 02 BL AL PLAS AMB X 10                                   |         |     | 10,02    | 13,85  | 10,62    | 14,68  | 10,75    | 14,86  | 10,88    | 15,04  |
| 530808003139113                               | CARBAMAZEPINA - 20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 100 ML                           |         |     | 6,47     | 8,94   | 6,86     | 9,48   | 6,94     | 9,59   | 7,03     | 9,72   |
| 530808004135111                               | CARBAMAZEPINA - 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML (EMB. HOSP) ( * )      |         |     | 323,33   |        | 342,84   |        | 347,00   |        | 351,27   |        |
| 530808001111114                               | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 5,75     | 7,95   | 6,10     | 8,43   | 6,17     | 8,53   | 6,25     | 8,63   |
| 530808002116111                               | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )              |         |     | 143,87   |        | 152,55   |        | 154,40   |        | 156,30   |        |
| 530801802117318                               | CICLOVULON - COMP CT BL AL PLAS INC X 21                                         |         |     | 3,11     | 4,30   | 3,30     | 4,56   | 3,34     | 4,62   | 3,38     | 4,67   |
| 530801902111419                               | CIMETIVAL - 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) ( * )                |         |     | 84,68    |        | 89,79    |        | 90,88    |        | 92,00    |        |
| 530801901115410                               | CIMETIVAL - 200 MG COMP CT 04 BL AL PLAS AMB X 10                                |         |     | 12,40    | 17,14  | 13,15    | 18,18  | 13,31    | 18,40  | 13,47    | 18,63  |
| 530802001118411                               | CINAZON - 25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 5,26     | 7,26   | 5,57     | 7,70   | 5,64     | 7,80   | 5,71     | 7,89   |
| 530802002114411                               | CINAZON - 75 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                                      |         |     | 7,91     | 10,94  | 8,39     | 11,60  | 8,49     | 11,74  | 8,59     | 11,88  |
| 530802101112415                               | CIPRODINE - 250 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 27,93    | 38,60  | 29,61    | 40,93  | 29,97    | 41,43  | 30,34    | 41,94  |
| 530802102119413                               | CIPRODINE - 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 42,25    | 58,40  | 44,80    | 61,92  | 45,34    | 62,68  | 45,90    | 63,45  |
| 530807801112117                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                   |         |     | 6,94     | 9,60   | 7,36     | 10,18  | 7,45     | 10,30  | 7,54     | 10,43  |
| 530807802119115                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                   |         |     | 10,43    | 14,41  | 11,06    | 15,28  | 11,19    | 15,47  | 11,33    | 15,66  |
| 530807803115113                               | CLORIDRATO DE VERAPAMIL - 80 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 124,22   |        | 131,71   |        | 133,31   |        | 134,95   |        |
| 530802302118410                               | CONVULSAN - 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10                                 |         |     | 164,49   | 227,39 | 174,41   | 241,10 | 176,53   | 244,03 | 178,70   | 247,03 |
| 530802301111412                               | CONVULSAN - 200 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 5,31     | 7,34   | 5,63     | 7,78   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,98   |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530807903136414 | DAZOTIL - 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                     |         |     | 4,22     | 5,84   | 4,48     | 6,19   | 4,53     | 6,26   | 4,59     | 6,34   |
| 530807908138415 | DAZOTIL - 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML                     |         |     | 5,31     | 7,34   | 5,63     | 7,78   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,98   |
| 530807901133418 | DAZOTIL - 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                     |         |     | 8,42     | 11,64  | 8,93     | 12,35  | 9,04     | 12,50  | 9,15     | 12,65  |
| 530807907131417 | DAZOTIL - 250 MG/5 ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) ( *)  |         |     | 210,82   |        | 223,54   |        | 226,25   |        | 229,03   |        |
| 530807904132412 | DAZOTIL - 250 MG/5 ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) ( *)  |         |     | 421,09   |        | 446,49   |        | 451,91   |        | 457,47   |        |
| 530807902113410 | DAZOTIL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 06                           |         |     | 7,66     | 10,59  | 8,12     | 11,23  | 8,22     | 11,36  | 8,32     | 11,50  |
| 530807905112415 | DAZOTIL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                           |         |     | 15,30    | 21,15  | 16,22    | 22,43  | 16,42    | 22,70  | 16,62    | 22,98  |
| 530807906119413 | DAZOTIL - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP) ( *)          |         |     | 557,29   |        | 590,90   |        | 598,08   |        | 605,44   |        |
| 530802401132411 | DEFLAREN - 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                        |         |     | 8,27     | 11,43  | 8,76     | 12,11  | 8,87     | 12,26  | 8,98     | 12,41  |
| 530802403161419 | DEFLAREN - 0.1 % MG/G CR DERM CT BENS AL X 10 G                       |         |     | 5,92     | 8,18   | 6,27     | 8,67   | 6,35     | 8,78   | 6,43     | 8,89   |
| 530802404166414 | DEFLAREN - 1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G                        |         |     | 116,43   | 160,95 | 123,45   | 170,65 | 124,95   | 172,73 | 126,49   | 174,85 |
| 530802502168411 | DERMASE - 7,5 MG/G 3,9 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G               |         |     | 86,19    | 119,15 | 91,39    | 126,33 | 92,50    | 127,87 | 93,64    | 129,44 |
| 530802501161413 | DERMASE - CX CT 01 BINS AL X 10 G                                     |         |     | 5,76     | 7,96   | 6,11     | 8,44   | 6,18     | 8,54   | 6,26     | 8,65   |
| 530802601166417 | DERMAZOL - 10 MG/G CR DERM CT BENS AL 25 G                            |         |     | 7,26     | 9,69   | 7,77     | 10,34  | 7,88     | 10,48  | 7,99     | 10,63  |
| 530802701136110 | DEXAMETASONA - 01 MG / ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                   |         |     | 6,74     | 9,31   | 7,14     | 9,87   | 7,23     | 9,99   | 7,32     | 10,12  |
| 530802802110419 | DIABECONTROL - 250 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB. HOSP.) ( *) |         |     | 96,70    |        | 102,53   |        | 103,78   |        | 105,06   |        |
| 530802801114410 | DIABECONTROL - 250 MG COMP CT FR VD AMB X 100                         |         |     | 25,78    | 35,64  | 27,34    | 37,79  | 27,67    | 38,25  | 28,01    | 38,72  |
| 530802901135411 | DILAMOL - 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                         |         |     | 6,31     | 8,72   | 6,69     | 9,25   | 6,77     | 9,36   | 6,85     | 9,47   |
| 530802903138416 | DILAMOL - 0.4 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML                      |         |     | 121,35   | 167,75 | 128,67   | 177,86 | 130,23   | 180,02 | 131,83   | 182,24 |
| 530802902115412 | DILAMOL - 2 MG COMP CT BL AL PLAS AMB X 20                            |         |     | 2,80     | 3,86   | 2,96     | 4,10   | 3,00     | 4,15   | 3,04     | 4,20   |
| 530805101113416 | DILAVAX - 10 MG CAP GEL MOLE CT X 30                                  |         |     | 17,19    | 23,77  | 18,23    | 25,20  | 18,45    | 25,50  | 18,68    | 25,82  |
| 530805103116412 | DILAVAX - 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( *)           |         |     | 67,69    |        | 71,77    |        | 72,64    |        | 73,53    |        |
| 530805102111417 | DILAVAX - 10 MG COMP CT 03 BL AL PLAS AMB X 10                        |         |     | 7,07     | 9,78   | 7,50     | 10,37  | 7,59     | 10,49  | 7,68     | 10,62  |
| 530808601168419 | ESTRIONIL - 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                   |         |     | 23,16    | 32,01  | 24,55    | 33,94  | 24,85    | 34,35  | 25,16    | 34,77  |
| 530803001162419 | ESTROGENON - 0,625 MG /G CR VAG CT BINS AL X 25 G + APLIC             |         |     | 24,39    | 33,71  | 25,86    | 35,74  | 26,17    | 36,18  | 26,49    | 36,62  |
| 530803002118413 | ESTROGENON - 0,625 MG DRG BL AL PLAS AMB X 21                         |         |     | 21,01    | 29,05  | 22,28    | 30,80  | 22,55    | 31,17  | 22,83    | 31,56  |
| 530803004110411 | ESTROGENON - 0,625 MG DRG CT 25 BL AL PLAS AMB X 21 ( *)              |         |     | 305,14   |        | 323,54   |        | 327,47   |        | 331,50   |        |
| 530803005117418 | ESTROGENON - 0,625 MG DRG CT 25 BL AL PLAS AMB X 28 ( *)              |         |     | 395,90   |        | 419,78   |        | 424,88   |        | 430,11   |        |
| 530803003114411 | ESTROGENON - 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS AMB X 28                      |         |     | 21,65    | 29,92  | 22,95    | 31,73  | 23,23    | 32,11  | 23,52    | 32,51  |
| 530803006164411 | ESTROGENON - 0,625 MG/G CREM VAG CT 50 BG AL X 25 G + 50 APLIC ( *)   |         |     | 1.116,29 |        | 1.183,61 |        | 1.197,99 |        | 1.212,73 |        |
| 530807701134119 | FENOBARBITAL - 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML                    |         |     | 2,55     | 3,53   | 2,71     | 3,74   | 2,74     | 3,79   | 2,77     | 3,83   |
| 530803103119415 | FERROTOTAL - 40 MG COM REV CX 20 FR VD INC X 50                       |         |     | 185,76   | 247,71 | 198,72   | 264,43 | 201,54   | 268,04 | 204,44   | 271,76 |
| 530803101116419 | FERROTOTAL - 40 MG FE ELEM COMP REV FR X 50                           |         |     | 9,83     | 13,11  | 10,52    | 14,00  | 10,67    | 14,19  | 10,82    | 14,39  |
| 530803104131419 | FERROTOTAL - 68 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD CGT X 30 ML                  |         |     | 191,69   | 255,62 | 205,06   | 272,87 | 207,97   | 276,59 | 210,96   | 280,43 |
| 530803102139412 | FERROTOTAL - 68 MG/ML SOL ORAL CT FR CGT X 30 ML                      |         |     | 5,38     | 7,18   | 5,76     | 7,66   | 5,84     | 7,77   | 5,92     | 7,87   |
| 530803301115416 | FOLITAL - 5 MG CX C/ 40 COMP                                          |         |     | 8,54     | 11,80  | 9,05     | 12,51  | 9,16     | 12,66  | 9,27     | 12,82  |
| 530803402116418 | FUROSAN - 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)           |         |     | 91,41    |        | 96,92    |        | 98,10    |        | 99,31    |        |
| 530803401111412 | FUROSAN - 40 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 5,35     | 7,39   | 5,67     | 7,84   | 5,74     | 7,93   | 5,81     | 8,03   |
| 530803504131416 | GEOPHAGOL - 100MG/5ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) ( *)  |         |     | 179,36   |        | 191,88   |        | 194,60   |        | 197,40   |        |

(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**

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530803602115415                               | GLIBENCLAMON - 5 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 ( EMB HOSP) ( * )         |         |     | 55,03    |        | 58,35    |        | 59,06    |        | 59,79    |        |
| 530803601119417                               | GLIBENCLAMON - 5 MG COMP CT 03 BL ALP PLAS INC X 10                         |         |     | 4,21     | 5,82   | 4,47     | 6,17   | 4,52     | 6,25   | 4,58     | 6,33   |
| 530804003118415                               | HIPOTEN - 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP ( * )                |         |     | 34,72    |        | 36,81    |        | 37,26    |        | 37,72    |        |
| 530804001115419                               | HIPOTEN - 25 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10                              |         |     | 9,55     | 13,20  | 10,13    | 14,00  | 10,25    | 14,17  | 10,38    | 14,34  |
| 530804002111417                               | HIPOTEN - 50 MG COMP CT 02 BL AL PALS INC X 10                              |         |     | 21,00    | 29,03  | 22,27    | 30,78  | 22,54    | 31,16  | 22,82    | 31,54  |
| 530804402111414                               | LICILON - 500 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 222,36   | 307,39 | 235,78   | 325,93 | 238,64   | 329,89 | 241,58   | 333,94 |
| 530804502114415                               | LOPURAX - 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 ( * )                        |         |     | 100,32   |        | 106,37   |        | 107,66   |        | 108,98   |        |
| 530804501118417                               | LOPURAX - 100 MG COMP CT 02 BL AL PLAS AMB X 10                             |         |     | 4,97     | 6,87   | 5,27     | 7,28   | 5,33     | 7,37   | 5,40     | 7,46   |
| 530806001112416                               | MEDROXON - 10 MG COMP CX CT 01 BL AL PLAS INC X 10 ( * )                    |         |     | 8,79     |        | 9,32     |        | 9,43     |        | 9,55     |        |
| 530804601112410                               | METOCLOSAN - 10 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 3,01     | 4,02   | 3,22     | 4,29   | 3,27     | 4,35   | 3,32     | 4,41   |
| 530804602135414                               | METOCLOSAN - 4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 10 ML                         |         |     | 5,24     | 6,98   | 5,60     | 7,45   | 5,68     | 7,55   | 5,76     | 7,66   |
| 530804701168116                               | METRONIDAZOL - 100MG/G GEL VAG CT 01 BENS AL X 50 G + 10 APLIC              |         |     | 11,45    | 15,83  | 12,14    | 16,79  | 12,29    | 16,99  | 12,44    | 17,20  |
| 530804801111418                               | METROVAL - 250 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 6,66     | 9,21   | 7,06     | 9,77   | 7,15     | 9,88   | 7,24     | 10,01  |
| 530804805133416                               | METROVAL - 40 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * )        |         |     | 201,46   |        | 213,61   |        | 216,20   |        | 218,86   |        |
| 530804803165418                               | METROVAL - GEL VAG CT BINS AL X 50 G + APLIC                                |         |     | 12,89    | 17,81  | 13,66    | 18,89  | 13,83    | 19,12  | 14,00    | 19,35  |
| 530805201118411                               | NIMESULON - 100 MG COMP CT 01 BL PLAS AMB X 12                              |         |     | 8,72     | 12,06  | 9,25     | 12,78  | 9,36     | 12,94  | 9,48     | 13,10  |
| 530805202130413                               | NIMESULON - 50 MG /ML SOL ORAL CT FR VD AMB 15 ML                           |         |     | 8,94     | 12,35  | 9,47     | 13,10  | 9,59     | 13,26  | 9,71     | 13,42  |
| 530805305134411                               | NISTAVAL - 100.000 UI SUS OR CT 50 FR VD AMB X 50 ML + CGT (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 247,91   |        | 262,86   |        | 266,05   |        | 269,32   |        |
| 530805304162411                               | NISTAVAL - 25.000 UI/G CREM VAG CT 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 465,50   |        | 493,58   |        | 499,57   |        | 505,71   |        |
| 530805303166413                               | NISTAVAL - 25000 UI/G CREM VAG BG AL X 60 G + APLIC                         |         |     | 9,30     | 12,86  | 9,86     | 13,63  | 9,98     | 13,80  | 10,10    | 13,97  |
| 530805401117417                               | NORFLOXASAN - 400 MG COMP REV CT FR VD AMB X 14                             |         |     | 21,43    | 29,63  | 22,72    | 31,41  | 23,00    | 31,79  | 23,28    | 32,19  |
| 530805602112412                               | PIROXIL - 20 MG CAP CX CT 01 BL X 10                                        |         |     | 4,04     | 5,59   | 4,29     | 5,93   | 4,34     | 6,00   | 4,39     | 6,07   |
| 530805603119410                               | PIROXIL - 20 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS AMB X 10                      |         |     | 202,32   | 279,68 | 214,52   | 296,55 | 217,13   | 300,15 | 219,80   | 303,84 |
| 530805701110418                               | PRAZONIL - 10 MG CAP GEL DURA CT FR X 14                                    |         |     | 16,47    | 22,77  | 17,47    | 24,15  | 17,68    | 24,44  | 17,90    | 24,74  |
| 530805702117416                               | PRAZONIL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR X 7                                     |         |     | 16,30    | 22,53  | 17,28    | 23,89  | 17,49    | 24,18  | 17,71    | 24,47  |
| 530805704111415                               | PRAZONIL - 20 MG CAP GEL DURA CX FR VD AMB X 700 (EMB HOSP) ( * )           |         |     | 582,42   |        | 617,55   |        | 625,05   |        | 632,74   |        |
| 530805703113414                               | PRAZONIL - 20 MG CAP GEL DURA FR X 14                                       |         |     | 31,70    | 43,82  | 33,61    | 46,46  | 34,02    | 47,03  | 34,44    | 47,61  |
| 530805804114114                               | PREDNISONA - 20 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) ( * )           |         |     | 443,72   |        | 470,49   |        | 476,20   |        | 482,06   |        |
| 530805801115111                               | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 9,38     | 12,97  | 9,95     | 13,75  | 10,07    | 13,92  | 10,19    | 14,09  |
| 530805802111118                               | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               |         |     | 18,79    | 25,97  | 19,92    | 27,53  | 20,16    | 27,87  | 20,41    | 28,21  |
| 530805805110112                               | PREDNISONA - 5 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) ( * )            |         |     | 152,48   |        | 161,68   |        | 163,64   |        | 165,65   |        |
| 530805803118116                               | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 6,45     | 8,91   | 6,84     | 9,45   | 6,92     | 9,57   | 7,01     | 9,68   |
| 530805904119411                               | PREDVAL - 20 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10                               |         |     | 135,29   | 187,02 | 143,45   | 198,30 | 145,19   | 200,71 | 146,98   | 203,17 |
| 530805901111418                               | PREDVAL - 20 MG COMP CT 02 BL PLAS AMB X 10                                 |         |     | 12,94    | 17,89  | 13,72    | 18,97  | 13,89    | 19,20  | 14,06    | 19,44  |
| 530805903112411                               | PREDVAL - 5 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10                                |         |     | 91,40    | 126,35 | 96,91    | 133,97 | 98,09    | 135,60 | 99,30    | 137,26 |
| 530805902116413                               | PREDVAL - 5 MG COMP CT 02 BL AL PLAS AMB X 10                               |         |     | 5,22     | 7,21   | 5,53     | 7,65   | 5,60     | 7,74   | 5,67     | 7,84   |
| 530806101168413                               | PROMETAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              |         |     | 8,17     | 10,89  | 8,74     | 11,62  | 8,86     | 11,78  | 8,99     | 11,95  |
| 530806106161417                               | PROMETAZOL - 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )          |         |     | 413,79   |        | 442,65   |        | 448,94   |        | 455,40   |        |
| 530806105112412                               | PROMETAZOL - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 5,00     | 6,66   | 5,34     | 7,11   | 5,42     | 7,21   | 5,50     | 7,31   |

(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) 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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530806102113418                               | PROMETAZOL - 25 MG COM REV CT BL X 10                                                               |         |     | 2,49     | 3,32   | 2,66     | 3,54   | 2,70     | 3,59   | 2,74     | 3,64   |
| 530806103111419                               | PROMETAZOL - 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 ( * )                                            |         |     | 125,04   |        | 133,76   |        | 135,66   |        | 137,61   |        |
| 530806104159415                               | PROMETAZOL - 25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML                                               |         |     | 29,69    | 39,59  | 31,76    | 42,26  | 32,21    | 42,84  | 32,67    | 43,43  |
| 530806108154418                               | PROMETAZOL - 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)                                   |         |     | 118,73   | 158,33 | 127,02   | 169,02 | 128,82   | 171,33 | 130,68   | 173,70 |
| 530806107158411                               | PROMETAZOL - 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )                              |         |     | 59,37    |        | 63,51    |        | 64,41    |        | 65,34    |        |
| 530806202118411                               | PRONASTERON - 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                                                     |         |     | 21,36    | 28,48  | 22,85    | 30,40  | 23,17    | 30,82  | 23,50    | 31,24  |
| 530806203114411                               | PRONASTERON - 1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 15                                                       |         |     | 10,69    | 14,26  | 11,44    | 15,22  | 11,60    | 15,43  | 11,77    | 15,64  |
| 530806201111413                               | PRONASTERON - 5 MG COMP CT BL AL PLAS AMB X 15 ( * )                                                |         |     | 57,68    |        | 61,16    |        | 61,90    |        | 62,66    |        |
| 530806301116417                               | RANITION - 150 MG COMP REV CT FR VD AMB X 20                                                        |         |     | 17,58    | 24,31  | 18,64    | 25,77  | 18,87    | 26,09  | 19,10    | 26,41  |
| 530806304131417                               | RANITION - 150 MG/10 ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) ( * )                               |         |     | 1.001,65 |        | 1.062,06 |        | 1.074,96 |        | 1.088,18 |        |
| 530806303135419                               | RANITION - 150 MG/10 ML XPE FR VD AMB X 120 ML                                                      |         |     | 20,02    | 27,68  | 21,23    | 29,35  | 21,49    | 29,71  | 21,75    | 30,07  |
| 530806502111412                               | SANPRONOL - 10 MG COM CT 50 STR AL/AL X 10                                                          |         |     | 120,61   | 166,73 | 127,89   | 176,79 | 129,44   | 178,93 | 131,03   | 181,13 |
| 530806503118410                               | SANPRONOL - 20 MG COM CT 50 STR AL/AL X 10                                                          |         |     | 220,04   | 304,18 | 233,32   | 322,53 | 236,15   | 326,44 | 239,05   | 330,46 |
| 530806505110417                               | SANPRONOL - 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ( * )                                      |         |     | 50,61    |        | 53,66    |        | 54,31    |        | 54,98    |        |
| 530806501115414                               | SANPRONOL - 40 MG COMP CT 04 BL AL PLAS AMB X 10                                                    |         |     | 7,25     | 10,02  | 7,69     | 10,63  | 7,78     | 10,75  | 7,88     | 10,89  |
| 530808701162412                               | SANVALIV - POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                 |         |     | 10,76    | 14,34  | 11,51    | 15,31  | 11,67    | 15,52  | 11,84    | 15,74  |
| 530806602116416                               | SANVAPRESS - 20 MG COMP CT 02 X 10                                                                  |         |     | 25,33    | 35,01  | 26,85    | 37,12  | 27,18    | 37,57  | 27,51    | 38,03  |
| 530807601113411                               | SINVASTON - 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                  |         |     | 26,26    | 36,30  | 27,84    | 38,49  | 28,18    | 38,95  | 28,53    | 39,43  |
| 530807603116418                               | SINVASTON - 10 MG COM REV CTT BL AL PLAS INC X 10                                                   |         |     | 12,16    | 16,81  | 12,89    | 17,82  | 13,05    | 18,04  | 13,21    | 18,26  |
| 530807604112416                               | SINVASTON - 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                  |         |     | 19,54    | 27,01  | 20,72    | 28,64  | 20,97    | 28,99  | 21,23    | 29,34  |
| 530807605119414                               | SINVASTON - 20 MG COM REV CT BL AL INC X 10                                                         |         |     | 19,50    | 26,96  | 20,68    | 28,59  | 20,93    | 28,93  | 21,19    | 29,29  |
| 530807602111412                               | SINVASTON - 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                    |         |     | 22,47    | 31,06  | 23,82    | 32,93  | 24,11    | 33,33  | 24,41    | 33,74  |
| 530808501163113                               | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G                     |         |     | 3,08     | 4,26   | 3,27     | 4,52   | 3,31     | 4,58   | 3,35     | 4,63   |
| 530808502161114                               | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                     |         |     | 4,75     | 6,33   | 5,08     | 6,76   | 5,15     | 6,85   | 5,22     | 6,94   |
| 530808503166111                               | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                     |         |     | 9,92     | 13,72  | 10,52    | 14,55  | 10,65    | 14,72  | 10,78    | 14,90  |
| 530808505169116                               | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 122,22   |        | 129,60   |        | 131,17   |        | 132,78   |        |
| 530808506165114                               | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 226,22   |        | 239,87   |        | 242,78   |        | 245,77   |        |
| 530808504162118                               | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 496,32   |        | 526,26   |        | 532,65   |        | 539,20   |        |
| 530808101173111                               | SULFIRAM - 250 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                                                  |         |     | 7,67     | 10,23  | 8,20     | 10,92  | 8,32     | 11,07  | 8,44     | 11,22  |
| 530808102171112                               | SULFIRAM - 250 MG/ML SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ( * )                              |         |     | 384,23   |        | 411,03   |        | 416,87   |        | 422,87   |        |
| 530808202115419                               | SULONIL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                         |         |     | 13,73    | 18,99  | 14,56    | 20,13  | 14,74    | 20,38  | 14,92    | 20,63  |
| 530808203111417                               | SULONIL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )                                       |         |     | 343,28   |        | 363,98   |        | 368,40   |        | 372,93   |        |
| 530808204118415                               | SULONIL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ( * )                                       |         |     | 411,92   |        | 436,77   |        | 442,07   |        | 447,51   |        |
| 530808201135416                               | SULONIL - 50 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) ( * )                               |         |     | 1.689,96 |        | 1.791,89 |        | 1.813,65 |        | 1.835,96 |        |
| 530808205130419                               | SULONIL - 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) ( * )                                |         |     | 422,50   |        | 447,98   |        | 453,42   |        | 459,00   |        |
| 530806703117418                               | TENSIOVAL - 250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )                               |         |     | 76,99    |        | 81,64    |        | 82,63    |        | 83,65    |        |
| 530806701114411                               | TENSIOVAL - 250 MG COMP REV CT 02 BL AL PLAS INC X10                                                |         |     | 15,26    | 21,10  | 16,18    | 22,37  | 16,38    | 22,64  | 16,58    | 22,92  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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) ( *)                                             |         |     | 168,02   |          | 178,16   |          | 180,32   |          | 182,54   |          |
| 530806702110411 | TENSIOVAL - 500 MG COMP REVCT 02 BL AL PLAS INC X 10                                                             |         |     | 29,17    | 40,32    | 30,92    | 42,75    | 31,30    | 43,27    | 31,68    | 43,80    |
| 530807001175416 | VALFIRAN - 25% SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                                                                     |         |     | 21,45    | 28,60    | 22,94    | 30,53    | 23,27    | 30,95    | 23,61    | 31,38    |
| 530807002171414 | VALFIRAN - 25% SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML ( *)                                                             |         |     | 738,93   |          | 790,48   |          | 801,70   |          | 813,24   |          |
| 530807402110412 | VERAVAL - 80 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 10                                                                |         |     | 103,39   | 142,93   | 109,63   | 151,55   | 110,96   | 153,39   | 112,32   | 155,27   |
| 530807401114414 | VERAVAL - 80 MG DRG CT 02 BL AL PLAS AMB X 10                                                                    |         |     | 8,37     | 11,57    | 8,87     | 12,26    | 8,98     | 12,41    | 9,09     | 12,57    |
| 530807502131411 | VITADESAN - 3.000 + 800 UI/ML SOL OR CX 50 FR VD CGT X 10 ML ( *)                                                |         |     | 387,39   |          | 414,42   |          | 420,30   |          | 426,35   |          |
| 530807501135413 | VITADESAN - 300OUI + 800UI/ML SOL ORAL CT FR VD CGT X 10 ML                                                      |         |     | 7,74     | 10,32    | 8,28     | 11,02    | 8,40     | 11,17    | 8,52     | 11,33    |
| 530808301113414 | ZOLSAN - 100 MG CAP GEL DURA CT 60 BL AL PLAS INC X 8 (EMB HOSP) ( *)                                            |         |     | 6.265,23 |          | 6.643,10 |          | 6.723,79 |          | 6.806,49 |          |
| 530803701113410 | ZOLSAN - 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                                               |         |     | 104,42   | 144,34   | 110,72   | 153,05   | 112,06   | 154,91   | 113,44   | 156,81   |
| 530803702111411 | ZOLSAN - 150 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 01                                                           |         |     | 14,92    | 20,62    | 15,82    | 21,87    | 16,01    | 22,13    | 16,21    | 22,40    |
| 530803703116417 | ZOLSAN - 150 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 1 ( EMB HOSP) ( *)                                           |         |     | 423,79   |          | 449,35   |          | 454,81   |          | 460,40   |          |
| Laboratório:    | SCHERING DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA                                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 530900103179312 | ADVANTAN - 0,1 PCC SOLUÇÃO TOP FR GT C/ 20 ML                                                                    |         |     | 31,59    | 42,12    | 33,79    | 44,96    | 34,27    | 45,58    | 34,76    | 46,21    |
| 530900301116317 | ANDROCUR - 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                   |         |     | 148,02   | 204,62   | 156,95   | 216,96   | 158,86   | 219,60   | 160,81   | 222,30   |
| 530900303119313 | ANDROCUR - 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                    |         |     | 78,61    | 108,67   | 83,35    | 115,22   | 84,36    | 116,62   | 85,40    | 118,05   |
| 530900602159317 | BETAFERON - 9,6 MUI CT 15 FRS PÓ LIOF + 15 SER VD DIL INJ                                                        |         |     | 4.160,26 | 5.750,98 | 4.411,18 | 6.097,85 | 4.464,76 | 6.171,91 | 4.519,68 | 6.247,82 |
| 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 |         |     | 4.160,26 | 5.750,98 | 4.411,18 | 6.097,85 | 4.464,76 | 6.171,91 | 4.519,68 | 6.247,82 |
| 530900701165315 | BI-NERISONA - BISN C/ 15 G                                                                                       |         |     | 13,28    | 17,71    | 14,21    | 18,90    | 14,41    | 19,16    | 14,61    | 19,43    |
| 530900901113319 | CICLOPRIMOGYNA - 2 MG DRG + (2 MG + 0,25 MG) DRG CT BL AL PLAS INC X 11 + 10                                     |         |     | 5,61     | 7,75     | 5,94     | 8,22     | 6,02     | 8,32     | 6,09     | 8,42     |
| 530901101110313 | CLIANE - 2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                              |         |     | 29,16    | 40,30    | 30,91    | 42,74    | 31,29    | 43,25    | 31,67    | 43,79    |
| 530901301111313 | CLIMENE - 2 MG DRG / 2 MG + 1 MG DRG CT BL CALEND X 11 + 10                                                      |         |     | 15,75    | 21,78    | 16,71    | 23,09    | 16,91    | 23,37    | 17,12    | 23,66    |
| 530901601113311 | DIANE 35 - 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL - CALEND AL PLAS INC X 21                                                   |         |     | 13,71    | 18,95    | 14,54    | 20,09    | 14,71    | 20,34    | 14,89    | 20,59    |
| 530901501119318 | DIANE 35 - 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                     |         |     | 13,71    | 18,95    | 14,54    | 20,09    | 14,71    | 20,34    | 14,89    | 20,59    |
| 530901701118315 | FEMIANE - 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT ENV BL CALEND X 21                                                          |         |     | 21,69    | 29,98    | 23,00    | 31,79    | 23,28    | 32,18    | 23,56    | 32,57    |
| 530902001152314 | GESTADINONA - 250 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                                                   |         |     | 5,85     | 8,08     | 6,20     | 8,57     | 6,28     | 8,67     | 6,35     | 8,78     |
| 530902301113314 | GYNERA - 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                    |         |     | 19,03    | 26,30    | 20,17    | 27,89    | 20,42    | 28,23    | 20,67    | 28,57    |
| 530902501163315 | GYNO ICADEN - CREME BISN C/ 40 GR C/ 7 APLICADORES                                                               |         |     | 30,43    | 40,57    | 32,55    | 43,31    | 33,01    | 43,90    | 33,49    | 44,51    |
| 530902502161316 | GYNO ICADEN - CREME PV BISN C/ 40 GR C/ 7 APLICADORES                                                            |         |     | 30,43    | 40,57    | 32,55    | 43,31    | 33,01    | 43,90    | 33,49    | 44,51    |
| 530902601117315 | GYNO ICADEN ÓVULOS - 600 MG BL C/ 1 ÓVULO                                                                        |         |     | 34,51    | 46,02    | 36,92    | 49,13    | 37,44    | 49,80    | 37,98    | 50,49    |
| 530902701162312 | ICADEN - CREME BISN C/ 20 G                                                                                      |         |     | 15,34    | 20,46    | 16,41    | 21,84    | 16,64    | 22,14    | 16,88    | 22,44    |
| 530902702177313 | ICADEN - SOLUÇÃO FR C/ 30 ML                                                                                     |         |     | 21,56    | 28,76    | 23,07    | 30,70    | 23,40    | 31,12    | 23,73    | 31,55    |
| 530902703173311 | ICADEN - SPRAY FR C/ 60 ML                                                                                       |         |     | 40,14    | 53,53    | 42,94    | 57,14    | 43,55    | 57,92    | 44,18    | 58,72    |
| 530902814153416 | IOPAMIRON - 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML                                                           |         |     | 1.914,42 | 2.646,42 | 2.029,89 | 2.806,03 | 2.054,54 | 2.840,12 | 2.079,81 | 2.875,05 |
| 530902809151419 | IOPAMIRON - 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML                                                            |         |     | 453,28   | 626,60   | 480,62   | 664,39   | 486,46   | 672,46   | 492,44   | 680,73   |
| 530902815151311 | IOPAMIRON - 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 200 ML                                                           |         |     | 3.452,37 | 4.772,42 | 3.660,59 | 5.060,26 | 3.705,05 | 5.121,72 | 3.750,62 | 5.184,71 |
| 530902810158413 | IOPAMIRON - 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML                                                            |         |     | 1.032,75 | 1.427,64 | 1.095,04 | 1.513,74 | 1.108,34 | 1.532,13 | 1.121,97 | 1.550,97 |
| 530902811154411 | IOPAMIRON - 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML                                                           |         |     | 2.378,41 | 3.287,82 | 2.521,86 | 3.486,12 | 2.552,49 | 3.528,46 | 2.583,89 | 3.571,86 |

(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) 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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                                                       |         |     |          |           |          |           |          |           |           |           |
| 530902812150411                                             | IOPAMIRON - 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 200 ML                                                                                |         |     | 4.566,66 | 6.312,77  | 4.842,09 | 6.693,52  | 4.900,90 | 6.774,81  | 4.961,18  | 6.858,14  |
| 530902813157418                                             | IOPAMIRON - 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML                                                                                 |         |     | 1.252,84 | 1.731,88  | 1.328,41 | 1.836,34  | 1.344,54 | 1.858,64  | 1.361,08  | 1.881,50  |
| 530903004155411                                             | MAGNEVISTAN - 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML                                                                               |         |     | 1.013,41 | 1.400,90  | 1.074,53 | 1.485,39  | 1.087,58 | 1.503,43  | 1.100,96  | 1.521,93  |
| 530903005151418                                             | MAGNEVISTAN - 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML                                                                              |         |     | 9.289,26 | 12.841,11 | 9.849,52 | 13.615,60 | 9.969,15 | 13.780,97 | 10.091,77 | 13.950,47 |
| 530903006158416                                             | MAGNEVISTAN - 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15 ML                                                                               |         |     | 1.513,55 | 2.092,27  | 1.604,83 | 2.218,46  | 1.624,33 | 2.245,40  | 1.644,30  | 2.273,02  |
| 530903007154414                                             | MAGNEVISTAN - 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML                                                                               |         |     | 2.856,55 | 3.948,78  | 3.028,84 | 4.186,94  | 3.065,62 | 4.237,80  | 3.103,33  | 4.289,92  |
| 530903301117318                                             | MICROVLAR - 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                                       |         |     | 4,02     | 5,56      | 4,27     | 5,90      | 4,32     | 5,97      | 4,37      | 6,04      |
| 530905801117313                                             | MIRANOVA - 0,10 MG + 0,02 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                                        |         |     | 10,41    | 14,39     | 11,04    | 15,26     | 11,17    | 15,44     | 11,31     | 15,63     |
| 530903401111311                                             | MIRELLE - 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 24                                                                            |         |     | 24,42    | 33,76     | 25,89    | 35,79     | 26,21    | 36,23     | 26,53     | 36,67     |
| 530903501175311                                             | MIRENA - 52 MG SIU CT BL X 1 + INSERTOR                                                                                               |         |     | 565,03   | 781,07    | 599,11   | 828,18    | 606,38   | 838,24    | 613,84    | 848,55    |
| 530905601150317                                             | NEBIDO - 250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML                                                                                       |         |     | 314,13   | 434,25    | 333,08   | 460,44    | 337,13   | 466,03    | 341,27    | 471,76    |
| 530903601110319                                             | NEOVLAR - 0,25 MG + 0,05 MG/DRG CT BL CALENDARIO AL PLAS INC X 21                                                                     |         |     | 3,62     | 5,00      | 3,84     | 5,30      | 3,88     | 5,37      | 3,93      | 5,43      |
| 530903701166316                                             | NERISONA - CREME BISN C/ 15 G                                                                                                         |         |     | 11,94    | 15,92     | 12,77    | 17,00     | 12,95    | 17,23     | 13,14     | 17,47     |
| 530903702162314                                             | NERISONA - POM BISN C/ 15 G                                                                                                           |         |     | 11,94    | 15,92     | 12,77    | 17,00     | 12,95    | 17,23     | 13,14     | 17,47     |
| 530903801111416                                             | PRIMOXYNA - 1 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALENDAR X 28                                                                                  |         |     | 19,35    | 26,75     | 20,52    | 28,37     | 20,77    | 28,71     | 21,03     | 29,06     |
| 530903901114311                                             | PRIMOLUT NOR - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                                       |         |     | 10,61    | 14,67     | 11,25    | 15,55     | 11,39    | 15,74     | 11,53     | 15,94     |
| 530904001117310                                             | PRIMOSISTON - 2 MG + 0,01 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                               |         |     | 5,48     | 7,58      | 5,81     | 8,03      | 5,88     | 8,13      | 5,95      | 8,23      |
| 530904101111314                                             | PROVIRON - 25 MG COM CT FR VD AMB X 20                                                                                                |         |     | 15,22    | 20,30     | 16,28    | 21,67     | 16,52    | 21,96     | 16,75     | 22,27     |
| 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 |         |     | 4,95     | 6,84      | 5,25     | 7,25      | 5,31     | 7,34      | 5,38      | 7,43      |
| 530905109159314                                             | ULTRAVIST - 623,40 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML                                                                                |         |     | 946,46   | 1.308,36  | 1.003,55 | 1.387,27  | 1.015,74 | 1.404,12  | 1.028,23  | 1.421,39  |
| 530905102154317                                             | ULTRAVIST - 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                                                                             |         |     | 1.977,15 | 2.733,14  | 2.096,40 | 2.897,99  | 2.121,87 | 2.933,18  | 2.147,96  | 2.969,26  |
| 530905103150315                                             | ULTRAVIST - 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML                                                                              |         |     | 395,43   | 546,62    | 419,28   | 579,59    | 424,37   | 586,63    | 429,59    | 593,85    |
| 530905104157313                                             | ULTRAVIST - 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 200 ML                                                                             |         |     | 3.954,31 | 5.466,28  | 4.192,81 | 5.795,97  | 4.243,73 | 5.866,37  | 4.295,93  | 5.938,53  |
| 530905105153311                                             | ULTRAVIST - 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML                                                                              |         |     | 988,57   | 1.366,56  | 1.048,19 | 1.448,98  | 1.060,92 | 1.466,58  | 1.073,97  | 1.484,62  |
| 530905106151312                                             | ULTRAVIST - 768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                                                                             |         |     | 2.438,50 | 3.370,88  | 2.585,57 | 3.574,19  | 2.616,97 | 3.617,60  | 2.649,16  | 3.662,10  |
| 530905107156318                                             | ULTRAVIST - 768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 200 ML                                                                             |         |     | 4.876,64 | 6.741,28  | 5.170,77 | 7.147,87  | 5.233,57 | 7.234,69  | 5.297,95  | 7.323,68  |
| 530905108152316                                             | ULTRAVIST - 768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML                                                                              |         |     | 1.219,25 | 1.685,44  | 1.292,79 | 1.787,10  | 1.308,49 | 1.808,80  | 1.324,58  | 1.831,05  |
| 530904701119316                                             | YASMIN - 1 BL CALENDÁRIO C/ 21 COMPS                                                                                                  |         |     | 39,81    | 55,03     | 42,21    | 58,35     | 42,72    | 59,06     | 43,25     | 59,78     |
| 530905701112311                                             | YAZ - 3MG+0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 24                                                                               |         |     | 39,81    | 55,03     | 42,21    | 58,35     | 42,72    | 59,06     | 43,25     | 59,78     |
| Laboratório: SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA    |                                                                                                                                       |         |     |          |           |          |           |          |           |           |           |
| 527300102112317                                             | ANDROXON TESTOCAPS - 40 MG CAP GELAT MOLE CT SACHET AL BL X 30                                                                        |         |     | 36,38    | 50,29     | 38,57    | 53,32     | 39,04    | 53,97     | 39,52     | 54,63     |
| 527300101116319                                             | ANDROXON TESTOCAPS - 40 MG CAPS GELATINOSA MOLE CARTUCHO 1 FR PLÁSTICO                                                                |         |     | 41,21    | 56,97     | 43,70    | 60,41     | 44,23    | 61,14     | 44,77     | 61,89     |
| 527300201110312                                             | CERAZETTE - 0,075 MG COMP REV CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO IN                                                                        |         |     | 22,20    | 30,68     | 23,53    | 32,53     | 23,82    | 32,93     | 24,11     | 33,33     |
| 527304301111410                                             | DAMATER - CAP GEL MOLE CT BL AL PVC X 30                                                                                              |         |     | 27,70    | 36,94     | 29,64    | 39,44     | 30,06    | 39,98     | 30,49     | 40,53     |
| 527300401152310                                             | DECADURABOLIN - 25 MG/ML SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML                                                                       |         |     | 6,08     | 8,40      | 6,44     | 8,90      | 6,52     | 9,01      | 6,60      | 9,12      |
| 527300402159319                                             | DECADURABOLIN - 50 MG/ML SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML                                                                       |         |     | 11,61    | 16,04     | 12,31    | 17,01     | 12,46    | 17,22     | 12,61     | 17,43     |
| 527304001116115                                             | DESOGESTREL - 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                                                 |         |     | 14,42    | 19,94     | 15,29    | 21,14     | 15,48    | 21,40     | 15,67     | 21,66     |
| 527304101110119                                             | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - 0,15 MG + 0,02 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                          |         |     | 14,52    | 20,07     | 15,39    | 21,28     | 15,58    | 21,54     | 15,77     | 21,80     |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA                                                                                                       |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527304102117117  | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                                      |         |     | 11,62    | 16,06    | 12,32    | 17,03    | 12,47    | 17,23    | 12,62    | 17,44    |
| 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 |         |     | 14,68    | 20,30    | 15,57    | 21,52    | 15,76    | 21,78    | 15,95    | 22,05    |
| 527300501114313  | DILENA - 11 COMP BRANCOS + 10 COMP AZUIS CARTUCHO 1 BL ALUM                                                                                       |         |     | 34,38    | 47,53    | 36,46    | 50,40    | 36,90    | 51,01    | 37,35    | 51,64    |
| 527300601151318  | DURATESTON - SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML                                                                                               |         |     | 6,19     | 8,56     | 6,57     | 9,08     | 6,65     | 9,19     | 6,73     | 9,30     |
| 527300701156311  | ESMERON - 10 MG/ML SOL INJ CARTUCHO 12 FR AMP VD INCOLOR X 5 ( * )                                                                                |         |     | 458,63   |          | 486,29   |          | 492,20   |          | 498,25   |          |
| 527300801150315  | ESTANDRON-P - SOL INJ CARTUCHO 1 AMP X 1 ML                                                                                                       |         |     | 5,45     | 7,26     | 5,83     | 7,75     | 5,91     | 7,86     | 6,00     | 7,97     |
| 527300901112318  | EXLUTON - 0,5 MG CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X 28                                                                                       |         |     | 8,09     | 11,19    | 8,58     | 11,86    | 8,69     | 12,01    | 8,79     | 12,16    |
| 527301001115319  | FLUDILAT - 100 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO ÂM                                                                                     |         |     | 15,87    | 21,94    | 16,83    | 23,26    | 17,03    | 23,54    | 17,24    | 23,83    |
| 527301101111315  | FLUDILAT RETARD - 200 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO ÂM                                                                              |         |     | 31,07    | 42,94    | 32,94    | 45,53    | 33,34    | 46,09    | 33,75    | 46,65    |
| 527301601112310  | GRACIAL - 0,025 / 0,040 MG 15 COMP BRANCOS + 0,125 / 0,030 M                                                                                      |         |     | 22,59    | 31,22    | 23,95    | 33,10    | 24,24    | 33,51    | 24,54    | 33,92    |
| 527301801154319  | IMPLANON - 68 MG IMPLANTE CARTUCHO SERINGA X 1                                                                                                    |         |     | 670,93   | 927,47   | 711,40   | 983,41   | 720,04   | 995,35   | 728,89   | 1.007,60 |
| 527301901116311  | LIPOFACTON - 500 MG + 59,5 MG CAPS GELATINOSA MOLE CARTUCHO 2 E                                                                                   |         |     | 8,87     | 12,26    | 9,41     | 13,00    | 9,52     | 13,16    | 9,64     | 13,32    |
| 527302001119312  | LIVIAL - 2,5 MG COMP CARTUCHO 3 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLO                                                                                       |         |     | 175,83   | 243,06   | 186,44   | 257,72   | 188,70   | 260,85   | 191,02   | 264,06   |
| 527302002115310  | LIVIAL - 2,5 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR                                                                                        |         |     | 59,91    | 82,82    | 63,53    | 87,82    | 64,30    | 88,88    | 65,09    | 89,98    |
| 527302101113413  | MERCILON - 0,15 MG/0,02 MG COMP CARTUCHO 1 BL ALUMÍNIO PLÁSTI                                                                                     |         |     | 22,34    | 30,88    | 23,68    | 32,74    | 23,97    | 33,14    | 24,26    | 33,54    |
| 527302102111414  | MERCILON - 0,15 MG/0,02 MG COMP CARTUCHO 3 BL ALUMÍNIO PLÁSTI                                                                                     |         |     | 65,18    | 90,10    | 69,11    | 95,54    | 69,95    | 96,70    | 70,81    | 97,89    |
| 527303801119315  | MERCILON CONTI - 150/20 MCG 21 COM REV + 0/0 MCG 2 COM REV + 0/10 MCG 5 COM REV CT ENV AL X BL AL PVC X 28                                        |         |     | 22,34    | 30,88    | 23,68    | 32,74    | 23,97    | 33,14    | 24,26    | 33,54    |
| 527302201118311  | MICRODIOL - 0,15 MG + 0,03 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTI                                                                                    |         |     | 17,87    | 24,70    | 18,95    | 26,19    | 19,18    | 26,51    | 19,41    | 26,83    |
| 527302301115314  | NORCURON - 2 MG/ML PÓ LIÓFILO CARTUCHO 10 FR AMP VD INCOLOR X                                                                                     |         |     | 462,83   | 639,80   | 490,75   | 678,39   | 496,71   | 686,63   | 502,82   | 695,08   |
| 527302302151312  | NORCURON - 4 MG/ML PÓ LIÓFILO + DILUENTE CARTUCHO 10 AMP VD I                                                                                     |         |     | 272,85   | 377,18   | 289,31   | 399,93   | 292,82   | 404,78   | 296,42   | 409,76   |
| 527303901113416  | NOVIAL - 1BL X 21COMP (50/35 MCG 07 COM REV + 100/30 MCG 07 COM REV + 150/30 MCG 07 COM REV CT 01 ENV AL X 1 BL X 21)                             |         |     | 22,59    | 31,22    | 23,95    | 33,10    | 24,24    | 33,51    | 24,54    | 33,92    |
| 5273024011176313 | NUVARING - 11,7 MG / 2,7 MG ANEL VAGINAL CARTUCHO SACHÊ X 1                                                                                       |         |     | 41,00    | 56,68    | 43,47    | 60,09    | 44,00    | 60,82    | 44,54    | 61,57    |
| 5273025011154311 | ORGALUTRAN - 0,5 MG/ML SOL INJ CARTUCHO SERINGA VD PREENCHIDA X                                                                                   |         |     | 187,28   | 258,89   | 198,58   | 274,51   | 200,99   | 277,84   | 203,46   | 281,26   |
| 527302602112312  | ORMIGREIN - COM CT 2 BL AL/AL X 10                                                                                                                |         |     | 8,86     | 11,81    | 9,47     | 12,61    | 9,61     | 12,78    | 9,75     | 12,96    |
| 527302601116314  | ORMIGREIN - COM CT ENV AL X 10                                                                                                                    |         |     | 4,63     | 6,17     | 4,95     | 6,59     | 5,02     | 6,68     | 5,09     | 6,77     |
| 527302701110318  | OVESTRION - 1 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X                                                                                     |         |     | 13,88    | 19,19    | 14,72    | 20,35    | 14,90    | 20,60    | 15,08    | 20,85    |
| 527302702168311  | OVESTRION - 1 MG/G CREME CARTUCHO BISN ALUMÍNIO X 50 G + APLIC                                                                                    |         |     | 29,91    | 41,34    | 31,71    | 43,84    | 32,10    | 44,37    | 32,49    | 44,92    |
| 527302703113314  | OVESTRION - 2 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X                                                                                     |         |     | 26,07    | 36,04    | 27,64    | 38,21    | 27,98    | 38,67    | 28,32    | 39,15    |
| 527302801115311  | OVORESTA - 0,75 MG + 0,0375 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁS                                                                                     |         |     | 2,51     | 3,46     | 2,66     | 3,67     | 2,69     | 3,72     | 2,72     | 3,76     |
| 5273029011152316 | PAVULON - 2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VIDRO INCOLOR X 2 ML                                                                                          |         |     | 134,31   | 185,66   | 142,41   | 196,86   | 144,14   | 199,25   | 145,91   | 201,70   |
| 5273031011151410 | PUREGON - 100 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML                                                                                                 |         |     | 198,29   | 274,11   | 210,25   | 290,64   | 212,81   | 294,17   | 215,42   | 297,79   |
| 527303102156416  | PUREGON - 150 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML                                                                                                 |         |     | 297,63   | 411,43   | 315,58   | 436,24   | 319,41   | 441,54   | 323,34   | 446,97   |
| 527303103152414  | PUREGON - 200 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML                                                                                                 |         |     | 396,74   | 548,44   | 420,67   | 581,51   | 425,78   | 588,58   | 431,01   | 595,82   |
| 527303107158417  | PUREGON - 300 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,480 ML + 6 AGULHAS P/INJEÇÃO                                                                            |         |     | 590,22   | 815,89   | 625,82   | 865,10   | 633,42   | 875,61   | 641,21   | 886,38   |
| 527303104159412  | PUREGON - 50 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML                                                                                                  |         |     | 100,06   | 138,31   | 106,09   | 146,66   | 107,38   | 148,44   | 108,70   | 150,26   |
| 527303108154415  | PUREGON - 600 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,840 ML + 6 AGULHAS P/INJEÇÃO                                                                            |         |     | 1.180,53 | 1.631,92 | 1.251,73 | 1.730,35 | 1.266,94 | 1.751,36 | 1.282,52 | 1.772,90 |
| 527303105155410  | PUREGON - 833,33 UI/ML SOL INJ CARTUCHO CARPULE X 0,525 ML +                                                                                      |         |     | 596,10   | 824,03   | 632,05   | 873,73   | 639,73   | 884,34   | 647,60   | 895,22   |

(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<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA                                                          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527303106151419 | PUREGON - 833,33 UI/ML SOL INJ CARTUCHO CARPULE X 0,885 ML +                                         |          |          | 1.192,34 | 1.648,24 | 1.264,25 | 1.747,66 | 1.279,61 | 1.768,88 | 1.295,35 | 1.790,64 |
| 527303305111311 | REMERON - 15 MG COMP ORODISPERSÍVEIS CARTUCHO 5 BL ALUMÍNIO SOLTAB                                   |          |          | 79,98    | 110,56   | 84,81    | 117,23   | 85,84    | 118,66   | 86,89    | 120,12   |
| 527303306118318 | REMERON - 30 MG COM ORODISPERSÍVEIS CT 5 BL AL X 6 SOLTAB                                            |          |          | 160,03   | 221,22   | 169,69   | 234,57   | 171,75   | 237,42   | 173,86   | 240,34   |
| 527303301116317 | REMERON - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                       |          |          | 74,02    | 102,33   | 78,49    | 108,50   | 79,44    | 109,81   | 80,42    | 111,17   |
| 527303302112315 | REMERON - 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                       |          |          | 140,79   | 194,62   | 149,28   | 206,36   | 151,10   | 208,87   | 152,95   | 211,44   |
| 527303307114316 | REMERON - 45 MG COM ORODISPERSÍVEIS CT 5 BL AL X 6 SOLTAB                                            |          |          | 227,51   | 314,50   | 241,23   | 333,47   | 244,16   | 337,52   | 247,16   | 341,67   |
| 527303303119313 | REMERON - 45 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC                                         |          |          | 90,94    | 125,72   | 96,43    | 133,30   | 97,60    | 134,92   | 98,80    | 136,58   |
| 527303304115311 | REMERON - 45 MG COMP REV CARTUCHO 4 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC                                         |          |          | 199,96   | 276,42   | 212,02   | 293,09   | 214,60   | 296,65   | 217,24   | 300,30   |
| 527303401171311 | RISELLE - 25 MG COMP P/ IMPLANTE CARTUCHO AMPOLA VD INCOLOR                                          |          |          | 362,70   | 501,38   | 384,58   | 531,62   | 389,25   | 538,08   | 394,04   | 544,70   |
| 527303501166318 | SANDRENA - 0,1 PCC GEL CARTUCHO 28 SACHÊS X 0,5 G                                                    |          |          | 18,14    | 25,07    | 19,23    | 26,59    | 19,47    | 26,91    | 19,71    | 27,24    |
| 527303502162316 | SANDRENA - 0,1 PCC GEL CARTUCHO 28 SACHÊS X 1,0 G                                                    |          |          | 33,15    | 45,82    | 35,15    | 48,59    | 35,58    | 49,18    | 36,01    | 49,78    |
| 527303601152319 | STYPTANON - 20 MG PÓ LIÓFILO INJ CARTUCHO FR AMP + AMP DILUENT                                       |          |          | 11,38    | 15,74    | 12,07    | 16,69    | 12,22    | 16,89    | 12,37    | 17,10    |
| 527303701114311 | TOLVON - 30 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC                                          |          |          | 43,93    | 60,72    | 46,57    | 64,38    | 47,14    | 65,16    | 47,72    | 65,97    |
| Laboratório:    | SCHERING-PLOUGH PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA                                                          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537701002159212 | BRIDION - 100 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 2 ML ( *)                                              |          |          | 2.555,53 |          | 2.733,81 |          | 2.772,63 |          | 2.812,56 |          |
| 537701001152214 | BRIDION - 100 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML ( *)                                              |          |          | 6.388,83 |          | 6.834,53 |          | 6.931,57 |          | 7.031,38 |          |
| 537700902156319 | ETHYOL - 500 MG PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 10 ML                                                   |          |          | 1.926,84 | 2.663,59 | 2.043,06 | 2.824,24 | 2.067,87 | 2.858,54 | 2.093,30 | 2.893,70 |
| 537700901151313 | ETHYOL - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML                                                     |          |          | 642,27   | 887,85   | 681,01   | 941,40   | 689,28   | 952,83   | 697,76   | 964,55   |
| 537700601156311 | INTRON-A - 10 MUI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA VD INC X 1 ML                                  | 209,59   | 289,72   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700801171312 | NASONEX - 0,05 PCC SUS NAS EST FR PLAS OPC SPRAY X 120 ATOMIZACOES                                   |          |          | 44,77    | 61,89    | 47,47    | 65,63    | 48,05    | 66,42    | 48,64    | 67,24    |
| 537700802178310 | NASONEX - 0,05 PCC SUS NAS EST FR PLAS OPC SPRAY X 60 ATOMIZACOES                                    |          |          | 29,44    | 40,70    | 31,22    | 43,16    | 31,60    | 43,68    | 31,99    | 44,22    |
| 537701101130311 | NOXAFIL - 40 MG/ML SUSP OR CT FA VD AMB X 105 ML                                                     |          |          | 129,11   | 172,17   | 138,12   | 183,79   | 140,08   | 186,30   | 142,10   | 188,88   |
| 537700501151316 | ONICIT - 0,05 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                                                    |          |          | 449,82   | 599,84   | 481,20   | 640,32   | 488,03   | 649,06   | 495,06   | 658,06   |
| 537701201161314 | OVESTRION - 1 MG/G CREM CT BG AL X 15 + APLICADOR                                                    |          |          | 8,97     | 12,40    | 9,51     | 13,15    | 9,63     | 13,31    | 9,75     | 13,48    |
| 537700302159317 | PEGINTRON - 108 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML APÓS REC 80 MCG/0,5 ML    | 998,34   | 1.380,07 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700301152319 | PEGINTRON - 118,4 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML APÓS REC 80 MCG/0,5 ML         | 998,34   | 1.380,07 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700303155315 | PEGINTRON - 135 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML APÓS REC 100 MCG/0,5 ML   | 1.215,12 | 1.679,73 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700304151313 | PEGINTRON - 148 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML APÓS REC 100 MCG/0,5 ML          | 1.215,12 | 1.679,73 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700305158311 | PEGINTRON - 162 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML APÓS REC 120 MCG/0,5 ML   | 1.457,58 | 2.014,90 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700306154311 | PEGINTRON - 177,6 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML APÓS REC 120 MCG/0,5 ML        | 1.457,58 | 2.014,90 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700309153314 | PEGINTRON - 202,5 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML APÓS REC 150 MCG/0,5 ML | 1.838,86 | 2.541,97 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700308157316 | PEGINTRON - 222 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML APÓS REC 150 MCG/0,5 ML          | 1.494,04 | 2.065,30 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700307150318 | PEGINTRON - 67,5 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML APÓS REC 50MCG/0,5 ML    | 612,95   | 847,31   |          |          |          |          |          |          |          |          |

(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) 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 20/05/2011**

| 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 FARMACEUTICOS LTDA |                                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700701150313                                          | REMICADE - 10 MG/ML PÓ LIOF CT FA VD INC X 10 ML                                               |         |     | 2.832,27 | 3.915,22 | 3.003,10 | 4.151,36 | 3.039,57 | 4.201,78 | 3.076,96 | 4.253,47 |
| 537700101110310                                          | TEMODAL - 100 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                         |         |     | 2.276,68 | 3.147,19 | 2.413,99 | 3.337,01 | 2.443,31 | 3.377,54 | 2.473,36 | 3.419,08 |
| 537700105159314                                          | TEMODAL - 100 MG PÓ LIOF INJ CT 01 FA VD INC X 40 ML                                           |         |     | 455,34   | 629,45   | 482,81   | 667,41   | 488,67   | 675,52   | 494,68   | 683,83   |
| 537700106155312                                          | TEMODAL - 100 MG PÓ LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 40 ML                                           |         |     | 2.276,68 | 3.147,19 | 2.413,99 | 3.337,01 | 2.443,31 | 3.377,54 | 2.473,36 | 3.419,08 |
| 537700102117319                                          | TEMODAL - 20 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                          |         |     | 455,32   | 629,42   | 482,79   | 667,38   | 488,65   | 675,49   | 494,66   | 683,80   |
| 537700103113317                                          | TEMODAL - 250 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                         |         |     | 5.577,95 | 7.710,74 | 5.914,38 | 8.175,80 | 5.986,21 | 8.275,10 | 6.059,84 | 8.376,89 |
| 537700104111318                                          | TEMODAL - 5 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                           |         |     | 113,81   | 157,33   | 120,67   | 166,82   | 122,14   | 168,84   | 123,64   | 170,92   |
| 537700401114419                                          | ZETIA - 10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                                     |         |     | 24,61    | 34,02    | 26,09    | 36,07    | 26,41    | 36,51    | 26,73    | 36,96    |
| 537700402110311                                          | ZETIA - 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                     |         |     | 49,26    | 68,10    | 52,24    | 72,21    | 52,87    | 73,09    | 53,52    | 73,98    |
| 537700403117318                                          | ZETIA - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                     |         |     | 73,90    | 102,16   | 78,36    | 108,32   | 79,31    | 109,64   | 80,29    | 110,98   |
| 537700202111312                                          | ZETSIM - 10 MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 14                                                    |         |     | 54,20    | 74,93    | 57,47    | 79,45    | 58,17    | 80,41    | 58,89    | 81,40    |
| 537700201115314                                          | ZETSIM - 10 MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 28                                                    |         |     | 108,43   | 149,89   | 114,97   | 158,93   | 116,37   | 160,87   | 117,80   | 162,84   |
| 537700203118310                                          | ZETSIM - 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 14                                         |         |     | 58,85    | 81,36    | 62,40    | 86,26    | 63,16    | 87,31    | 63,94    | 88,38    |
| 537700204114319                                          | ZETSIM - 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 28                                         |         |     | 117,71   | 162,72   | 124,81   | 172,54   | 126,33   | 174,63   | 127,88   | 176,78   |
| 537700205110317                                          | ZETSIM - 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 14                                         |         |     | 62,37    | 86,21    | 66,13    | 91,41    | 66,93    | 92,52    | 67,75    | 93,66    |
| 537700206117315                                          | ZETSIM - 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 28                                         |         |     | 116,94   | 161,65   | 123,99   | 171,40   | 125,50   | 173,49   | 127,04   | 175,62   |
| 537700207113313                                          | ZETSIM - 10 MG + 80 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 14                                         |         |     | 69,42    | 95,96    | 73,61    | 101,75   | 74,50    | 102,99   | 75,42    | 104,25   |
| Laboratório: SEGMENTA FARMACÊUTICA LTDA                  |                                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537200612159410                                          | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                          |         |     | 4,81     |          | 5,10     |          | 5,17     |          | 5,23     |          |
| 537200605152414                                          | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                         |         |     | 7,11     |          | 7,54     |          | 7,63     |          | 7,72     |          |
| 537200613155419                                          | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 100ML (CONT 50 ML) ( * )              |         |     | 4,88     |          | 5,18     |          | 5,24     |          | 5,30     |          |
| 537200606159412                                          | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                          |         |     | 4,59     |          | 4,87     |          | 4,93     |          | 4,99     |          |
| 537200614151417                                          | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 100 ML) ( * )            |         |     | 4,81     |          | 5,10     |          | 5,17     |          | 5,23     |          |
| 537200615158415                                          | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 50 ML) ( * )             |         |     | 4,89     |          | 5,19     |          | 5,25     |          | 5,31     |          |
| 537200607155410                                          | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                          |         |     | 5,11     |          | 5,42     |          | 5,49     |          | 5,55     |          |
| 537200616154413                                          | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                          |         |     | 4,81     |          | 5,10     |          | 5,17     |          | 5,23     |          |
| 537200617150411                                          | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) ( * )             |         |     | 4,88     |          | 5,18     |          | 5,24     |          | 5,30     |          |
| 537200609158417                                          | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                         |         |     | 7,11     |          | 7,54     |          | 7,63     |          | 7,72     |          |
| 537200610156414                                          | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                          |         |     | 4,59     |          | 4,87     |          | 4,93     |          | 4,99     |          |
| 537200618157411                                          | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 100 ML) ( * )            |         |     | 4,81     |          | 5,10     |          | 5,17     |          | 5,23     |          |
| 537200619153418                                          | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 202 ML) ( * )            |         |     | 4,59     |          | 4,87     |          | 4,93     |          | 4,99     |          |
| 537200620151415                                          | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 50 ML) ( * )             |         |     | 4,89     |          | 5,19     |          | 5,25     |          | 5,31     |          |
| 537200611152412                                          | ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                          |         |     | 5,11     |          | 5,42     |          | 5,49     |          | 5,55     |          |
| 537200313151418                                          | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) |         |     | 252,39   | 348,89   | 267,61   | 369,93   | 270,86   | 374,43   | 274,19   | 379,03   |
| 537200314158416                                          | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML)   |         |     | 252,39   | 348,89   | 267,61   | 369,93   | 270,86   | 374,43   | 274,19   | 379,03   |
| 537200311159411                                          | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )           |         |     | 3,86     |          | 4,09     |          | 4,14     |          | 4,19     |          |
| 537200305159413                                          | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )          |         |     | 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.

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| GGREM           | Medicamento - Apresentação                                                                                           | ICMS 0% |     | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                 |                                                                                                                      | PF      | PMC | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Laboratório:    | SEGMENTA FARMACÊUTICA LTDA                                                                                           |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 537200309154416 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                                 |         |     | 3,31     |       | 3,51     |       | 3,55     |       | 3,59     |       |
| 537200307151411 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                                 |         |     | 3,98     |       | 4,22     |       | 4,28     |       | 4,33     |       |
| 537200312155411 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                                   |         |     | 3,86     |       | 4,09     |       | 4,14     |       | 4,19     |       |
| 537200306155411 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                                  |         |     | 5,43     |       | 5,76     |       | 5,83     |       | 5,90     |       |
| 537200310152413 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                                   |         |     | 3,31     |       | 3,51     |       | 3,55     |       | 3,59     |       |
| 537200308158418 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                                   |         |     | 3,98     |       | 4,22     |       | 4,28     |       | 4,33     |       |
| 537201101174412 | GLICERINA 12 % - 120 MG/ML SOL RET CT FR PLAS TRANS X 500 ML + SR ( * )                                              |         |     | 5,19     |       | 5,55     |       | 5,63     |       | 5,71     |       |
| 537200205154411 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                   |         |     | 6,97     |       | 7,39     |       | 7,48     |       | 7,57     |       |
| 537200206150418 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                    |         |     | 3,20     |       | 3,40     |       | 3,44     |       | 3,48     |       |
| 537200207157416 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                    |         |     | 4,57     |       | 4,85     |       | 4,91     |       | 4,97     |       |
| 537200208153414 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                   |         |     | 6,97     |       | 7,39     |       | 7,48     |       | 7,57     |       |
| 537200209151415 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                    |         |     | 3,20     |       | 3,40     |       | 3,44     |       | 3,48     |       |
| 537200210158411 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO - 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                    |         |     | 4,57     |       | 4,85     |       | 4,91     |       | 4,97     |       |
| 537200109155419 | GLICOSE MONOIDRATADA - 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                                  |         |     | 7,99     |       | 8,47     |       | 8,57     |       | 8,68     |       |
| 537200110153416 | GLICOSE MONOIDRATADA - 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                                   |         |     | 3,92     |       | 4,15     |       | 4,20     |       | 4,25     |       |
| 537200111151417 | GLICOSE MONOIDRATADA - 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                                   |         |     | 5,64     |       | 5,98     |       | 6,06     |       | 6,13     |       |
| 537200112156412 | GLICOSE MONOIDRATADA - 100 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                                  |         |     | 7,99     |       | 8,47     |       | 8,57     |       | 8,68     |       |
| 537200113152410 | GLICOSE MONOIDRATADA - 100 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                                   |         |     | 3,92     |       | 4,15     |       | 4,20     |       | 4,25     |       |
| 537200114159419 | GLICOSE MONOIDRATADA - 100 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                                   |         |     | 5,64     |       | 5,98     |       | 6,06     |       | 6,13     |       |
| 537200115155417 | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                                    |         |     | 4,00     |       | 4,24     |       | 4,30     |       | 4,35     |       |
| 537200123158411 | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML)                             |         |     | 3,75     | 5,19  | 3,98     | 5,50  | 4,03     | 5,57  | 4,08     | 5,64  |
| 537200116151415 | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                                   |         |     | 6,11     |       | 6,48     |       | 6,55     |       | 6,63     |       |
| 537200117158413 | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                                    |         |     | 3,52     |       | 3,73     |       | 3,78     |       | 3,83     |       |
| 537200118154411 | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                                    |         |     | 4,48     |       | 4,75     |       | 4,80     |       | 4,86     |       |
| 537200119150411 | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ( * )                                    |         |     | 4,00     |       | 4,24     |       | 4,30     |       | 4,35     |       |
| 537200124154411 | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML)                             |         |     | 3,75     | 5,19  | 3,98     | 5,50  | 4,03     | 5,57  | 4,08     | 5,64  |
| 537200120159417 | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ( * )                                   |         |     | 6,11     |       | 6,48     |       | 6,55     |       | 6,63     |       |
| 537200121155415 | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ( * )                                    |         |     | 3,52     |       | 3,73     |       | 3,78     |       | 3,83     |       |
| 537200122151413 | GLICOSE MONOIDRATADA - 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                                    |         |     | 4,48     |       | 4,75     |       | 4,80     |       | 4,86     |       |
| 537201202159419 | MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML                                                  |         |     | 7,33     | 10,13 | 7,77     | 10,74 | 7,87     | 10,87 | 7,96     | 11,01 |
| 537201201152410 | MANITOL 20% - 200 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                                                  |         |     | 7,33     | 10,13 | 7,77     | 10,74 | 7,87     | 10,87 | 7,96     | 11,01 |
| 537200503155414 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER - 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ( * ) |         |     | 4,37     |       | 4,63     |       | 4,69     |       | 4,75     |       |
| 537200505158410 | 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   |         |     | 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) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

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

(1,2)

Atualizada em 20/05/2011

| GGREM                                                        | Medicamento - Apresentação                                                                                                              | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                              |                                                                                                                                         | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: SEGMENTA FARMACÊUTICA LTDA                      |                                                                                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537200508157415                                              | 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                       |         |     | 3,54     | 4,89     | 3,75     | 5,19     | 3,80     | 5,25     | 3,85     | 5,32     |
| 537200506154419                                              | 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                        |         |     | 6,59     | 9,11     | 6,99     | 9,66     | 7,07     | 9,77     | 7,16     | 9,89     |
| 537200507150417                                              | 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                         |         |     | 3,54     | 4,89     | 3,75     | 5,19     | 3,80     | 5,25     | 3,85     | 5,32     |
| 537200504151412                                              | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER - 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ( * )                    |         |     | 4,37     |          | 4,63     |          | 4,69     |          | 4,75     |          |
| 537200404157419                                              | 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 ( * ) |         |     | 4,62     |          | 4,90     |          | 4,96     |          | 5,02     |          |
| 537200403150410                                              | 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 ( * ) |         |     | 4,62     |          | 4,90     |          | 4,96     |          | 5,02     |          |
| 537200405153417                                              | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO - 6MG/ML + 0,3MG/ML + 0,2MG/ML + 3MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000ML ( * )     |         |     | 6,96     |          | 7,38     |          | 7,47     |          | 7,56     |          |
| 537200406151418                                              | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO - 6MG/ML + 0,3MG/ML + 0,2MG/ML + 3MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250ML ( * )      |         |     | 3,81     |          | 4,04     |          | 4,09     |          | 4,14     |          |
| 537200407156413                                              | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO - 6MG/ML + 0,3MG/ML + 0,2MG/ML + 3MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML ( * )     |         |     | 6,96     |          | 7,38     |          | 7,47     |          | 7,56     |          |
| 537200408152411                                              | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO - 6MG/ML + 0,3MG/ML + 0,2MG/ML + 3MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250ML ( * )      |         |     | 3,81     |          | 4,04     |          | 4,09     |          | 4,14     |          |
| Laboratório: SERONO PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA              |                                                                                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531200201151316                                              | CETROTIDE - 0,25MG C/1 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 SER SOL                                                                          |         |     | 182,52   | 252,30   | 193,53   | 267,52   | 195,88   | 270,77   | 198,29   | 274,10   |
| 531200301162311                                              | CRINONE - 80MG GEL VAG CX C/15 APLICADORES                                                                                              |         |     | 397,25   | 549,14   | 421,21   | 582,26   | 426,33   | 589,34   | 431,57   | 596,58   |
| 531200302169318                                              | CRINONE - 80MG GEL VAG CX C/7 APLICADORES                                                                                               |         |     | 194,64   | 269,07   | 206,38   | 285,30   | 208,89   | 288,76   | 211,46   | 292,31   |
| 531200408153318                                              | GONAL F - 450UI (33MCG)/0,75ML CANETA PRÉ- CARREGADA                                                                                    |         |     | 987,72   | 1.365,38 | 1.047,29 | 1.447,73 | 1.060,01 | 1.465,32 | 1.073,05 | 1.483,34 |
| 531200405154313                                              | GONAL F - 75 UI CX C/1 AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SOLV                                                                            |         |     | 164,60   | 227,54   | 174,53   | 241,26   | 176,65   | 244,19   | 178,82   | 247,20   |
| 531200407157311                                              | GONAL F - 900UI (66MCG)/1,5ML CANETA PRÉ-CARREGADA                                                                                      |         |     | 1.975,41 | 2.730,73 | 2.094,55 | 2.895,43 | 2.119,99 | 2.930,59 | 2.146,07 | 2.966,64 |
| 531200406150311                                              | GONAL F - GONAL F 300UI (22MCG)/0,5ML CANETA PRÉ-CARREGADA                                                                              |         |     | 658,47   | 910,24   | 698,18   | 965,14   | 706,66   | 976,86   | 715,35   | 988,87   |
| 531200604157312                                              | OVIDREL - 250 MCG/ML SOL INJ 1 SER PREENCH X 0,5 ML                                                                                     |         |     | 293,79   | 406,12   | 311,51   | 430,61   | 315,29   | 435,84   | 319,17   | 441,20   |
| 531201501157318                                              | STILAMIN - 3 MG CX C/1 AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SOLVE ( * )                                                                     |         |     | 596,48   |          | 632,45   |          | 640,14   |          | 648,01   |          |
| Laboratório: SHIRE HUMAN GENETIC THERAPIES FARMACÊUTICA LTDA |                                                                                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540200201175311                                              | ELAPRASE - 2 MG/ML SOL INJ FR AMP X 3 ML ( * )                                                                                          |         |     | 5.936,38 |          | 6.350,51 |          | 6.440,68 |          | 6.533,43 |          |
| 540200101170210                                              | FIRAZYR - 10 MG/ML CT 01 SER X 3 ML + AGULHA                                                                                            |         |     | 4.745,02 | 6.327,54 | 5.076,05 | 6.754,56 | 5.148,12 | 6.846,82 | 5.222,25 | 6.941,72 |
| 540200301153417                                              | REPLAGAL - 1 MG/ML SOL INJ FR AMP X 3,5 ML                                                                                              |         |     | 4.122,08 | 5.698,20 | 4.370,69 | 6.041,87 | 4.423,78 | 6.115,26 | 4.478,19 | 6.190,47 |
| 540200401115215                                              | VENVANSE - 50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                                                                       |         |     | 229,38   | 305,88   | 245,38   | 326,53   | 248,87   | 330,99   | 252,45   | 335,57   |
| 540200402111213                                              | VENVANSE - 30 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                                                                       |         |     | 189,17   | 252,25   | 202,36   | 269,28   | 205,24   | 272,96   | 208,19   | 276,74   |
| 540200403118211                                              | VENVANSE - 70 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                                                                       |         |     | 229,38   | 305,88   | 245,38   | 326,53   | 248,87   | 330,99   | 252,45   | 335,57   |
| Laboratório: SILVESTRE LABS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA      |                                                                                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531700301161412                                              | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM CAIXA BISN PLÁSTICA X 120G                                                                                 |         |     | 57,38    | 76,51    | 61,38    | 81,67    | 62,25    | 82,79    | 63,15    | 83,94    |
| 531700302168410                                              | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM CAIXA BISN PLÁSTICA X 30G                                                                                  |         |     | 21,00    | 28,00    | 22,46    | 29,89    | 22,78    | 30,30    | 23,11    | 30,72    |
| 531700303164419                                              | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM CAIXA BISN PLÁSTICA X 50G                                                                                  |         |     | 29,23    | 38,97    | 31,27    | 41,60    | 31,71    | 42,17    | 32,17    | 42,76    |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

Atualizada em 20/05/2011

| 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 |                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531700312163314                                         | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM CX PT PLAS X 400 G                         |         |     | 233,20   | 310,97   | 249,47   | 331,96   | 253,01   | 336,49   | 256,65   | 341,16   |
| 531700309162418                                         | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G                 |         |     | 5,81     | 7,74     | 6,21     | 8,27     | 6,30     | 8,38     | 6,39     | 8,49     |
| 531700311167316                                         | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 15 G                 |         |     | 8,74     | 11,65    | 9,35     | 12,44    | 9,48     | 12,61    | 9,62     | 12,78    |
| 531700310160415                                         | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 5 G                  |         |     | 2,88     | 3,85     | 3,09     | 4,11     | 3,13     | 4,16     | 3,18     | 4,22     |
| 531700316169317                                         | DERMACERIUM - 1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 50 G              |         |     | 936,68   | 1.249,07 | 1.002,02 | 1.333,36 | 1.016,25 | 1.351,58 | 1.030,88 | 1.370,31 |
| 531700306163413                                         | DERMACERIUM - SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 120G  |         |     | 140,86   | 187,84   | 150,69   | 200,52   | 152,83   | 203,26   | 155,03   | 206,08   |
| 531700307161414                                         | DERMACERIUM - SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 400G  |         |     | 389,02   | 518,77   | 416,16   | 553,77   | 422,07   | 561,34   | 428,15   | 569,12   |
| 531700305167415                                         | DERMACERIUM - SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 50G   |         |     | 58,67    | 78,23    | 62,76    | 83,51    | 63,65    | 84,65    | 64,57    | 85,83    |
| 531700304160417                                         | DERMACERIUM - SULFAZIADINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 15G   |         |     | 17,57    | 23,43    | 18,79    | 25,01    | 19,06    | 25,35    | 19,33    | 25,70    |
| 531700308166411                                         | DERMACERIUM - SULFAZIADINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 30G   |         |     | 35,22    | 46,96    | 37,68    | 50,13    | 38,21    | 50,82    | 38,76    | 51,52    |
| 531700702174310                                         | DERMACERIUM HS GEL - 1% + 4% GEL CT BG PLAS OPC X 10G                   |         |     | 5,81     | 7,74     | 6,21     | 8,27     | 6,30     | 8,38     | 6,39     | 8,49     |
| 531700703170319                                         | DERMACERIUM HS GEL - 1% + 4% GEL CT BG PLAS OPC X 15G                   |         |     | 8,77     | 11,69    | 9,38     | 12,48    | 9,51     | 12,65    | 9,65     | 12,82    |
| 531700701178312                                         | DERMACERIUM HS GEL - 1% + 4% GEL CT BG PLAS OPC X 8G                    |         |     | 4,67     | 6,23     | 5,00     | 6,65     | 5,07     | 6,74     | 5,14     | 6,84     |
| 531700601157410                                         | ERITROKINE - 1000 U/0,5 ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 0,5 ML              |         |     | 207,55   | 286,91   | 220,07   | 304,21   | 222,74   | 307,91   | 225,48   | 311,69   |
| 531700609158416                                         | ERITROKINE - 1000 U/0,5 ML SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML        |         |     | 143,46   | 198,31   | 152,11   | 210,27   | 153,96   | 212,83   | 155,85   | 215,45   |
| 531700602153419                                         | ERITROKINE - 10000 U/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                   |         |     | 1.612,27 | 2.228,73 | 1.709,51 | 2.363,16 | 1.730,27 | 2.391,86 | 1.751,55 | 2.421,28 |
| 531700608151418                                         | ERITROKINE - 10000 U/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 1 ML             |         |     | 970,42   | 1.341,48 | 1.028,95 | 1.422,38 | 1.041,45 | 1.439,66 | 1.054,26 | 1.457,37 |
| 531700603151411                                         | ERITROKINE - 2000 U/0,5 ML SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML        |         |     | 242,63   | 335,40   | 257,27   | 355,63   | 260,39   | 359,95   | 263,59   | 364,38   |
| 531700604156415                                         | ERITROKINE - 2000 U/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                    |         |     | 351,56   | 485,98   | 372,76   | 515,29   | 377,29   | 521,55   | 381,93   | 527,97   |
| 531700605152413                                         | ERITROKINE - 3000 U/0,3ML SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,3 ML         |         |     | 344,11   | 475,69   | 364,87   | 504,38   | 369,30   | 510,51   | 373,84   | 516,79   |
| 531700606159411                                         | ERITROKINE - 4000 U/0,4 ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 0,4 ML              |         |     | 473,87   | 655,06   | 502,45   | 694,56   | 508,55   | 703,00   | 514,81   | 711,65   |
| 531700607155411                                         | ERITROKINE - 4000 U/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                    |         |     | 505,01   | 698,10   | 535,47   | 740,21   | 541,97   | 749,20   | 548,64   | 758,41   |
| 531700610156413                                         | ERITROKINE - 500 U/0,25 ML SOL INJ CT 6 SER PREECHIDAS X 0,25 ML        |         |     | 100,42   | 138,82   | 106,48   | 147,19   | 107,77   | 148,98   | 109,10   | 150,81   |
| 531700405161311                                         | GINO-DERMAZINE - 1 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 30 G              |         |     | 154,04   | 212,93   | 163,33   | 225,78   | 165,31   | 228,52   | 167,34   | 231,33   |
| 531700406168311                                         | GINO-DERMAZINE - 1 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 50 G              |         |     | 256,67   | 354,82   | 272,15   | 376,22   | 275,46   | 380,79   | 278,85   | 385,47   |
| 531700407164318                                         | GINO-DERMAZINE - 1 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 30 G              |         |     | 385,02   | 532,24   | 408,24   | 564,34   | 413,20   | 571,19   | 418,28   | 578,22   |
| 531700408160316                                         | GINO-DERMAZINE - 1 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 50 G              |         |     | 641,81   | 887,21   | 680,51   | 940,72   | 688,78   | 952,14   | 697,25   | 963,85   |
| 531700403169412                                         | GINO-DERMAZINE - 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 100 G               |         |     | 23,00    | 31,79    | 24,38    | 33,71    | 24,68    | 34,12    | 24,98    | 34,54    |
| 531700401166416                                         | GINO-DERMAZINE - 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                |         |     | 12,84    | 17,75    | 13,61    | 18,82    | 13,78    | 19,05    | 13,95    | 19,28    |
| 531700402162414                                         | GINO-DERMAZINE - 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                |         |     | 17,41    | 24,06    | 18,46    | 25,51    | 18,68    | 25,82    | 18,91    | 26,14    |
| 531700404165410                                         | GINO-DERMAZINE - 10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400 G                      |         |     | 50,97    | 70,46    | 54,04    | 74,71    | 54,70    | 75,62    | 55,37    | 76,55    |
| 531700501160411                                         | GINO-DERMAZINE - 10 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 30 G + 6 APLIC       |         |     | 19,65    | 27,17    | 20,84    | 28,80    | 21,09    | 29,15    | 21,35    | 29,51    |
| 531700410165311                                         | GINO-DERMAZINE - 10MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 15G                  |         |     | 4,25     | 5,87     | 4,51     | 6,23     | 4,56     | 6,30     | 4,62     | 6,38     |
| Laboratório: SUN FARMACÊUTICA LTDA                      |                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 536300304156111                                         | ACETATO DE OCTREOTIDA - 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML ( * ) |         |     | 96,44    |          | 102,26   |          | 103,50   |          | 104,77   |          |
| 536300303151114                                         | ACETATO DE OCTREOTIDA - 0,05 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML ( * )   |         |     | 19,28    |          | 20,44    |          | 20,69    |          | 20,94    |          |
| 536300302153113                                         | ACETATO DE OCTREOTIDA - 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML ( * )  |         |     | 164,28   |          | 174,19   |          | 176,31   |          | 178,48   |          |
| 536300301157115                                         | ACETATO DE OCTREOTIDA - 0,1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML ( * )    |         |     | 32,84    |          | 34,82    |          | 35,25    |          | 35,68    |          |

(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 20/05/2011**

| 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   |                                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 536300201136418                      | D-VOID - 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 2,5 ML                        |         |     | 129,10   | 178,46   | 136,88   | 189,22   | 138,55   | 191,52   | 140,25   | 193,88   |
| 536300202132416                      | D-VOID - 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 5 ML                          |         |     | 232,40   | 321,26   | 246,41   | 340,63   | 249,41   | 344,77   | 252,47   | 349,01   |
| 536300702151411                      | EMTAZ - 1G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML ( *)                            |         |     | 597,66   |          | 633,70   |          | 641,40   |          | 649,29   |          |
| 5363007011155411                     | EMTAZ - 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML ( *)                        |         |     | 120,44   |          | 127,70   |          | 129,25   |          | 130,84   |          |
| 536300602157416                      | FENDROP - 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 10 ML ( *)                 |         |     | 4,44     |          | 4,70     |          | 4,76     |          | 4,82     |          |
| 536300603153414                      | FENDROP - 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 2 ML ( *)                  |         |     | 1,64     |          | 1,74     |          | 1,76     |          | 1,78     |          |
| 536300601150418                      | FENDROP - 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML ( *)                |         |     | 110,72   |          | 117,39   |          | 118,82   |          | 120,28   |          |
| 536300604151415                      | FENDROP - 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML ( *)                 |         |     | 22,14    |          | 23,47    |          | 23,76    |          | 24,05    |          |
| 536300605156410                      | FENDROP - 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML ( *)                  |         |     | 8,21     |          | 8,70     |          | 8,81     |          | 8,92     |          |
| 536300606152419                      | FENDROP - 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML ( *)                 |         |     | 82,17    |          | 87,13    |          | 88,19    |          | 89,27    |          |
| 536300101158411                      | OCTRIDE - 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML ( *)                    |         |     | 127,91   |          | 135,62   |          | 137,27   |          | 138,96   |          |
| 536300102154418                      | OCTRIDE - 0,05 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML ( *)                      |         |     | 25,57    |          | 27,11    |          | 27,44    |          | 27,78    |          |
| 536300103150416                      | OCTRIDE - 0,10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML ( *)                    |         |     | 212,35   |          | 225,16   |          | 227,89   |          | 230,69   |          |
| 536300104157414                      | OCTRIDE - 0,10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML ( *)                      |         |     | 42,47    |          | 45,03    |          | 45,58    |          | 46,14    |          |
| 536300502152412                      | PANTASUN - 40 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC                                |         |     | 50,44    | 69,72    | 53,48    | 73,93    | 54,13    | 74,82    | 54,79    | 75,74    |
| 536300503159410                      | PANTASUN - 40 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML ( *)         |         |     | 51,53    |          | 54,64    |          | 55,31    |          | 55,99    |          |
| 536300504155419                      | PANTASUN - 40 MG/ML PO LIOF INJ CT X 25 FA VD INC ( *)                      |         |     | 1.261,10 |          | 1.337,16 |          | 1.353,40 |          | 1.370,04 |          |
| 536300505151417                      | PANTASUN - 40 MG/ML PO LIOF INJ CT X 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML ( *) |         |     | 1.288,52 |          | 1.366,23 |          | 1.382,83 |          | 1.399,83 |          |
| 536300506158415                      | PANTASUN - 40 MG/ML PO LIOF INJ CT X 5 FA VD INC ( *)                       |         |     | 252,21   |          | 267,43   |          | 270,68   |          | 274,00   |          |
| 536300507154413                      | PANTASUN - 40 MG/ML PO LIOF INJ CT X 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML ( *)   |         |     | 257,71   |          | 273,25   |          | 276,57   |          | 279,97   |          |
| 536300501156414                      | PANTASUN - 40 MG/ML PO LIOF INJ CT X 50 FA VD INC ( *)                      |         |     | 2.522,19 |          | 2.674,31 |          | 2.706,80 |          | 2.740,09 |          |
| 536300508150411                      | PANTASUN - 40 MG/ML PO LIOF INJ CT X 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML ( *) |         |     | 2.577,02 |          | 2.732,45 |          | 2.765,64 |          | 2.799,66 |          |
| 536300402158419                      | RAPITRAM - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                          |         |     | 21,72    | 30,02    | 23,03    | 31,83    | 23,31    | 32,22    | 23,59    | 32,61    |
| 536300401151410                      | RAPITRAM - 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                          |         |     | 32,18    | 44,49    | 34,13    | 47,17    | 34,54    | 47,75    | 34,96    | 48,33    |
| 536300403154417                      | RAPITRAM - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                         |         |     | 217,21   | 300,26   | 230,31   | 318,37   | 233,11   | 322,24   | 235,98   | 326,20   |
| 536300404150415                      | RAPITRAM - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                         |         |     | 321,92   | 445,01   | 341,33   | 471,85   | 345,48   | 477,58   | 349,73   | 483,45   |
| Laboratório: TEVA FARMACÊUTICA LTDA. |                                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537500801119210                      | AZILECT - 1 MG COM CT BL AL/AL X 10                                         |         |     | 34,07    | 45,43    | 36,44    | 48,49    | 36,96    | 49,16    | 37,49    | 49,84    |
| 537500802115219                      | AZILECT - 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                         |         |     | 102,23   | 136,32   | 109,36   | 145,52   | 110,91   | 147,51   | 112,51   | 149,55   |
| 537500101151219                      | COPAXONE - 20 MG/ML SOL INJ CT 28 SERINGA PREENCHIDA X 1 ML                 |         |     | 3.528,36 | 4.877,47 | 3.741,17 | 5.171,65 | 3.786,61 | 5.234,46 | 3.833,19 | 5.298,85 |
| 537500601152419                      | TEVABLEO - 15 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC ( *)                             |         |     | 176,01   |          | 186,62   |          | 188,89   |          | 191,21   |          |
| 537500703151411                      | TEVACARBO - 10 MG/ML SOL INJ FA VD AMB X 15 ML (EMB HOSP) ( *)              |         |     | 381,62   |          | 404,64   |          | 409,55   |          | 414,59   |          |
| 537500701157412                      | TEVACARBO - 10 MG/ML SOL INJ FA VD AMB X 45 ML (EMB HOSP) ( *)              |         |     | 1.037,09 |          | 1.099,64 |          | 1.113,00 |          | 1.126,69 |          |
| 537500702153410                      | TEVACARBO - 10 MG/ML SOL INJ FA VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ( *)               |         |     | 136,29   |          | 144,50   |          | 146,26   |          | 148,06   |          |
| 537500501158415                      | TEVAETOPO - 20 MG/ ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML ( *)                   |         |     | 474,33   |          | 502,94   |          | 509,05   |          | 515,31   |          |
| 537500901156411                      | TEVAFOLIN - 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 30 ML ( *)                    |         |     | 387,85   |          | 411,25   |          | 416,24   |          | 421,36   |          |
| 537500902152418                      | TEVAFOLIN - 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML ( *)                     |         |     | 41,66    |          | 44,17    |          | 44,71    |          | 45,26    |          |
| 537501301152411                      | TEVAGRASTIM - 300 MCG SOL INJ CT 5 SER PREENC VD INC X 0,5 ML               |         |     | 1.747,50 | 2.415,67 | 1.852,90 | 2.561,37 | 1.875,40 | 2.592,48 | 1.898,47 | 2.624,37 |

(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.

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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.      |                                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537501302159411                           | TEVAGRASTIM - 300 MCG SOL INJ CT 5 SER PREENC VD INC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA ( * ) |         |     | 1.747,50 |          | 1.852,90 |          | 1.875,40 |          | 1.898,47 |          |
| 537501201158418                           | TEVAIRINOT - 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML ( * )                                     |         |     | 476,03   |          | 504,74   |          | 510,87   |          | 517,15   |          |
| 537501202154416                           | TEVAIRINOT - 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML                                           |         |     | 1.190,08 | 1.645,12 | 1.261,85 | 1.744,34 | 1.277,18 | 1.765,52 | 1.292,89 | 1.787,24 |
| 537501101153414                           | TEVAMESNA - 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMBAR X 4ML ( * )                                    |         |     | 58,34    |          | 61,86    |          | 62,61    |          | 63,38    |          |
| 537500204153419                           | TEVAMETHO - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ( * )                                       |         |     | 182,19   |          | 193,17   |          | 195,52   |          | 197,92   |          |
| 537500203157410                           | TEVAMETHO - 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( * )                                       |         |     | 910,92   |          | 965,86   |          | 977,59   |          | 989,61   |          |
| 537500201154414                           | TEVAMETHO - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML ( * )                                         |         |     | 15,71    |          | 16,66    |          | 16,86    |          | 17,07    |          |
| 537500202150412                           | TEVAMETHO - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML ( * )                                        |         |     | 97,77    |          | 103,67   |          | 104,93   |          | 106,22   |          |
| 537501001159410                           | TEVAOXALI - 100MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC ( * )                                               |         |     | 3.035,70 |          | 3.218,80 |          | 3.257,89 |          | 3.297,96 |          |
| 537500301159418                           | TEVAPACLI - 6,0 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML ( * )                                  |         |     | 1.477,43 |          | 1.566,54 |          | 1.585,57 |          | 1.605,07 |          |
| 537500302155416                           | TEVAPACLI - 6,0 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML ( * )                                     |         |     | 442,33   |          | 469,01   |          | 474,71   |          | 480,55   |          |
| 537500402151412                           | TEVAVINOR - 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 1 ML ( * )                                     |         |     | 151,83   |          | 160,98   |          | 162,94   |          | 164,94   |          |
| 537500401153411                           | TEVAVINOR - 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 5 ML ( * )                                     |         |     | 712,84   |          | 755,83   |          | 765,01   |          | 774,42   |          |
| Laboratório: THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA |                                                                                                |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532300103115414                           | ACETILDOR - 100 MG COM CT 100 ENV KRAFT X 10 (EMB HOSP) ( * )                                  |         |     | 7,81     |          | 8,35     |          | 8,47     |          | 8,59     |          |
| 532300101112418                           | ACETILDOR - 500 MG COM CT 25 ENV KRAFT X 4 (EMB HOSP) ( * )                                    |         |     | 8,84     |          | 9,46     |          | 9,59     |          | 9,73     |          |
| 532300202131418                           | BACSULFAPRIN - 40MG/ML + 8MG/ML - 100ML CX C/12 (SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA ADULTO)           |         |     | 2,91     | 4,03     | 3,09     | 4,27     | 3,13     | 4,32     | 3,17     | 4,38     |
| 532300205139411                           | BACSULFAPRIN - 40MG/ML + 8MG/ML - 60ML CX C/12 (SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA PEDIATRICO)        |         |     | 2,45     | 3,39     | 2,60     | 3,59     | 2,63     | 3,64     | 2,66     | 3,68     |
| 532300204132411                           | BACSULFAPRIN - 40MG/ML + 8MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 60 ML                                |         |     | 0,74     | 1,03     | 0,79     | 1,09     | 0,80     | 1,10     | 0,81     | 1,12     |
| 532300203136413                           | BACSULFAPRIN - 40MG/ML + 8MG/ML SUS OR CT 60 FR PLAS OPC X 100 ML                              |         |     | 1,00     | 1,39     | 1,06     | 1,47     | 1,08     | 1,49     | 1,09     | 1,51     |
| 532300302177411                           | BENZOBEN - 0,2ML/ML - 60ML CX C/12                                                             |         |     | 2,44     | 3,26     | 2,61     | 3,48     | 2,65     | 3,52     | 2,69     | 3,57     |
| 532301901163112                           | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                |         |     | 11,47    | 15,30    | 12,27    | 16,33    | 12,45    | 16,55    | 12,63    | 16,78    |
| 532301902161113                           | CETOCONAZOL - 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ( * )                           |         |     | 92,24    |          | 98,68    |          | 100,08   |          | 101,52   |          |
| 532300901119417                           | MENTELMIN - 100 MG - CX. C/6 COMPRIMIDOS MEBENDAZOL                                            |         |     | 0,98     | 1,35     | 1,04     | 1,43     | 1,05     | 1,45     | 1,06     | 1,47     |
| 532300902131410                           | MENTELMIN - 20MG/ML - 30ML CX C/12 MEBENDAZOL SUSPENSÃO                                        |         |     | 1,83     | 2,52     | 1,94     | 2,68     | 1,96     | 2,71     | 1,98     | 2,74     |
| 532300903138419                           | MENTELMIN - 20MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) ( * )                           |         |     | 0,43     |          | 0,46     |          | 0,47     |          | 0,47     |          |
| 532301801169119                           | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC                                      |         |     | 12,68    | 17,53    | 13,45    | 18,59    | 13,61    | 18,81    | 13,78    | 19,05    |
| 532301802165117                           | METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50G + 500 APLIC (EMB HOSP) ( * )                 |         |     | 130,97   |          | 138,87   |          | 140,56   |          | 142,29   |          |
| 532301601161114                           | NISTATINA - 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                                     |         |     | 7,51     | 10,38    | 7,96     | 11,00    | 8,06     | 11,14    | 8,16     | 11,27    |
| 532301602166111                           | NISTATINA - 25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) + 1400 APLIC ( * )              |         |     | 119,98   |          | 127,21   |          | 128,76   |          | 130,34   |          |
| 532301701113413                           | RANITHEO - 150 MG COM REV CT 5 STRIP AL/AL X 4                                                 |         |     | 8,92     | 12,33    | 9,46     | 13,07    | 9,57     | 13,23    | 9,69     | 13,39    |
| 532301201137119                           | SULFATO DE SALBUTAMOL GENÉRICO - 0,4MG/ML - 120ML CX. C/12                                     |         |     | 3,47     | 4,80     | 3,68     | 5,09     | 3,73     | 5,15     | 3,77     | 5,22     |
| 532301202133117                           | SULFATO DE SALBUTAMOL GENÉRICO - 0,4MG/ML - 120ML CX. C/40 HOSP ( * )                          |         |     | 0,81     |          | 0,86     |          | 0,87     |          | 0,88     |          |
| 532301301115419                           | SULFAZINA - 500 MG - CX. C/100 COMPRIMIDOS                                                     |         |     | 18,18    | 25,13    | 19,27    | 26,64    | 19,51    | 26,97    | 19,75    | 27,30    |
| 532301302111417                           | SULFAZINA - 500 MG - CX. C/250 COMPRIMIDOS                                                     |         |     | 36,34    | 50,24    | 38,53    | 53,27    | 39,00    | 53,91    | 39,48    | 54,58    |
| 532301401136418                           | XAROPE SANTO ANTÔNIO - 10MG/ML - 100ML CX C/12                                                 |         |     | 3,10     | 4,13     | 3,31     | 4,41     | 3,36     | 4,47     | 3,41     | 4,53     |

(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 20/05/2011**

| GGREM                                     | Medicamento - Apresentação                                                   | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                                                              | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: THERASKIN FARMACÊUTICA LTDA. |                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512100901161411                           | CLINDACNE - BISN. C/ 25 GR                                                   |         |     | 28,70    | 38,27  | 30,70    | 40,85  | 31,13    | 41,41  | 31,58    | 41,98  |
| 512105501161415                           | EUTROFIC - 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC                          |         |     | 42,74    | 57,00  | 45,73    | 60,85  | 46,38    | 61,68  | 47,04    | 62,53  |
| 512101805115410                           | FLUOX - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                     |         |     | 16,50    | 22,01  | 17,65    | 23,49  | 17,91    | 23,81  | 18,16    | 24,14  |
| 512101806138414                           | FLUOX - 20 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                         |         |     | 16,39    | 22,65  | 17,38    | 24,02  | 17,59    | 24,31  | 17,80    | 24,61  |
| 512101804119412                           | FLUOX - CX. C/ 14 COMPR.                                                     |         |     | 10,55    | 14,07  | 11,29    | 15,02  | 11,45    | 15,23  | 11,61    | 15,44  |
| 512102301110413                           | HIXIZINE - CX. C/ 30 COMPR.                                                  |         |     | 18,50    | 24,66  | 19,79    | 26,33  | 20,07    | 26,69  | 20,36    | 27,06  |
| 512102302133417                           | HIXIZINE - XPE - FR. C/ 120 ML                                               |         |     | 18,84    | 25,12  | 20,15    | 26,82  | 20,44    | 27,18  | 20,73    | 27,56  |
| 512103203171416                           | MICOLAMINA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                               |         |     | 17,32    | 23,10  | 18,53    | 24,66  | 18,80    | 25,00  | 19,07    | 25,34  |
| 512103201179411                           | MICOLAMINA - 80MG/MG ESMALTE PARA UNHAS CT FR VD INC X 6G                    |         |     | 74,93    | 99,92  | 80,16    | 106,67 | 81,30    | 108,12 | 82,47    | 109,62 |
| 512103202175418                           | MICOLAMINA - LOC. FR. C/ 30 ML                                               |         |     | 26,72    | 35,64  | 28,59    | 38,04  | 28,99    | 38,56  | 29,41    | 39,09  |
| 512103701163415                           | PAPULESS - BISN. C/ 25 GR                                                    |         |     | 35,67    | 47,57  | 38,16    | 50,78  | 38,70    | 51,47  | 39,26    | 52,19  |
| 512104004156415                           | THERACORT - 40MG/ML SUS INJ CX 6 FA VD INC X 1ML                             |         |     | 24,61    | 34,01  | 26,09    | 36,07  | 26,41    | 36,50  | 26,73    | 36,95  |
| 512104002161411                           | THERACORT - BISN. C/ 25 GR                                                   |         |     | 20,78    | 28,73  | 22,04    | 30,46  | 22,30    | 30,83  | 22,58    | 31,21  |
| 512104001165413                           | THERACORT - CREME BISN. C/ 25 GR                                             |         |     | 20,00    | 27,65  | 21,21    | 29,32  | 21,47    | 29,68  | 21,73    | 30,04  |
| 512104003168411                           | THERACORT - F CREME BISN. C/ 25 GR                                           |         |     | 21,05    | 29,10  | 22,32    | 30,85  | 22,59    | 31,23  | 22,87    | 31,61  |
| 512105601158319                           | THERACORT 20 - 20 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML                          |         |     | 3,87     | 5,35   | 4,11     | 5,67   | 4,16     | 5,74   | 4,21     | 5,81   |
| 512104101178411                           | THERAPSOR - CAPILAR FR. C/ 25 ML                                             |         |     | 12,56    | 17,37  | 13,32    | 18,42  | 13,48    | 18,64  | 13,65    | 18,87  |
| 512104102166415                           | THERAPSOR - CREME BISN. C/ 25 GR                                             |         |     | 13,86    | 19,16  | 14,69    | 20,31  | 14,87    | 20,56  | 15,06    | 20,81  |
| 512104104169411                           | THERAPSOR - POMADA - BISNAGA COM 15 GRS                                      |         |     | 7,17     | 9,91   | 7,60     | 10,51  | 7,70     | 10,64  | 7,79     | 10,77  |
| 512104201164410                           | THERASONA - CREME BISN. C/ 25 GR                                             |         |     | 12,51    | 16,68  | 13,38    | 17,80  | 13,57    | 18,05  | 13,76    | 18,30  |
| 512104301169414                           | THERATAR - BISN. C/ 80 GRS                                                   |         |     | 28,79    | 38,39  | 30,80    | 40,99  | 31,24    | 41,55  | 31,69    | 42,12  |
| 512104704131415                           | VATE - 20 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 100 ML                               |         |     | 9,42     | 13,02  | 9,99     | 13,81  | 10,11    | 13,98  | 10,23    | 14,15  |
| 512104901174419                           | VISOLON - FR. C/ 20 ML                                                       |         |     | 8,17     | 10,89  | 8,74     | 11,63  | 8,86     | 11,79  | 8,99     | 11,95  |
| 512105201168414                           | VITACID - 0,25 MG/G GEL CT BL AL X 25 G                                      |         |     | 16,13    | 22,30  | 17,10    | 23,64  | 17,31    | 23,93  | 17,52    | 24,22  |
| 512105202164412                           | VITACID - CREME BISNAGA C/ 25 G                                              |         |     | 23,04    | 31,85  | 24,43    | 33,77  | 24,73    | 34,18  | 25,03    | 34,60  |
| 512105401175414                           | VITACID PLUS - 0,1 MG/G + 4,0 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS X 15 G |         |     | 54,64    | 72,87  | 58,46    | 77,79  | 59,29    | 78,85  | 60,14    | 79,94  |
| 512105801165416                           | VITACID XT - 1,00 MG/G CREME DERM CT BG AL X 25 G                            |         |     | 44,11    | 60,98  | 46,77    | 64,65  | 47,34    | 65,44  | 47,92    | 66,24  |
| Laboratório: TKS FARMACÊUTICA LTDA        |                                                                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532400101114417                           | ANALGISEN - 20 COMP.                                                         |         |     | 6,07     | 8,10   | 6,50     | 8,65   | 6,59     | 8,76   | 6,68     | 8,89   |
| 532400102110415                           | ANALGISEN - 500 MG COM BL AL PLAS INC X 200                                  |         |     | 80,94    | 107,94 | 86,59    | 115,22 | 87,82    | 116,80 | 89,08    | 118,42 |
| 532400201119410                           | ANTIPRESSIN - 30 COMP. (25 MG)                                               |         |     | 9,35     | 12,92  | 9,91     | 13,70  | 10,03    | 13,87  | 10,15    | 14,04  |
| 532400202115419                           | ANTIPRESSIN - 30 COMP. (50 MG)                                               |         |     | 13,40    | 18,52  | 14,21    | 19,64  | 14,38    | 19,88  | 14,56    | 20,12  |
| 532400401118418                           | FINAPÉCIA - 30 COMP.                                                         |         |     | 31,26    | 41,69  | 33,45    | 44,50  | 33,92    | 45,11  | 34,41    | 45,74  |
| 532400501112411                           | FOLANTINE - 30 COMP.                                                         |         |     | 7,23     | 9,65   | 7,74     | 10,30  | 7,85     | 10,44  | 7,96     | 10,58  |
| 532400504111416                           | FOLANTINE - 5 MG COM BL AL PLAS INC X 1005                                   |         |     | 122,95   | 163,95 | 131,52   | 175,01 | 133,39   | 177,40 | 135,31   | 179,86 |
| 532400506114412                           | FOLANTINE - 5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )              |         |     | 61,16    |        | 65,43    |        | 66,36    |        | 67,31    |        |
| 532401301117418                           | FONTI B1 - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 13,27    | 17,70  | 14,20    | 18,89  | 14,40    | 19,15  | 14,61    | 19,42  |
| 532400602113413                           | FONTICAL - FR. 60 COMP.                                                      |         |     | 30,31    | 40,41  | 32,42    | 43,14  | 32,88    | 43,73  | 33,35    | 44,34  |

(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 20/05/2011**

| 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                              |                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532400701111419                                                 | HIDROXINE - 10 MG 30 COMP.                                              |         |     | 8,87     | 11,83  | 9,49     | 12,63  | 9,63     | 12,80  | 9,76     | 12,98  |
| 532400704110413                                                 | HIDROXINE - 25 MG 30 COMP.                                              |         |     | 11,41    | 15,22  | 12,21    | 16,24  | 12,38    | 16,46  | 12,56    | 16,69  |
| 532400801116412                                                 | MESALGIN - 10 COMP.                                                     |         |     | 9,40     | 13,00  | 9,97     | 13,78  | 10,09    | 13,95  | 10,21    | 14,12  |
| 532400802112410                                                 | MESALGIN - 100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (BEM HOSP) ( * )        |         |     | 282,67   |        | 299,72   |        | 303,36   |        | 307,09   |        |
| 532400901110416                                                 | TEKADIN - 150 MG 20 COMP.                                               |         |     | 11,73    | 16,22  | 12,44    | 17,20  | 12,59    | 17,40  | 12,74    | 17,62  |
| 532400903113412                                                 | TEKADIN - 150 MG COM REV STRIP X 500                                    |         |     | 205,33   | 283,84 | 217,72   | 300,96 | 220,36   | 304,62 | 223,07   | 308,36 |
| 532400902117414                                                 | TEKADIN - 300 MG 10 COMP.                                               |         |     | 10,80    | 14,93  | 11,45    | 15,83  | 11,59    | 16,02  | 11,73    | 16,21  |
| 532400904111413                                                 | TEKADIN - 300 MG COM REV STRIP X 500                                    |         |     | 369,72   | 511,09 | 392,02   | 541,91 | 396,78   | 548,49 | 401,66   | 555,24 |
| 532401101118410                                                 | TEKAFLEX - 50 MG 20 COMP.                                               |         |     | 4,75     | 6,57   | 5,04     | 6,96   | 5,10     | 7,05   | 5,16     | 7,14   |
| 532401202119412                                                 | VENOPRESSIN - 250 MG COM REV CT 03 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 14,21    | 19,64  | 15,07    | 20,83  | 15,25    | 21,08  | 15,44    | 21,34  |
| 532401203115410                                                 | VENOPRESSIN - 250 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 237,11   |        | 251,41   |        | 254,47   |        | 257,60   |        |
| 532401201112414                                                 | VENOPRESSIN - 500 MG 30 COMP.                                           |         |     | 27,78    | 38,40  | 29,45    | 40,71  | 29,81    | 41,21  | 30,18    | 41,72  |
| 532401204111419                                                 | VENOPRESSIN - 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 461,36   |        | 489,19   |        | 495,13   |        | 501,22   |        |
| Laboratório: TOMMASI IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA |                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 539900101137417                                                 | FLEET ENEMA - 0,06G/ML + 1,6G/ML FR PLAS INC X 133 ML                   |         |     | 8,25     | 11,00  | 8,82     | 11,74  | 8,95     | 11,90  | 9,07     | 12,06  |
| Laboratório: TORRENT DO BRASIL LTDA                             |                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532701501111412                                                 | ALCYTAM - 20 MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS                            |         |     | 27,19    | 37,59  | 28,83    | 39,85  | 29,18    | 40,34  | 29,54    | 40,83  |
| 532701502118410                                                 | ALCYTAM - 20 MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS                            |         |     | 54,40    | 75,20  | 57,68    | 79,73  | 58,38    | 80,70  | 59,10    | 81,69  |
| 532700101111417                                                 | ALTROX - 0,25 MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                          |         |     | 4,03     | 5,57   | 4,27     | 5,90   | 4,32     | 5,97   | 4,37     | 6,05   |
| 532700102116412                                                 | ALTROX - 0,5 MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                           |         |     | 6,77     | 9,35   | 7,17     | 9,92   | 7,26     | 10,04  | 7,35     | 10,16  |
| 532700103112410                                                 | ALTROX - 1 MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                             |         |     | 12,08    | 16,70  | 12,81    | 17,71  | 12,96    | 17,92  | 13,12    | 18,14  |
| 532700201114418                                                 | AMLOCOR - 10 MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                           |         |     | 30,65    | 42,37  | 32,50    | 44,92  | 32,89    | 45,47  | 33,29    | 46,03  |
| 532700202110416                                                 | AMLOCOR - 2,5 MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                          |         |     | 15,31    | 21,17  | 16,23    | 22,44  | 16,43    | 22,71  | 16,63    | 22,99  |
| 532700203117414                                                 | AMLOCOR - 5 MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                            |         |     | 18,07    | 24,97  | 19,16    | 26,48  | 19,39    | 26,80  | 19,63    | 27,13  |
| 532701601116416                                                 | AZUKON MR - 30 MG COM LIB CT 3 BL AL X 10                               |         |     | 9,66     | 13,35  | 10,24    | 14,15  | 10,36    | 14,33  | 10,49    | 14,50  |
| 532701702117418                                                 | AZULIX - 1 MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                             |         |     | 10,38    | 14,35  | 11,01    | 15,22  | 11,14    | 15,40  | 11,28    | 15,59  |
| 532701701110411                                                 | AZULIX - 2 MG COM CT 3 BL AL X 10                                       |         |     | 18,15    | 25,09  | 19,25    | 26,61  | 19,48    | 26,93  | 19,72    | 27,26  |
| 532702001112418                                                 | BETACARD PLUS - 100 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                     |         |     | 19,43    | 26,86  | 20,60    | 28,48  | 20,85    | 28,82  | 21,11    | 29,18  |
| 532702002119416                                                 | BETACARD PLUS - 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                    |         |     | 12,03    | 16,63  | 12,76    | 17,63  | 12,91    | 17,85  | 13,07    | 18,07  |
| 532702602116418                                                 | BRANTA - 50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 10                            |         |     | 22,16    | 30,63  | 23,50    | 32,48  | 23,78    | 32,88  | 24,08    | 33,28  |
| 532702601111315                                                 | BRANTA - 50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 30                            |         |     | 66,50    | 91,93  | 70,51    | 97,48  | 71,37    | 98,66  | 72,25    | 99,87  |
| 532700301119411                                                 | CLONOTRIL - 0,5 MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                        |         |     | 2,57     | 3,55   | 2,72     | 3,76   | 2,75     | 3,81   | 2,79     | 3,85   |
| 532700302115411                                                 | CLONOTRIL - 2 MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                          |         |     | 4,48     | 6,19   | 4,75     | 6,56   | 4,80     | 6,64   | 4,86     | 6,72   |
| 532700401113415                                                 | DILTOR CD - 180 MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                        |         |     | 20,62    | 28,51  | 21,86    | 30,22  | 22,13    | 30,59  | 22,40    | 30,97  |
| 532700402111416                                                 | DILTOR CD - 240 MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                        |         |     | 25,25    | 34,91  | 26,77    | 37,01  | 27,10    | 37,46  | 27,43    | 37,92  |
| 532701801115413                                                 | DUODOPA CR - 200MG+ 50 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                        |         |     | 38,00    | 52,53  | 40,29    | 55,70  | 40,78    | 56,38  | 41,29    | 57,07  |
| 532701905115411                                                 | ECATOR - 10,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 30                        |         |     | 56,56    | 78,19  | 59,97    | 82,90  | 60,70    | 83,91  | 61,45    | 84,94  |
| 532701901111411                                                 | ECATOR - 2,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL/AL X 15                         |         |     | 20,71    | 28,63  | 21,96    | 30,36  | 22,23    | 30,73  | 22,50    | 31,11  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532701903112413 | ECATOR - 2,5 MG COM CT BL AL / AL X 30              |         |     | 20,11    | 27,80  | 21,32    | 29,48  | 21,58    | 29,84  | 21,85    | 30,20  |
| 532701902116415 | ECATOR - 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30       |         |     | 39,19    | 54,18  | 41,56    | 57,44  | 42,06    | 58,14  | 42,58    | 58,86  |
| 532701904119411 | ECATOR - 5,0 MG COM CT BL AL / AL X 30              |         |     | 38,04    | 52,58  | 40,33    | 55,76  | 40,82    | 56,43  | 41,33    | 57,13  |
| 532702201111415 | ECATOR H - 5 MG + 25,0 MG COM BL AL/AL X 30         |         |     | 39,47    | 54,56  | 41,85    | 57,85  | 42,36    | 58,55  | 42,88    | 59,27  |
| 532702902111411 | EPÉZ - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30               |         |     | 219,06   | 302,83 | 232,28   | 321,09 | 235,10   | 324,99 | 237,99   | 328,99 |
| 532702901113410 | EPÉZ - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                |         |     | 67,39    | 93,16  | 71,46    | 98,78  | 72,32    | 99,98  | 73,21    | 101,21 |
| 532702903116417 | EPÉZ - 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                |         |     | 194,75   | 269,22 | 206,50   | 285,45 | 209,01   | 288,92 | 211,58   | 292,48 |
| 532703102117413 | ESPRAN - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10             |         |     | 25,95    | 35,87  | 27,51    | 38,04  | 27,85    | 38,50  | 28,19    | 38,97  |
| 532703101110415 | ESPRAN - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             |         |     | 77,85    | 107,61 | 82,54    | 114,10 | 83,55    | 115,49 | 84,57    | 116,91 |
| 532702702110411 | GLIBETA - 2,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 30  |         |     | 12,83    | 17,74  | 13,61    | 18,81  | 13,77    | 19,04  | 13,94    | 19,27  |
| 532702703117411 | GLIBETA - 2,5 MG + 500 MG COMP REV CT BL AL/AL X 10 |         |     | 4,28     | 5,91   | 4,53     | 6,27   | 4,59     | 6,35   | 4,65     | 6,42   |
| 532702701114413 | GLIBETA - 5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 30    |         |     | 16,66    | 23,04  | 17,67    | 24,43  | 17,88    | 24,72  | 18,10    | 25,03  |
| 532701301112415 | INDAPEN SR - 1,5 MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS   |         |     | 11,63    | 16,08  | 12,33    | 17,04  | 12,48    | 17,25  | 12,63    | 17,46  |
| 532700501118419 | KARVIL - 12,5 MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS       |         |     | 13,02    | 18,00  | 13,80    | 19,08  | 13,97    | 19,31  | 14,14    | 19,55  |
| 532700504117413 | KARVIL - 12,5 MG COM CT BL AL /AL X 30              |         |     | 24,56    | 33,95  | 26,04    | 36,00  | 26,36    | 36,44  | 26,68    | 36,88  |
| 532700505113411 | KARVIL - 25 MG COM CT BL AL/AL X 15                 |         |     | 16,77    | 23,18  | 17,78    | 24,58  | 18,00    | 24,88  | 18,22    | 25,19  |
| 532700506111412 | KARVIL - 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                 |         |     | 33,54    | 46,36  | 35,57    | 49,17  | 36,00    | 49,76  | 36,44    | 50,37  |
| 532700502114417 | KARVIL - 3,125 MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS      |         |     | 10,10    | 13,96  | 10,70    | 14,80  | 10,83    | 14,98  | 10,97    | 15,16  |
| 532700507116418 | KARVIL - 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30              |         |     | 19,05    | 26,33  | 20,19    | 27,91  | 20,44    | 28,26  | 20,69    | 28,60  |
| 532700503110415 | KARVIL - 6,25 MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS       |         |     | 11,52    | 15,92  | 12,21    | 16,88  | 12,36    | 17,09  | 12,51    | 17,30  |
| 532700508112416 | KARVIL - 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30               |         |     | 21,73    | 30,04  | 23,04    | 31,85  | 23,32    | 32,24  | 23,61    | 32,64  |
| 532700601112412 | LAMITOR - 100 MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS      |         |     | 46,57    | 64,38  | 49,38    | 68,26  | 49,98    | 69,09  | 50,59    | 69,94  |
| 532700602119410 | LAMITOR - 25 MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS       |         |     | 16,91    | 23,38  | 17,93    | 24,79  | 18,15    | 25,09  | 18,37    | 25,40  |
| 532700603115419 | LAMITOR - 50 MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS       |         |     | 27,90    | 38,57  | 29,59    | 40,90  | 29,95    | 41,39  | 30,31    | 41,90  |
| 532700701117416 | LISTRIL - 10 MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS       |         |     | 20,50    | 28,34  | 21,74    | 30,05  | 22,00    | 30,41  | 22,27    | 30,79  |
| 532700702113414 | LISTRIL - 5 MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS        |         |     | 12,77    | 17,66  | 13,55    | 18,72  | 13,71    | 18,95  | 13,88    | 19,19  |
| 532702403113419 | MENELAT - 30 MG COM REV CT BL AL/AL X 10            |         |     | 33,48    | 46,28  | 35,50    | 49,07  | 35,93    | 49,67  | 36,37    | 50,28  |
| 532702401110412 | MENELAT - 30 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            |         |     | 100,46   | 138,87 | 106,52   | 147,25 | 107,81   | 149,04 | 109,14   | 150,87 |
| 532702402117410 | MENELAT - 45 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            |         |     | 142,84   | 197,45 | 151,45   | 209,36 | 153,29   | 211,90 | 155,18   | 214,51 |
| 532702502111414 | METTA SR - 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10     |         |     | 2,99     | 4,14   | 3,17     | 4,39   | 3,21     | 4,44   | 3,25     | 4,49   |
| 532702501115416 | METTA SR - 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30     |         |     | 8,97     | 12,40  | 9,51     | 13,15  | 9,63     | 13,31  | 9,75     | 13,48  |
| 532702101117411 | OLEPTAL - 300 MG COM REV CT BL AL AL X 30           |         |     | 24,68    | 34,12  | 26,17    | 36,18  | 26,49    | 36,62  | 26,82    | 37,07  |
| 532702102113411 | OLEPTAL - 600 MG COM REV CT BL AL AL X 30           |         |     | 47,47    | 65,62  | 50,33    | 69,58  | 50,95    | 70,42  | 51,57    | 71,29  |
| 532702802115415 | PERICOR - 4 MG COM CT BL AL/AL X 10                 |         |     | 12,88    | 17,81  | 13,66    | 18,88  | 13,82    | 19,11  | 13,99    | 19,34  |
| 532702803111413 | PERICOR - 4 MG COM CT BL AL/AL X 15                 |         |     | 19,17    | 26,50  | 20,32    | 28,09  | 20,57    | 28,44  | 20,82    | 28,78  |
| 532702801119417 | PERICOR - 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                 |         |     | 37,76    | 52,19  | 40,03    | 55,34  | 40,52    | 56,01  | 41,02    | 56,70  |
| 532700801111411 | RESPIDON - 1 MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS       |         |     | 20,17    | 27,89  | 21,39    | 29,57  | 21,65    | 29,93  | 21,92    | 30,30  |
| 532700802118418 | RESPIDON - 2 MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS       |         |     | 28,96    | 40,04  | 30,71    | 42,45  | 31,08    | 42,97  | 31,47    | 43,50  |
| 532700803114416 | RESPIDON - 3 MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS       |         |     | 38,00    | 52,53  | 40,29    | 55,70  | 40,78    | 56,38  | 41,29    | 57,07  |

(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 20/05/2011**

| 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                           |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532703001116411                                               | ROSUCOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10               |         |     | 18,29    | 25,29  | 19,40    | 26,81  | 19,63    | 27,14  | 19,87    | 27,47  |
| 532703002112411                                               | ROSUCOR - 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30               |         |     | 54,88    | 75,87  | 58,19    | 80,44  | 58,90    | 81,42  | 59,62    | 82,42  |
| 532703003119418                                               | ROSUCOR - 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30               |         |     | 96,13    | 132,89 | 101,93   | 140,91 | 103,17   | 142,62 | 104,44   | 144,37 |
| 532700901116413                                               | SERENATA - 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS               |         |     | 33,89    | 46,85  | 35,94    | 49,68  | 36,37    | 50,28  | 36,82    | 50,90  |
| 532700902112411                                               | SERENATA - 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              |         |     | 50,01    | 69,14  | 53,03    | 73,31  | 53,67    | 74,20  | 54,33    | 75,11  |
| 532702303119415                                               | SLENFIG - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10          |         |     | 10,56    | 14,09  | 11,30    | 15,04  | 11,46    | 15,24  | 11,63    | 15,45  |
| 532702304115413                                               | SLENFIG - 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30          |         |     | 31,73    | 42,31  | 33,94    | 45,16  | 34,42    | 45,78  | 34,92    | 46,41  |
| 532702301116419                                               | SLENFIG - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10          |         |     | 16,09    | 21,46  | 17,22    | 22,91  | 17,46    | 23,22  | 17,71    | 23,54  |
| 532702302112417                                               | SLENFIG - 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30          |         |     | 46,86    | 62,49  | 50,13    | 66,71  | 50,84    | 67,62  | 51,57    | 68,56  |
| 532701004118419                                               | TORLÓS - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10               |         |     | 14,17    | 19,58  | 15,02    | 20,76  | 15,20    | 21,01  | 15,39    | 21,27  |
| 532701005114417                                               | TORLÓS - 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30               |         |     | 42,64    | 58,94  | 45,21    | 62,50  | 45,76    | 63,26  | 46,32    | 64,03  |
| 532701001119414                                               | TORLÓS - 25 MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS            |         |     | 16,00    | 22,12  | 16,97    | 23,46  | 17,17    | 23,74  | 17,39    | 24,03  |
| 532701002115412                                               | TORLÓS - 50 MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS            |         |     | 13,17    | 18,20  | 13,96    | 19,30  | 14,13    | 19,53  | 14,30    | 19,77  |
| 532701003111410                                               | TORLÓS - 50 MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS            |         |     | 26,34    | 36,42  | 27,93    | 38,61  | 28,27    | 39,08  | 28,62    | 39,56  |
| 532701101113418                                               | TORLÓS H - 50/12,5 MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS     |         |     | 13,61    | 18,82  | 14,43    | 19,95  | 14,61    | 20,19  | 14,79    | 20,44  |
| 532701102111419                                               | TORLÓS H - 50/12,5 MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS     |         |     | 27,23    | 37,64  | 28,87    | 39,91  | 29,22    | 40,39  | 29,58    | 40,89  |
| 532701201118411                                               | TORVAL CR - 300 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10     |         |     | 15,10    | 20,87  | 16,01    | 22,13  | 16,20    | 22,39  | 16,40    | 22,67  |
| 532701202114411                                               | TORVAL CR - 500 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10     |         |     | 25,20    | 34,84  | 26,72    | 36,94  | 27,05    | 37,39  | 27,38    | 37,85  |
| 532701401117419                                               | VENLIFT OD - 150 MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS       |         |     | 61,13    | 84,50  | 64,81    | 89,59  | 65,60    | 90,68  | 66,41    | 91,80  |
| 532701403111418                                               | VENLIFT OD - 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 14     |         |     | 18,41    | 25,45  | 19,52    | 26,99  | 19,76    | 27,32  | 20,00    | 27,65  |
| 532701404116413                                               | VENLIFT OD - 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 7      |         |     | 8,79     | 12,15  | 9,32     | 12,88  | 9,43     | 13,04  | 9,55     | 13,20  |
| 532701402113417                                               | VENLIFT OD - 75 MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS        |         |     | 43,11    | 59,59  | 45,71    | 63,18  | 46,26    | 63,95  | 46,83    | 64,74  |
| Laboratório: TRB PHARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA |                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532800101154414                                               | ACTICALCIN - 100 UI C/ 5 AMP 1 ML                      |         |     | 120,27   | 169,77 | 128,16   | 181,15 | 129,85   | 183,59 | 131,59   | 186,10 |
| 532800102177418                                               | ACTICALCIN - 100 UI SPRAY NASAL C/ 7 DOSES             |         |     | 57,81    | 79,91  | 61,30    | 84,73  | 62,04    | 85,76  | 62,80    | 86,82  |
| 532800103157410                                               | ACTICALCIN - 100UI C/ AMP+SERINGAS                     |         |     | 112,09   | 158,23 | 119,45   | 168,83 | 121,02   | 171,10 | 122,64   | 173,44 |
| 532800104153419                                               | ACTICALCIN - 50 UI C/ 5 AMP X 1 ML                     |         |     | 68,43    | 96,59  | 72,92    | 103,07 | 73,88    | 104,45 | 74,87    | 105,88 |
| 532800105151411                                               | ACTICALCIN - 50 UI COM SERINGAS                        |         |     | 59,17    | 83,53  | 63,06    | 89,13  | 63,89    | 90,33  | 64,75    | 91,57  |
| 532800106172410                                               | ACTICALCIN - 50 UI SPRAY NASAL                         |         |     | 93,05    | 128,63 | 98,66    | 136,39 | 99,86    | 138,04 | 101,09   | 139,74 |
| 532801201160414                                               | ARTISAL - 35 MG+1 MG+10 MG+50 MG CT BG AL PLAS X 30 G  |         |     | 9,05     | 12,07  | 9,68     | 12,88  | 9,82     | 13,06  | 9,96     | 13,24  |
| 532800201116417                                               | ARTRODAR - 50 MG CX C/30 CAPSULAS                      |         |     | 74,20    | 104,74 | 79,07    | 111,76 | 80,11    | 113,26 | 81,18    | 114,81 |
| 532800301110216                                               | BROS - 100 MG CX C/ 20 CÁPSULAS                        |         |     | 223,76   | 298,39 | 239,37   | 318,52 | 242,77   | 322,88 | 246,27   | 327,35 |
| 532800401115414                                               | CLEVERON - 10 MG CX C/ 1BL X 15 CAPS                   |         |     | 33,82    | 47,74  | 36,04    | 50,93  | 36,51    | 51,62  | 37,00    | 52,33  |
| 532800402111412                                               | CLEVERON - 10 MG CX C/ 2BL X 15 CAPS                   |         |     | 60,15    | 84,91  | 64,10    | 90,59  | 64,94    | 91,81  | 65,81    | 93,07  |
| 532800502132411                                               | HYALUDERMIN - 2 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB NEB X 10 ML |         |     | 24,11    | 33,34  | 25,57    | 35,35  | 25,88    | 35,78  | 26,20    | 36,22  |
| 532800501160411                                               | HYALUDERMIN - CREME BG X 15 G                          |         |     | 37,23    | 49,64  | 39,82    | 52,99  | 40,39    | 53,72  | 40,97    | 54,46  |
| 532801102111318                                               | METHYCOBAL - 500 MCG DRG CT 10 BL AL PLAS AMB X 10     |         |     | 114,30   | 152,42 | 122,27   | 162,71 | 124,01   | 164,93 | 125,80   | 167,21 |
| 532801101158310                                               | METHYCOBAL - 500 MCG SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 1 ML   |         |     | 169,04   | 225,42 | 180,83   | 240,63 | 183,40   | 243,92 | 186,04   | 247,30 |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532800601157412                                               | POLIREUMIN - 20 MG FR AMP X 2 ML                                              |         |     | 229,54   | 317,31 | 243,38   | 336,44 | 246,34   | 340,53 | 249,37   | 344,72 |
| 532800701119415                                               | SICOTRAT - 100 MG CAIXA C/ 2 BLISTER DE 10 CÁPSULAS                           |         |     | 210,41   | 280,58 | 225,08   | 299,51 | 228,28   | 303,60 | 231,57   | 307,81 |
| 532800801156215                                               | SINAXIAL - 10 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                               |         |     | 42,45    | 56,61  | 45,42    | 60,43  | 46,06    | 61,26  | 46,72    | 62,11  |
| 532800802152213                                               | SINAXIAL - 100 MG SOL INJ CX AMP X 2 ML                                       |         |     | 74,40    | 99,21  | 79,59    | 105,91 | 80,72    | 107,35 | 81,88    | 108,84 |
| 532800803159211                                               | SINAXIAL - 100 MG SOL INJ CX FA VD AMB X 4 ML                                 |         |     | 76,17    | 101,57 | 81,48    | 108,43 | 82,64    | 109,91 | 83,83    | 111,43 |
| 532800804155211                                               | SINAXIAL - 20 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                               |         |     | 77,05    | 102,75 | 82,43    | 109,69 | 83,60    | 111,18 | 84,80    | 112,73 |
| 532800805151218                                               | SINAXIAL - 40 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                               |         |     | 154,46   | 205,97 | 165,23   | 219,87 | 167,58   | 222,88 | 169,99   | 225,96 |
| 532800901150219                                               | SYGEN - 100 MG C/ FR X 5 ML                                                   |         |     | 147,61   | 196,84 | 157,91   | 210,12 | 160,15   | 212,99 | 162,46   | 215,95 |
| 532800902157217                                               | SYGEN - 100 MG CX C/ 1 AMP X 5 ML                                             |         |     | 146,35   | 195,16 | 156,56   | 208,33 | 158,78   | 211,17 | 161,07   | 214,10 |
| 532800903153215                                               | SYGEN - 20 MG C/ 5 AMP X 2 ML                                                 |         |     | 145,22   | 193,66 | 155,35   | 206,73 | 157,56   | 209,55 | 159,83   | 212,45 |
| 532801001153414                                               | TELEXIAL - 20MG/2ML CT 3 AMPOLAS                                              |         |     | 43,47    | 57,96  | 46,50    | 61,88  | 47,16    | 62,72  | 47,84    | 63,59  |
| Laboratório: UCI-FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA            |                                                                               |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532900104139412                                               | ADRENYL - SOL FR X 100 ML                                                     |         |     | 8,39     | 11,60  | 8,90     | 12,30  | 9,01     | 12,45  | 9,12     | 12,61  |
| 532900201118416                                               | ANZOPAC - COM. CX C/10 ENV                                                    |         |     | 149,84   | 207,13 | 158,88   | 219,62 | 160,81   | 222,29 | 162,78   | 225,03 |
| 532900202114414                                               | ANZOPAC - COM. CX C/7 ENV                                                     |         |     | 117,72   | 162,73 | 124,82   | 172,54 | 126,33   | 174,64 | 127,89   | 176,78 |
| 532900301112411                                               | ANZOPROL - 30 MG C/14 CAP.                                                    |         |     | 29,12    | 40,25  | 30,88    | 42,68  | 31,25    | 43,20  | 31,64    | 43,73  |
| 532900302119418                                               | ANZOPROL - 30 MG C/7 CAP.                                                     |         |     | 15,99    | 22,11  | 16,96    | 23,44  | 17,16    | 23,73  | 17,37    | 24,02  |
| 532900401117413                                               | ATENASE - COM. MAST. C/4                                                      |         |     | 9,85     | 13,13  | 10,54    | 14,02  | 10,69    | 14,21  | 10,84    | 14,41  |
| 532900504137417                                               | BISPECT - 0,8MG/ML XPE INF CT FR AMB X 120ML + CP MED                         |         |     | 7,28     | 9,71   | 7,79     | 10,36  | 7,90     | 10,50  | 8,01     | 10,65  |
| 532900501138412                                               | BISPECT - 0,8MG/ML XPE INF CX 50 FR AMB X 120 ML + 50 CP MED - EMB. HOSP ( *) |         |     | 349,50   |        | 373,88   |        | 379,19   |        | 384,65   |        |
| 532900506131416                                               | BISPECT - 1,6MG/ML XPE ADULTO CT FR AMB X 120ML + CP MED                      |         |     | 8,97     | 11,96  | 9,59     | 12,77  | 9,73     | 12,94  | 9,87     | 13,12  |
| 532900503130419                                               | BISPECT - 2MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 50ML                               |         |     | 5,16     | 6,88   | 5,52     | 7,34   | 5,60     | 7,44   | 5,68     | 7,55   |
| 532900601116410                                               | BROMOPAN - 10 MG CAP C/20                                                     |         |     | 12,31    | 16,42  | 13,17    | 17,52  | 13,36    | 17,76  | 13,55    | 18,01  |
| 532900602139414                                               | BROMOPAN - GOTAS 4 MG/ML FR 20ML                                              |         |     | 11,52    | 15,36  | 12,32    | 16,40  | 12,50    | 16,62  | 12,68    | 16,85  |
| 532900603135412                                               | BROMOPAN - SOL 1MG/ML FR C/120ML                                              |         |     | 14,63    | 19,50  | 15,65    | 20,82  | 15,87    | 21,11  | 16,10    | 21,40  |
| 532900701110414                                               | CAMBEM - COM. BL C/2                                                          |         |     | 6,16     | 8,21   | 6,58     | 8,76   | 6,68     | 8,88   | 6,77     | 9,00   |
| 532900702133418                                               | CAMBEM - SUS FR C/20 ML                                                       |         |     | 4,86     | 6,47   | 5,19     | 6,91   | 5,27     | 7,01   | 5,34     | 7,10   |
| 532907201164415                                               | CETODERM - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                  |         |     | 12,86    | 17,15  | 13,75    | 18,30  | 13,95    | 18,55  | 14,15    | 18,81  |
| 532907202179416                                               | CETODERM - 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                             |         |     | 28,10    | 37,47  | 30,06    | 40,00  | 30,49    | 40,55  | 30,93    | 41,11  |
| 532907203116418                                               | CETODERM - 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 44,26    | 61,19  | 46,93    | 64,88  | 47,50    | 65,67  | 48,09    | 66,47  |
| 532907204112416                                               | CETODERM - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 17,73    | 24,51  | 18,80    | 25,99  | 19,03    | 26,30  | 19,26    | 26,63  |
| 532900901111414                                               | CLOPSINA - 100 MG COM CX C/ 20                                                |         |     | 3,92     | 5,41   | 4,15     | 5,74   | 4,20     | 5,81   | 4,25     | 5,88   |
| 532900902116411                                               | CLOPSINA - 100 MG COM CX C/ 200 ( *)                                          |         |     | 39,27    |        | 41,63    |        | 42,14    |        | 42,66    |        |
| 532900903112418                                               | CLOPSINA - 25 MG COM CX C/ 20                                                 |         |     | 2,55     | 3,52   | 2,70     | 3,73   | 2,73     | 3,78   | 2,77     | 3,82   |
| 532900904119416                                               | CLOPSINA - 25 MG COM CX C/ 200 ( *)                                           |         |     | 25,59    |        | 27,13    |        | 27,46    |        | 27,80    |        |
| 532900906138418                                               | CLOPSINA - SOL FR X 20 ML                                                     |         |     | 3,48     | 4,81   | 3,69     | 5,10   | 3,74     | 5,17   | 3,78     | 5,23   |
| 532901004162410                                               | CLOSTEMIN - 5 MG/G + 5 MG/G CREME VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + APLICADOR       |         |     | 24,98    | 33,32  | 26,73    | 35,56  | 27,11    | 36,05  | 27,50    | 36,55  |
| 532901002161417                                               | CLOSTEMIN - CRE BG X 30 G                                                     |         |     | 16,24    | 21,65  | 17,37    | 23,12  | 17,62    | 23,43  | 17,87    | 23,76  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                          |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532901201111411                                    | COLCITRAT - 0,5 MG COM CX C/ 20                          |         |     | 14,15    | 19,57  | 15,01    | 20,75  | 15,19    | 21,00  | 15,38    | 21,26  |
| 532901301116413                                    | EXAVIR - 200 MG COM BL. C/25                             |         |     | 41,94    | 57,98  | 44,47    | 61,47  | 45,01    | 62,22  | 45,56    | 62,99  |
| 532901303161416                                    | EXAVIR - CREM BG C/10 G                                  |         |     | 9,05     | 12,06  | 9,68     | 12,88  | 9,82     | 13,05  | 9,96     | 13,24  |
| 532901401110417                                    | EXELMIN - COM BL. C/6                                    |         |     | 13,01    | 17,35  | 13,92    | 18,53  | 14,12    | 18,78  | 14,32    | 19,04  |
| 532901402133410                                    | EXELMIN - SUS FR. C/30 ML                                |         |     | 8,11     | 10,81  | 8,67     | 11,54  | 8,80     | 11,70  | 8,92     | 11,86  |
| 532907301118415                                    | FENDICAL - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15           |         |     | 23,30    | 31,08  | 24,93    | 33,17  | 25,28    | 33,63  | 25,65    | 34,09  |
| 532907302114413                                    | FENDICAL - 1 MG CX C/ 30 COM                             |         |     | 46,55    | 62,08  | 49,80    | 66,27  | 50,51    | 67,17  | 51,23    | 68,10  |
| 532907401112419                                    | FEXO D - 60 MG + 120 MG COM REV CT BL AL AL X 10         |         |     | 19,30    | 25,73  | 20,64    | 27,47  | 20,94    | 27,84  | 21,24    | 28,23  |
| 532901501115410                                    | FEXODANE - 120 MG COM. C/10                              |         |     | 19,16    | 25,55  | 20,50    | 27,27  | 20,79    | 27,65  | 21,09    | 28,03  |
| 532901502111419                                    | FEXODANE - 180 MG COM. C/10                              |         |     | 28,13    | 37,51  | 30,09    | 40,04  | 30,52    | 40,59  | 30,96    | 41,15  |
| 532901503118417                                    | FEXODANE - 60 MG CAP. C/10                               |         |     | 9,55     | 12,73  | 10,21    | 13,59  | 10,36    | 13,77  | 10,51    | 13,97  |
| 532908101112411                                    | FLUVASTAT - 20 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL X 14          |         |     | 44,19    | 61,09  | 46,86    | 64,78  | 47,43    | 65,56  | 48,01    | 66,37  |
| 532908102119411                                    | FLUVASTAT - 40 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL X 14          |         |     | 56,07    | 77,51  | 59,45    | 82,18  | 60,17    | 83,18  | 60,91    | 84,20  |
| 532901701114418                                    | FRENURIN - 5 MG COM BL. C/30                             |         |     | 14,29    | 19,05  | 15,28    | 20,34  | 15,50    | 20,61  | 15,72    | 20,90  |
| 532901702110416                                    | FRENURIN - 5 MG COM BL. C/60                             |         |     | 23,87    | 31,83  | 25,53    | 33,98  | 25,90    | 34,44  | 26,27    | 34,92  |
| 532901703133411                                    | FRENURIN - 5MG XPE FR. C/120 ML                          |         |     | 19,06    | 25,41  | 20,39    | 27,13  | 20,68    | 27,50  | 20,97    | 27,88  |
| 532901801161418                                    | FUNGIROX - CREM DERM BG C/20 G                           |         |     | 18,66    | 24,89  | 19,96    | 26,56  | 20,25    | 26,93  | 20,54    | 27,30  |
| 532901802174416                                    | FUNGIROX - ESMALTE FR. C/3 G                             |         |     | 68,84    | 91,79  | 73,64    | 97,99  | 74,68    | 99,33  | 75,76    | 100,70 |
| 532901803170414                                    | FUNGIROX - ESMALTE FR. C/6 G                             |         |     | 68,84    | 91,79  | 73,64    | 97,99  | 74,68    | 99,33  | 75,76    | 100,70 |
| 532901804177412                                    | FUNGIROX - SOL TOP FR. C/15 ML                           |         |     | 15,99    | 21,32  | 17,10    | 22,75  | 17,34    | 23,07  | 17,59    | 23,39  |
| 532901901113415                                    | GIARLAM - COM BL C/14                                    |         |     | 5,92     | 8,19   | 6,28     | 8,68   | 6,36     | 8,79   | 6,44     | 8,90   |
| 532901902136419                                    | GIARLAM - SUS FR. C/70 ML                                |         |     | 7,48     | 10,34  | 7,93     | 10,96  | 8,02     | 11,09  | 8,12     | 11,23  |
| 532907101161414                                    | GYMBEM - BG C/ 35 G                                      |         |     | 29,89    | 39,86  | 31,97    | 42,55  | 32,43    | 43,13  | 32,89    | 43,73  |
| 532907501117412                                    | HALOPSITOL - 1 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20          |         |     | 23,11    | 31,94  | 24,50    | 33,87  | 24,80    | 34,28  | 25,10    | 34,70  |
| 532907502113410                                    | HALOPSITOL - 1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20             |         |     | 2,32     | 3,20   | 2,46     | 3,39   | 2,49     | 3,44   | 2,52     | 3,48   |
| 532907503136414                                    | HALOPSITOL - 2 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20ML |         |     | 183,19   | 253,24 | 194,24   | 268,51 | 196,60   | 271,77 | 199,02   | 275,12 |
| 532907504132412                                    | HALOPSITOL - 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML   |         |     | 3,67     | 5,07   | 3,89     | 5,37   | 3,93     | 5,44   | 3,98     | 5,51   |
| 532907505112415                                    | HALOPSITOL - 5 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20          |         |     | 36,59    | 50,59  | 38,80    | 53,64  | 39,27    | 54,29  | 39,76    | 54,96  |
| 532907506119413                                    | HALOPSITOL - 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20             |         |     | 3,86     | 5,33   | 4,09     | 5,66   | 4,14     | 5,72   | 4,19     | 5,79   |
| 532902001167411                                    | HEMOFLEB - CRE 50 BG X 50 G ( * )                        |         |     | 587,77   |        | 628,77   |        | 637,70   |        | 646,88   |        |
| 532902002163418                                    | HEMOFLEB - CRE BG X 50 G                                 |         |     | 12,45    | 16,61  | 13,32    | 17,73  | 13,51    | 17,97  | 13,71    | 18,22  |
| 532902101110411                                    | IVERMEC - 6 MG COM C/2                                   |         |     | 9,36     | 12,94  | 9,93     | 13,72  | 10,05    | 13,89  | 10,17    | 14,06  |
| 532902102117418                                    | IVERMEC - 6 MG COM C/4                                   |         |     | 16,42    | 22,69  | 17,41    | 24,06  | 17,62    | 24,35  | 17,83    | 24,65  |
| 532902201174411                                    | LACTO-VAGIN - FR. C/150 ML                               |         |     | 10,61    | 14,15  | 11,35    | 15,11  | 11,51    | 15,31  | 11,68    | 15,52  |
| 532902601113418                                    | MEGUANIN - 500 MG COM C/30                               |         |     | 9,36     | 12,94  | 9,93     | 13,72  | 10,05    | 13,89  | 10,17    | 14,06  |
| 532902602111419                                    | MEGUANIN - 850 MG COM C/200 ( * )                        |         |     | 73,60    |        | 78,04    |        | 78,99    |        | 79,96    |        |
| 532902603116414                                    | MEGUANIN - 850 MG COM C/30                               |         |     | 11,03    | 15,25  | 11,70    | 16,17  | 11,84    | 16,37  | 11,99    | 16,57  |
| 532907601111416                                    | MEPRAMIN - 10 MG DRG CT BL AL PVC X 20                   |         |     | 5,23     | 7,24   | 5,55     | 7,67   | 5,62     | 7,77   | 5,69     | 7,86   |
| 532907602118414                                    | MEPRAMIN - 10 MG DRG CX 10 BL AL PVC X 20 ( * )          |         |     | 47,30    |        | 50,15    |        | 50,76    |        | 51,38    |        |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 |                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532907603114412                                    | MEPRAMIN - 25 MG DRG CT 10 BL AL PVC X 20 ( * )            |         |     | 55,78    |        | 59,14    |        | 59,86    |        | 60,60    |        |
| 532907604110410                                    | MEPRAMIN - 25 MG DRG CT BL AL PVC X 20                     |         |     | 6,29     | 8,70   | 6,67     | 9,22   | 6,75     | 9,33   | 6,84     | 9,45   |
| 532907701116411                                    | MEPROZIN - 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10             |         |     | 10,28    | 14,22  | 10,90    | 15,07  | 11,04    | 15,26  | 11,17    | 15,44  |
| 532907702112418                                    | MEPROZIN - 100 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10 ( * )      |         |     | 102,94   |        | 109,15   |        | 110,48   |        | 111,84   |        |
| 532907703119416                                    | MEPROZIN - 25 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20 ( * )       |         |     | 45,58    |        | 48,33    |        | 48,91    |        | 49,51    |        |
| 532907704115414                                    | MEPROZIN - 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                |         |     | 4,54     | 6,28   | 4,82     | 6,66   | 4,88     | 6,74   | 4,94     | 6,82   |
| 532907705138418                                    | MEPROZIN - 40 MG/ML SOL ORAL CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML |         |     | 274,85   | 379,94 | 291,42   | 402,85 | 294,96   | 407,75 | 298,59   | 412,76 |
| 532907706134416                                    | MEPROZIN - 40 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML    |         |     | 6,08     | 8,40   | 6,44     | 8,91   | 6,52     | 9,02   | 6,60     | 9,13   |
| 532902703110418                                    | MINUSORB - 70 MG COM. CX C/4                               |         |     | 41,96    | 58,00  | 44,49    | 61,50  | 45,03    | 62,25  | 45,58    | 63,01  |
| 532902701118411                                    | MINUSORB - COM BL. C/15                                    |         |     | 37,84    | 52,31  | 40,12    | 55,46  | 40,61    | 56,13  | 41,11    | 56,83  |
| 532902702114411                                    | MINUSORB - COM BL. C/30                                    |         |     | 71,09    | 98,28  | 75,38    | 104,21 | 76,30    | 105,47 | 77,24    | 106,77 |
| 532902801112415                                    | MIOCOR - 200 MG COM CX C/ 20                               |         |     | 15,31    | 21,16  | 16,23    | 22,44  | 16,43    | 22,71  | 16,63    | 22,99  |
| 532902901133414                                    | MUCOCETIL - 100 MG GRAN CX C/ 16 ENV                       |         |     | 13,58    | 18,11  | 14,53    | 19,33  | 14,74    | 19,60  | 14,95    | 19,87  |
| 532902904132419                                    | MUCOCETIL - 200 MG GRAN CX C/16 ENV                        |         |     | 15,14    | 20,20  | 16,20    | 21,56  | 16,43    | 21,85  | 16,67    | 22,16  |
| 532902902131415                                    | MUCOCETIL - 600 MG GRAN CX C/ 16 ENV                       |         |     | 33,93    | 45,25  | 36,30    | 48,31  | 36,82    | 48,97  | 37,35    | 49,64  |
| 532902905171418                                    | MUCOCETIL - SOL NASAL C/12 ML                              |         |     | 5,90     | 7,87   | 6,31     | 8,40   | 6,40     | 8,52   | 6,50     | 8,63   |
| 532902906135415                                    | MUCOCETIL - XPE C/100 ML                                   |         |     | 14,17    | 18,89  | 15,16    | 20,17  | 15,37    | 20,44  | 15,59    | 20,73  |
| 532902907131413                                    | MUCOCETIL - XPE C/150 ML                                   |         |     | 16,82    | 22,42  | 17,99    | 23,94  | 18,24    | 24,26  | 18,51    | 24,60  |
| 532903001111412                                    | NISALGEN - COM BL. C/12                                    |         |     | 14,80    | 20,45  | 15,69    | 21,69  | 15,88    | 21,95  | 16,08    | 22,22  |
| 532903002167411                                    | NISALGEN - GEL 5% BG C/40 G                                |         |     | 14,09    | 18,80  | 15,08    | 20,06  | 15,29    | 20,34  | 15,51    | 20,62  |
| 532903003139411                                    | NISALGEN - GOTAS FR. C/15 ML                               |         |     | 11,85    | 16,39  | 12,57    | 17,37  | 12,72    | 17,59  | 12,88    | 17,80  |
| 532903004135411                                    | NISALGEN - SUS FR. C/60 ML                                 |         |     | 10,12    | 14,00  | 10,74    | 14,84  | 10,87    | 15,02  | 11,00    | 15,21  |
| 532903101114413                                    | OMEP - 10 MG CX C/14                                       |         |     | 14,99    | 20,73  | 15,90    | 21,98  | 16,09    | 22,24  | 16,29    | 22,52  |
| 532903102110411                                    | OMEP - 20 MG CAP. CX C/14                                  |         |     | 26,98    | 37,29  | 28,60    | 39,54  | 28,95    | 40,02  | 29,31    | 40,51  |
| 532903103117411                                    | OMEP - 20 MG CAPS. CX. C/7                                 |         |     | 14,58    | 20,15  | 15,46    | 21,37  | 15,65    | 21,63  | 15,84    | 21,90  |
| 532903201135412                                    | PENTALAC - XPE. FR. C/120ML                                |         |     | 19,78    | 26,38  | 21,16    | 28,16  | 21,46    | 28,55  | 21,77    | 28,94  |
| 532903301131419                                    | PERIDONA - 1 MG/ML SUS                                     |         |     | 26,91    | 35,88  | 28,79    | 38,31  | 29,20    | 38,83  | 29,62    | 39,37  |
| 532903302111411                                    | PERIDONA - 10 MG COM C/20                                  |         |     | 7,56     | 10,08  | 8,09     | 10,77  | 8,21     | 10,91  | 8,32     | 11,06  |
| 532903401118414                                    | PROPAN - COM. CX. C/20                                     |         |     | 11,41    | 15,22  | 12,21    | 16,25  | 12,38    | 16,47  | 12,56    | 16,70  |
| 532903402130418                                    | PROPAN - SUS ORAL FR. C/100ML                              |         |     | 11,33    | 15,11  | 12,12    | 16,13  | 12,29    | 16,35  | 12,47    | 16,57  |
| 532903501112418                                    | PYR-PAM - DRG. BL. C/6                                     |         |     | 12,21    | 16,29  | 13,07    | 17,39  | 13,25    | 17,62  | 13,44    | 17,87  |
| 532903502135411                                    | PYR-PAM - SUS. FR. C/40ML                                  |         |     | 12,51    | 16,68  | 13,38    | 17,80  | 13,57    | 18,05  | 13,76    | 18,30  |
| 532903701111415                                    | REDUSCAR - COM. BL. C/15                                   |         |     | 45,18    | 62,46  | 47,91    | 66,22  | 48,49    | 67,03  | 49,09    | 67,85  |
| 532903702118413                                    | REDUSCAR - COM. BL. C/30                                   |         |     | 88,93    | 122,93 | 94,29    | 130,35 | 95,44    | 131,93 | 96,61    | 133,56 |
| 532903801175415                                    | RILAN - SOL. NASAL FR. C/15 ML 2%                          |         |     | 12,00    | 16,59  | 12,73    | 17,59  | 12,88    | 17,80  | 13,04    | 18,02  |
| 532903802171413                                    | RILAN - SOL. NASAL FR. DOSIMETRADO C/13ML 4%               |         |     | 23,09    | 31,91  | 24,48    | 33,84  | 24,78    | 34,25  | 25,08    | 34,67  |
| 532903901171411                                    | RINO AZETIN - SOL. NASAL FR. DOSIMETRADO C/10ML            |         |     | 23,71    | 31,62  | 25,37    | 33,76  | 25,73    | 34,22  | 26,10    | 34,69  |
| 532904001113413                                    | SECNIZOL - 1000 MG COM BL. C/2                             |         |     | 11,72    | 15,64  | 12,54    | 16,69  | 12,72    | 16,92  | 12,90    | 17,15  |
| 532904002111414                                    | SECNIZOL - 1000 MG COM BL. C/4                             |         |     | 21,16    | 28,22  | 22,64    | 30,13  | 22,96    | 30,54  | 23,29    | 30,96  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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   |                                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532904003132415                                      | SECNIZOL - 450 MG SUS FR. C/15ML                                               |         |     | 9,07     | 12,09  | 9,70     | 12,91  | 9,84     | 13,08  | 9,98     | 13,26  |
| 532904004112418                                      | SECNIZOL - 500 MG COM BL. C/4                                                  |         |     | 10,43    | 13,91  | 11,16    | 14,85  | 11,32    | 15,06  | 11,48    | 15,27  |
| 532904005119416                                      | SECNIZOL - 500 MG COM BL. C/8                                                  |         |     | 18,90    | 25,20  | 20,21    | 26,90  | 20,50    | 27,27  | 20,80    | 27,64  |
| 532904006131411                                      | SECNIZOL - 900 MG SUS FR. C/30ML                                               |         |     | 12,94    | 17,25  | 13,84    | 18,41  | 14,04    | 18,67  | 14,24    | 18,92  |
| 532904103110413                                      | SERONIP - 50 MG C/28 COM                                                       |         |     | 50,41    | 69,68  | 53,45    | 73,88  | 54,10    | 74,78  | 54,76    | 75,70  |
| 532907901115417                                      | SIBUTRAN - 10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         |         |     | 54,65    | 72,87  | 58,46    | 77,79  | 59,29    | 78,85  | 60,14    | 79,95  |
| 532908003110414                                      | SINEDOL - 100 MG COM AB RETARD CT 01 BL AL PLAS AMB X 10                       |         |     | 21,55    | 29,79  | 22,85    | 31,59  | 23,13    | 31,97  | 23,41    | 32,37  |
| 532908002130411                                      | SINEDOL - 100 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 10 ML                       |         |     | 30,20    | 41,74  | 32,02    | 44,26  | 32,41    | 44,80  | 32,81    | 45,35  |
| 532908001118418                                      | SINEDOL - 50 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS AMB X 10                         |         |     | 13,96    | 19,30  | 14,80    | 20,46  | 14,98    | 20,71  | 15,17    | 20,97  |
| 532904201112410                                      | THIABEN - COM. BL. C/6                                                         |         |     | 8,70     | 12,03  | 9,23     | 12,75  | 9,34     | 12,91  | 9,45     | 13,07  |
| 532904202135414                                      | THIABEN - SUS. FR. C/40 ML                                                     |         |     | 8,14     | 11,25  | 8,63     | 11,93  | 8,74     | 12,07  | 8,84     | 12,22  |
| 532904301168418                                      | THIABENA - POM.DERM. BG. C/15G                                                 |         |     | 10,30    | 13,73  | 11,02    | 14,66  | 11,17    | 14,86  | 11,33    | 15,07  |
| 532904401162411                                      | TIABIOSE - CREME C/45 G                                                        |         |     | 12,44    | 16,59  | 13,31    | 17,71  | 13,50    | 17,96  | 13,70    | 18,20  |
| 532904501116411                                      | TRENTOFIL - 400 MG COM CX C/ 20                                                |         |     | 24,53    | 33,92  | 26,01    | 35,96  | 26,33    | 36,40  | 26,65    | 36,85  |
| 532904502112411                                      | TRENTOFIL - 400 MG COM CX C/ 200 ( * )                                         |         |     | 245,39   |        | 260,19   |        | 263,35   |        | 266,59   |        |
| 532904602168417                                      | TRINIZOL-M - BG C/ 40 G                                                        |         |     | 13,21    | 17,62  | 14,13    | 18,80  | 14,33    | 19,06  | 14,54    | 19,33  |
| 532904601161419                                      | TRINIZOL-M - CREM VAG. BG.80G + APLIC.                                         |         |     | 16,69    | 22,25  | 17,85    | 23,76  | 18,11    | 24,08  | 18,37    | 24,41  |
| 532907801110413                                      | TRISOMATOL - 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                |         |     | 7,83     | 10,83  | 8,31     | 11,48  | 8,41     | 11,62  | 8,51     | 11,76  |
| 532907802117411                                      | TRISOMATOL - 25 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10 ( * )                         |         |     | 73,98    |        | 78,44    |        | 79,39    |        | 80,37    |        |
| 532907803113411                                      | TRISOMATOL - 75 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                |         |     | 23,19    | 32,06  | 24,59    | 34,00  | 24,89    | 34,41  | 25,20    | 34,83  |
| 532907804111410                                      | TRISOMATOL - 75 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10 ( * )                         |         |     | 219,52   |        | 232,76   |        | 235,59   |        | 238,48   |        |
| 532904703118318                                      | VIRAZOLE - 250 MG CAP. C/60                                                    |         |     | 278,70   | 385,26 | 295,51   | 408,50 | 299,10   | 413,46 | 302,77   | 418,54 |
| 532904801111415                                      | ZADINE - 150 MG COM. CX C/20                                                   |         |     | 11,28    | 15,59  | 11,96    | 16,53  | 12,11    | 16,73  | 12,25    | 16,94  |
| 532904802116410                                      | ZADINE - 300 MG COM. CX C/16                                                   |         |     | 20,67    | 28,58  | 21,92    | 30,30  | 22,19    | 30,67  | 22,46    | 31,05  |
| 532904803112419                                      | ZADINE - 75 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 4                                |         |     | 58,99    | 81,55  | 62,55    | 86,47  | 63,31    | 87,52  | 64,09    | 88,59  |
| 532904804119417                                      | ZADINE - 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                  |         |     | 2,96     | 4,10   | 3,14     | 4,34   | 3,18     | 4,40   | 3,22     | 4,45   |
| 532904901114416                                      | ZETALERG - COM. BL. C/6                                                        |         |     | 10,72    | 14,29  | 11,47    | 15,26  | 11,63    | 15,47  | 11,80    | 15,68  |
| 532904902137411                                      | ZETALERG - SOL. FR. C/75 ML                                                    |         |     | 12,86    | 17,15  | 13,75    | 18,30  | 13,95    | 18,55  | 14,15    | 18,81  |
| 532905001117417                                      | ZETITEC - COM. BL. C/20                                                        |         |     | 15,73    | 21,74  | 16,67    | 23,05  | 16,88    | 23,33  | 17,08    | 23,62  |
| 532905002131413                                      | ZETITEC - GOTAS. FR. C/30 ML                                                   |         |     | 22,78    | 31,49  | 24,15    | 33,39  | 24,45    | 33,79  | 24,75    | 34,21  |
| 532905003136419                                      | ZETITEC - XPE. FR. C/120 ML                                                    |         |     | 18,61    | 25,73  | 19,73    | 27,28  | 19,97    | 27,61  | 20,22    | 27,95  |
| Laboratório: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A |                                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533000101174411                                      | A CURITYBINA - CX. C/ 12 FR. 5 ML                                              |         |     | 66,73    | 88,98  | 71,38    | 94,99  | 72,40    | 96,28  | 73,44    | 97,62  |
| 533000102162415                                      | A CURITYBINA - CX. C/ 12 POTE 13 G                                             |         |     | 53,00    | 70,68  | 56,70    | 75,45  | 57,51    | 76,48  | 58,33    | 77,54  |
| 533020001132116                                      | ACEBROFILINA - 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML                |         |     | 11,83    | 16,36  | 12,55    | 17,34  | 12,70    | 17,55  | 12,86    | 17,77  |
| 533024801168118                                      | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                     |         |     | 3,53     | 4,87   | 3,74     | 5,17   | 3,78     | 5,23   | 3,83     | 5,30   |
| 533024802164116                                      | ACETATO DE DEXAMETASONA - 1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 176,35   |        | 186,99   |        | 189,26   |        | 191,59   |        |
| 533024901162111                                      | ACETATO DE HIDROCORTISONA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                  |         |     | 4,90     | 6,54   | 5,25     | 6,98   | 5,32     | 7,08   | 5,40     | 7,17   |

(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.

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                            |                                   |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533019302132111                                      | ACETILCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML        |                                   |     | 12,20    | 16,27    | 13,05    | 17,37    | 13,24    | 17,61    | 13,43    | 17,85    |
| 533020301160115                                      | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                   |                                   |     | 14,08    | 18,78    | 15,06    | 20,04    | 15,28    | 20,32    | 15,50    | 20,60    |
| 533020302167113                                      | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM CX 100 BG AL X 10 G               |                                   |     | 1.409,63 | 1.879,76 | 1.507,97 | 2.006,62 | 1.529,39 | 2.034,03 | 1.551,41 | 2.062,22 |
| 533020303163111                                      | ACICLOVIR - 50 MG/G CREM CX 50 BG AL X 10 G                |                                   |     | 704,82   | 939,88   | 753,99   | 1.003,31 | 764,69   | 1.017,01 | 775,70   | 1.031,11 |
| 533017502134111                                      | AMOXICILINA - 100 MG/ML (GEN) FR. X 150ML                  |                                   |     | 20,26    | 28,01    | 21,48    | 29,69    | 21,74    | 30,06    | 22,01    | 30,42    |
| 533017501138113                                      | AMOXICILINA - 50 MG/ML (GEN) FR. X 150ML                   |                                   |     | 14,93    | 20,65    | 15,84    | 21,89    | 16,03    | 22,16    | 16,23    | 22,43    |
| 533017505117110                                      | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15   |                                   |     | 12,02    | 16,62    | 12,75    | 17,62    | 12,90    | 17,83    | 13,06    | 18,05    |
| 533017503114114                                      | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21   |                                   |     | 16,65    | 23,02    | 17,66    | 24,41    | 17,87    | 24,71    | 18,09    | 25,01    |
| 533017504110112                                      | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30   |                                   |     | 22,72    | 31,41    | 24,09    | 33,30    | 24,38    | 33,70    | 24,68    | 34,12    |
| 533000302110419                                      | ANALGEX C - 500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200             |                                   |     | 52,04    | 69,39    | 55,67    | 74,08    | 56,46    | 75,09    | 57,27    | 76,13    |
| 533000401178410                                      | ANDRIODERMOL - PO TOP CT TB X 50 G                         |                                   |     | 12,30    | 16,40    | 13,16    | 17,51    | 13,35    | 17,75    | 13,54    | 18,00    |
| 533000402174419                                      | ANDRIODERMOL - SOL TOP CT FR PLAS X 50 ML                  |                                   |     | 8,05     | 10,74    | 8,61     | 11,46    | 8,74     | 11,62    | 8,86     | 11,78    |
| 533000501172414                                      | ARES - SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                       |                                   |     | 10,01    | 13,83    | 10,61    | 14,67    | 10,74    | 14,84    | 10,87    | 15,03    |
| 533000604151411                                      | ARTRINID - 100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC                  |                                   |     | 272,44   | 376,60   | 288,87   | 399,32   | 292,38   | 404,17   | 295,97   | 409,14   |
| 533000601118411                                      | ARTRINID - 50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 24          |                                   |     | 17,68    | 24,44    | 18,75    | 25,92    | 18,98    | 26,23    | 19,21    | 26,55    |
| 533000602157410                                      | ARTRINID - 50MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML         |                                   |     | 76,83    | 106,21   | 81,46    | 112,61   | 82,45    | 113,98   | 83,47    | 115,38   |
| 533000603153419                                      | ARTRINID - 50MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML          |                                   |     | 10,31    | 14,26    | 10,93    | 15,12    | 11,07    | 15,30    | 11,20    | 15,49    |
| 533000701139410                                      | AZIRAM - SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML                     |                                   |     | 9,91     | 13,21    | 10,60    | 14,10    | 10,75    | 14,30    | 10,90    | 14,49    |
| 533000801133414                                      | BABY DRAX - PO SOL OR CT 4 ENV AL POLIET X 27,9 G          |                                   |     | 10,30    | 13,73    | 11,01    | 14,66    | 11,17    | 14,86    | 11,33    | 15,06    |
| 533000802131415                                      | BABY DRAX - PO SOL OR CT 50 ENV AL POLIET X 27,9 G         |                                   |     | 125,18   | 166,93   | 133,91   | 178,19   | 135,81   | 180,63   | 137,77   | 183,13   |
| 533000901111412                                      | BACLON - 10 MG COM CT BL AL PLAS X 20                      |                                   |     | 15,60    | 21,57    | 16,54    | 22,87    | 16,74    | 23,14    | 16,95    | 23,43    |
| 533001002153412                                      | BETA LONG - 3 MG + 3 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD AMB X 1ML  |                                   |     | 197,79   | 273,41   | 209,72   | 289,90   | 212,26   | 293,42   | 214,87   | 297,03   |
| 533001001157414                                      | BETA LONG - 3MG/ML + 3MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD AMB X 1 ML |                                   |     | 7,90     | 10,92    | 8,38     | 11,58    | 8,48     | 11,72    | 8,58     | 11,87    |
| 533025404170416                                      | BETANOM<br>PLAS X 0,3 ML                                   | - 0,25 PCC SOL OFT CT STR 15 FLAC |     | 13,13    | 18,15    | 13,92    | 19,25    | 14,09    | 19,48    | 14,26    | 19,72    |
| 533025401171411                                      | BETANOM<br>PLAS X 0,3 ML                                   | - 0,25 PCC SOL OFT CT STR 30 FLAC |     | 11,93    | 16,50    | 12,65    | 17,49    | 12,81    | 17,70    | 12,96    | 17,92    |
| 533025405177414                                      | BETANOM<br>GOT X 10 ML                                     | - 0,25 PCC SUS OFT CT FR PLAS OPC |     | 11,93    | 16,50    | 12,65    | 17,49    | 12,81    | 17,70    | 12,96    | 17,92    |
| 533025406173412                                      | BETANOM<br>GOT X 5 ML                                      | - 0,25 PCC SUS OFT CT FR PLAS OPC |     | 13,13    | 18,15    | 13,92    | 19,25    | 14,09    | 19,48    | 14,26    | 19,72    |
| 533025403174418                                      | BETANOM<br>GOT X 10 ML                                     | - 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC  |     | 17,90    | 24,74    | 18,98    | 26,23    | 19,21    | 26,55    | 19,44    | 26,88    |
| 533025407171413                                      | BETANOM<br>GOT X 5 ML                                      | - 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC  |     | 9,84     | 13,60    | 10,43    | 14,42    | 10,56    | 14,60    | 10,69    | 14,78    |
| 533025402178411                                      | BETANOM<br>PLAS X 0,3 ML                                   | - 0,5 PCC SOL OFT CT STR 15 FLAC  |     | 9,84     | 13,60    | 10,43    | 14,42    | 10,56    | 14,60    | 10,69    | 14,78    |
| 533025408176419                                      | BETANOM<br>PLAS X 0,3 ML                                   | - 0,5 PCC SOL OFT CT STR 30 FLAC  |     | 17,90    | 24,74    | 18,98    | 26,23    | 19,21    | 26,55    | 19,44    | 26,88    |
| 533001101151418                                      | BETAPROSPAN - (5 + 2) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML   |                                   |     | 12,04    | 16,64    | 12,77    | 17,65    | 12,92    | 17,86    | 13,08    | 18,08    |
| 533019501119417                                      | BISALAX - 5 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                |                                   |     | 3,41     | 4,54     | 3,64     | 4,85     | 3,70     | 4,92     | 3,75     | 4,98     |
| 533019502115415                                      | BISALAX - 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 150                 |                                   |     | 25,57    | 34,09    | 27,35    | 36,39    | 27,74    | 36,89    | 28,14    | 37,40    |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533001201113119                                      | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 5,55     | 7,67   | 5,89     | 8,14   | 5,96     | 8,23   | 6,03     | 8,34   |
| 533001203116115                                      | BROMAZEPAM - 3 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 8,40     | 11,61  | 8,90     | 12,31  | 9,01     | 12,46  | 9,12     | 12,61  |
| 533001204112113                                      | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 8,14     | 11,25  | 8,63     | 11,93  | 8,74     | 12,07  | 8,84     | 12,22  |
| 533001206115111                                      | BROMAZEPAM - 6 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 12,23    | 16,90  | 12,97    | 17,92  | 13,12    | 18,14  | 13,29    | 18,37  |
| 533001301177119                                      | BROMETRO IPRATRÓPIO 0,25 MG - SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                             |         |     | 5,62     | 7,77   | 5,96     | 8,24   | 6,03     | 8,34   | 6,11     | 8,44   |
| 533022401138118                                      | BROMOPRIDA - 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                    |         |     | 9,54     | 12,72  | 10,20    | 13,57  | 10,35    | 13,76  | 10,49    | 13,95  |
| 533022404153118                                      | BROMOPRIDA - 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( *)                    |         |     | 87,09    |        | 93,16    |        | 94,49    |        | 95,85    |        |
| 533022403157111                                      | BROMOPRIDA - 5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                                     |         |     | 12,79    | 17,05  | 13,68    | 18,21  | 13,88    | 18,45  | 14,08    | 18,71  |
| 533022402150111                                      | BROMOPRIDA - 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML                                       |         |     | 2,12     | 2,83   | 2,27     | 3,02   | 2,30     | 3,06   | 2,33     | 3,10   |
| 533018401153410                                      | BUPSTÉSIC COM VASO - 5 MG/ML + 0,0091 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 20 ML ( *)         |         |     | 83,78    |        | 88,84    |        | 89,91    |        | 91,02    |        |
| 533021201151112                                      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 20 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                  |         |     | 2,24     | 2,99   | 2,40     | 3,19   | 2,43     | 3,24   | 2,47     | 3,28   |
| 533021202158110                                      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( *) |         |     | 37,52    |        | 40,14    |        | 40,71    |        | 41,30    |        |
| 533021203154119                                      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML                  |         |     | 4,49     | 5,99   | 4,81     | 6,40   | 4,88     | 6,48   | 4,95     | 6,57   |
| 533021204150117                                      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                    |         |     | 0,74     | 0,99   | 0,80     | 1,06   | 0,81     | 1,07   | 0,82     | 1,09   |
| 533001403115414                                      | CAPOTRAT - 25 MG COM X 30                                                               |         |     | 12,97    | 17,93  | 13,75    | 19,01  | 13,92    | 19,24  | 14,09    | 19,48  |
| 533001404111412                                      | CAPOTRAT - 25 MG COM X 500 (EH) ( *)                                                    |         |     | 78,89    |        | 83,64    |        | 84,66    |        | 85,70    |        |
| 533001405118410                                      | CAPOTRAT - 50 MG COM X 30                                                               |         |     | 20,27    | 28,02  | 21,49    | 29,71  | 21,75    | 30,07  | 22,02    | 30,44  |
| 533024702119119                                      | CAPTOPRIL - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                            |         |     | 13,14    | 18,16  | 13,93    | 19,26  | 14,10    | 19,49  | 14,27    | 19,73  |
| 533024701112110                                      | CAPTOPRIL - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                            |         |     | 26,29    | 36,34  | 27,87    | 38,53  | 28,21    | 39,00  | 28,56    | 39,47  |
| 533021307138111                                      | CARBAMAZEPINA - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                          |         |     | 6,78     | 9,38   | 7,19     | 9,94   | 7,28     | 10,06  | 7,37     | 10,19  |
| 533021308134118                                      | CARBAMAZEPINA - 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                       |         |     | 6,78     | 9,38   | 7,19     | 9,94   | 7,28     | 10,06  | 7,37     | 10,19  |
| 533021301113115                                      | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( *)                      |         |     | 29,69    |        | 31,48    |        | 31,86    |        | 32,25    |        |
| 533021302111116                                      | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       |         |     | 5,93     | 8,19   | 6,28     | 8,68   | 6,36     | 8,79   | 6,44     | 8,90   |
| 533021303116111                                      | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( *)                      |         |     | 59,39    |        | 62,98    |        | 63,74    |        | 64,53    |        |
| 533021304112111                                      | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       |         |     | 8,88     | 12,28  | 9,42     | 13,02  | 9,53     | 13,18  | 9,65     | 13,34  |
| 533021305119118                                      | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( *)                      |         |     | 148,48   |        | 157,43   |        | 159,34   |        | 161,30   |        |
| 533021306115116                                      | CARBAMAZEPINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                       |         |     | 17,81    | 24,62  | 18,88    | 26,10  | 19,11    | 26,42  | 19,35    | 26,74  |
| 533022201139110                                      | CARBOCISTEÍNA - 20 MG/ML XPE CT FR PLAS INC X 100 ML + CP MED                           |         |     | 9,40     | 12,53  | 10,06    | 13,38  | 10,20    | 13,56  | 10,34    | 13,75  |
| 533022202135119                                      | CARBOCISTEÍNA - 50 MG/ML XPE CT FR PLAS INC X 100 ML + CP MED                           |         |     | 14,22    | 18,96  | 15,21    | 20,24  | 15,42    | 20,51  | 15,65    | 20,80  |
| 533025002137112                                      | CEFALEXINA - 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                       |         |     | 18,29    | 25,29  | 19,40    | 26,81  | 19,63    | 27,14  | 19,87    | 27,47  |
| 533025001130114                                      | CEFALEXINA - 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                        |         |     | 16,00    | 22,12  | 16,97    | 23,45  | 17,17    | 23,74  | 17,38    | 24,03  |
| 533025102115110                                      | CEFALEXINA MONOIDRATADA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 12,14    | 16,78  | 12,87    | 17,79  | 13,03    | 18,01  | 13,19    | 18,23  |
| 533025101119112                                      | CEFALEXINA MONOIDRATADA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                     |         |     | 9,45     | 13,07  | 10,02    | 13,86  | 10,15    | 14,02  | 10,27    | 14,20  |
| 533001501151415                                      | CEFALOTIL - 1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML                          |         |     | 263,17   | 363,79 | 279,04   | 385,74 | 282,43   | 390,42 | 285,90   | 395,22 |
| 533001502156410                                      | CEFALOTIL - 1G SOL INJ CX C/ 50 FA                                                      |         |     | 223,62   | 309,12 | 237,11   | 327,76 | 239,99   | 331,75 | 242,94   | 335,83 |
| 533023801156111                                      | CEFAZOLINA SÓDICA - 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 13 ML (EMB HOSP) ( *)           |         |     | 308,83   |        | 327,45   |        | 331,43   |        | 335,51   |        |
| 533018301159417                                      | CEFEPIM - 1 G PÓ INJ CT FA VD AMB + AMP VD INC X 3 ML                                   |         |     | 46,92    | 64,86  | 49,75    | 68,77  | 50,35    | 69,61  | 50,97    | 70,46  |
| 533018302155415                                      | CEFEPIM - 2 G PÓ INJ CT FA VD AMB                                                       |         |     | 85,44    | 118,11 | 90,60    | 125,24 | 91,70    | 126,76 | 92,83    | 128,32 |
| 533001601154416                                      | CEFORAN - PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 4 ML                                   |         |     | 25,02    | 34,59  | 26,53    | 36,67  | 26,85    | 37,12  | 27,18    | 37,58  |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533001702155418                                      | CEFTRAT - PO INJ CT 50 FA VD INC (1G)                                                                 |         |     | 341,86   | 472,57 | 362,48   | 501,07 | 366,88   | 507,16 | 371,39   | 513,40 |
| 533001701159411                                      | CEFTRAT - PO INJ IM/IV CT FA VD INC (1 G IM / IV)                                                     |         |     | 7,60     | 10,50  | 8,05     | 11,13  | 8,15     | 11,27  | 8,25     | 11,41  |
| 533001801110412                                      | CELESTRAT - COMP CT BL AL PLAS INC X 15 (2 MG/0,25MG)                                                 |         |     | 7,06     | 9,41   | 7,55     | 10,05  | 7,66     | 10,18  | 7,77     | 10,33  |
| 533001802133416                                      | CELESTRAT - XPE CT FR VD AMB X 120 ML (2MG/5ML + 0,25MG/5ML)                                          |         |     | 12,25    | 16,34  | 13,11    | 17,44  | 13,30    | 17,68  | 13,49    | 17,93  |
| 533001902154415                                      | CETAZ - 1 G PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL 10 ML ( *)                                              |         |     | 1.172,52 |        | 1.243,24 |        | 1.258,34 |        | 1.273,82 |        |
| 533001901158417                                      | CETAZ - PO LIOF CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                                                      |         |     | 23,45    | 32,42  | 24,86    | 34,37  | 25,17    | 34,79  | 25,48    | 35,22  |
| 533002001177413                                      | CETROLAC - SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                          |         |     | 28,20    | 38,98  | 29,90    | 41,33  | 30,26    | 41,84  | 30,64    | 42,35  |
| 533002102119419                                      | CICLO 21 - 0,15 MG+ 0,03 MG + COM CT EST CALEND X 21                                                  |         |     | 3,82     | 5,28   | 4,05     | 5,60   | 4,10     | 5,67   | 4,15     | 5,74   |
| 533002101112410                                      | CICLO 21 - 0,15MG + 0,03MG COM CT 3 EST CALEND X 21                                                   |         |     | 11,50    | 15,90  | 12,19    | 16,86  | 12,34    | 17,06  | 12,49    | 17,27  |
| 533023701119419                                      | CICLOGYN - 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT EST CALEND X 21                                                  |         |     | 10,62    | 14,68  | 11,26    | 15,57  | 11,40    | 15,76  | 11,54    | 15,95  |
| 533002201176410                                      | CIPRONOM - SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                                                               |         |     | 9,47     | 13,09  | 10,04    | 13,88  | 10,16    | 14,05  | 10,29    | 14,22  |
| 533002303114414                                      | CLINDABIOTIC - 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                           |         |     | 38,01    | 52,54  | 40,30    | 55,71  | 40,79    | 56,39  | 41,29    | 57,08  |
| 533002401167415                                      | CLOMAZEN - CREM DERM CT BG X 20 G                                                                     |         |     | 9,01     | 12,01  | 9,64     | 12,82  | 9,77     | 13,00  | 9,91     | 13,18  |
| 533002501110415                                      | CLOMIPRAN - 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                          |         |     | 6,76     | 9,35   | 7,17     | 9,91   | 7,26     | 10,03  | 7,35     | 10,16  |
| 533002502117413                                      | CLOMIPRAN - 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                          |         |     | 14,67    | 20,28  | 15,56    | 21,51  | 15,75    | 21,77  | 15,94    | 22,04  |
| 533019601131117                                      | CLONAZEPAM - 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                                                |         |     | 5,84     | 8,07   | 6,19     | 8,56   | 6,27     | 8,66   | 6,34     | 8,77   |
| 533021401118119                                      | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( *)              |         |     | 229,68   |        | 243,54   |        | 246,49   |        | 249,53   |        |
| 533021402114117                                      | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                               |         |     | 36,74    | 50,78  | 38,95    | 53,85  | 39,43    | 54,50  | 39,91    | 55,17  |
| 533021403110115                                      | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                               |         |     | 45,92    | 63,48  | 48,69    | 67,31  | 49,28    | 68,13  | 49,89    | 68,97  |
| 533002601131112                                      | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA - 20MG/5ML + 3,75MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120ML   |         |     | 6,62     | 8,83   | 7,08     | 9,43   | 7,19     | 9,56   | 7,29     | 9,69   |
| 533002602138110                                      | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA - 48MG/5ML + 9MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20ML |         |     | 9,04     | 12,05  | 9,67     | 12,86  | 9,81     | 13,04  | 9,95     | 13,22  |
| 533002701152111                                      | CLORIDRATO DE DOPAMINA - SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 10 ML                                             |         |     | 11,58    | 16,00  | 12,27    | 16,97  | 12,42    | 17,17  | 12,58    | 17,39  |
| 533022301151112                                      | CLORIDRATO DE PETIDINA - 50 MG/ ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML                                    |         |     | 35,98    | 49,73  | 38,15    | 52,73  | 38,61    | 53,37  | 39,08    | 54,03  |
| 533002802110112                                      | CLORIDRATO DE PROPANOLOL - 40 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC. X 10                                        |         |     | 2,89     | 4,00   | 3,07     | 4,24   | 3,11     | 4,29   | 3,14     | 4,35   |
| 533002803117110                                      | CLORIDRATO DE PROPANOLOL - 40 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC. X 10                                        |         |     | 4,21     | 5,82   | 4,46     | 6,17   | 4,52     | 6,24   | 4,57     | 6,32   |
| 533002901151119                                      | CLORIDRATO DE RANITIDINA - SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                                             |         |     | 4,37     | 6,03   | 4,63     | 6,40   | 4,69     | 6,48   | 4,74     | 6,56   |
| 533002902158117                                      | CLORIDRATO DE RANITIDINA - SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                                            |         |     | 41,31    | 57,10  | 43,80    | 60,55  | 44,33    | 61,28  | 44,88    | 62,04  |
| 533003001154111                                      | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMBAL. HOSP.) ( *)                 |         |     | 161,95   |        | 171,72   |        | 173,80   |        | 175,94   |        |
| 533003002150118                                      | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMBAL. HOSP) ( *)                  |         |     | 232,09   |        | 246,09   |        | 249,08   |        | 252,14   |        |
| 533003003157116                                      | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML                                      |         |     | 19,46    | 26,90  | 20,63    | 28,52  | 20,88    | 28,87  | 21,14    | 29,22  |
| 533003004153114                                      | CLORIDRATO DE TRAMADOL - 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                                      |         |     | 27,81    | 38,45  | 29,49    | 40,77  | 29,85    | 41,26  | 30,22    | 41,77  |
| 533003101116414                                      | CLORPROMAZ - 100 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 100                                                  |         |     | 16,10    | 22,26  | 17,07    | 23,60  | 17,28    | 23,89  | 17,49    | 24,18  |
| 533003102155413                                      | CLORPROMAZ - 5MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML                                                   |         |     | 53,21    | 73,55  | 56,42    | 77,99  | 57,10    | 78,94  | 57,80    | 79,91  |
| 533021501163116                                      | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                       |         |     | 5,23     | 6,97   | 5,59     | 7,44   | 5,67     | 7,54   | 5,75     | 7,65   |
| 533021502161117                                      | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                       |         |     | 7,83     | 10,44  | 8,37     | 11,14  | 8,49     | 11,29  | 8,61     | 11,45  |
| 533021503166112                                      | CLOTRIMAZOL - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                                                       |         |     | 13,07    | 17,43  | 13,99    | 18,61  | 14,18    | 18,86  | 14,39    | 19,13  |
| 533003201110418                                      | CODEX - 30 MG/500MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                        |         |     | 13,47    | 17,97  | 14,41    | 19,18  | 14,62    | 19,44  | 14,83    | 19,71  |
| 533003202117416                                      | CODEX - 7,5 MG/500MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                       |         |     | 9,75     | 13,01  | 10,43    | 13,88  | 10,58    | 14,07  | 10,73    | 14,27  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                              |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533020101110416 | CONSTANTE - 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 2,99     | 4,14   | 3,17     | 4,39   | 3,21     | 4,44   | 3,25     | 4,49   |
| 533020104111413 | CONSTANTE - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 4,25     | 5,87   | 4,50     | 6,23   | 4,56     | 6,30   | 4,61     | 6,38   |
| 533020102117414 | CONSTANTE - 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 5,98     | 8,26   | 6,34     | 8,76   | 6,41     | 8,87   | 6,49     | 8,97   |
| 533020105116419 | CONSTANTE - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 8,47     | 11,72  | 8,99     | 12,42  | 9,10     | 12,57  | 9,21     | 12,73  |
| 533020103113412 | CONSTANTE - 1,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 10,46    | 14,46  | 11,09    | 15,33  | 11,23    | 15,52  | 11,36    | 15,71  |
| 533020106112417 | CONSTANTE - 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 14,82    | 20,48  | 15,71    | 21,72  | 15,90    | 21,98  | 16,10    | 22,25  |
| 533003305161418 | CORTISONAL - 10 MG CREME BG. C/ 20 G                                 |         |     | 9,48     | 12,64  | 10,14    | 13,49  | 10,28    | 13,67  | 10,43    | 13,86  |
| 533003301158412 | CORTISONAL - 100MG PO INJ CT 50 FA VD INC                            |         |     | 148,18   | 204,84 | 157,12   | 217,19 | 159,03   | 219,83 | 160,98   | 222,53 |
| 533003302154410 | CORTISONAL - 100MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML              |         |     | 4,78     | 6,61   | 5,07     | 7,01   | 5,13     | 7,09   | 5,19     | 7,18   |
| 533003303150419 | CORTISONAL - 500MG PO INJ CT 50 FA VD INC                            |         |     | 340,15   | 470,21 | 360,66   | 498,57 | 365,05   | 504,62 | 369,54   | 510,83 |
| 533003304157417 | CORTISONAL - 500MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 4 ML              |         |     | 10,24    | 14,16  | 10,86    | 15,01  | 10,99    | 15,20  | 11,13    | 15,38  |
| 533017901179410 | CRISTALIN - 0,025+0,03 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT                |         |     | 5,39     | 7,19   | 5,77     | 7,68   | 5,85     | 7,78   | 5,93     | 7,89   |
| 533003402167417 | CYLOCORT - ( 3 +1) MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                     |         |     | 14,02    | 19,38  | 14,86    | 20,55  | 15,04    | 20,80  | 15,23    | 21,05  |
| 533003401179411 | CYLOCORT - SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                              |         |     | 15,34    | 21,20  | 16,26    | 22,48  | 16,46    | 22,76  | 16,66    | 23,04  |
| 533003501157411 | DECAN HALOPER - SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                       |         |     | 30,74    | 42,49  | 32,59    | 45,05  | 32,99    | 45,60  | 33,39    | 46,16  |
| 533026202156410 | DEMEDROX - 150 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML                 |         |     | 438,23   | 605,80 | 464,67   | 642,34 | 470,31   | 650,14 | 476,09   | 658,13 |
| 533026203152419 | DEMEDROX - 150 MG/ML SUS INJ CT 25 FA VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 438,23   |        | 464,67   |        | 470,31   |        | 476,09   |        |
| 533026204159417 | DEMEDROX - 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                    |         |     | 17,89    | 24,73  | 18,97    | 26,22  | 19,20    | 26,54  | 19,43    | 26,86  |
| 533026205155415 | DEMEDROX - 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                     |         |     | 17,89    | 24,73  | 18,97    | 26,22  | 19,20    | 26,54  | 19,43    | 26,86  |
| 533026206151413 | DEMEDROX - 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER + AGULHA      |         |     | 17,93    | 24,78  | 19,01    | 26,27  | 19,24    | 26,59  | 19,47    | 26,92  |
| 533026207158411 | DEMEDROX - 150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENCHIDA X 1 ML                |         |     | 18,20    | 25,17  | 19,30    | 26,68  | 19,54    | 27,01  | 19,78    | 27,34  |
| 533026208154411 | DEMEDROX - 50 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                     |         |     | 6,97     | 9,63   | 7,39     | 10,21  | 7,48     | 10,33  | 7,57     | 10,46  |
| 533026201151415 | DEMEDROX - 50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                      |         |     | 6,97     | 9,63   | 7,39     | 10,21  | 7,48     | 10,33  | 7,57     | 10,46  |
| 533003601119412 | DEPRESS - CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                        |         |     | 27,09    | 37,45  | 28,73    | 39,71  | 29,08    | 40,20  | 29,44    | 40,69  |
| 533003602115410 | DEPRESS - CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                        |         |     | 46,88    | 64,81  | 49,71    | 68,71  | 50,31    | 69,55  | 50,93    | 70,40  |
| 533003701164411 | DERMS - 50 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    |         |     | 16,15    | 21,54  | 17,28    | 22,99  | 17,52    | 23,30  | 17,78    | 23,63  |
| 533003801177416 | DESFRIN - 0,025% SOL NAS PED CT FR PLAS GOT X 10 ML                  |         |     | 7,07     | 9,43   | 7,56     | 10,07  | 7,67     | 10,20  | 7,78     | 10,34  |
| 533003802173414 | DESFRIN - 0,05% SOL NAS AD CT FR PLAS OPC SPY X 10 ML                |         |     | 7,19     | 9,58   | 7,69     | 10,23  | 7,80     | 10,37  | 7,91     | 10,51  |
| 533019101153413 | DESLANOL - 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML                 |         |     | 46,41    | 64,15  | 49,21    | 68,02  | 49,80    | 68,85  | 50,42    | 69,69  |
| 533019802119416 | DESODIOL - 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21              |         |     | 15,23    | 21,06  | 16,15    | 22,33  | 16,35    | 22,60  | 16,55    | 22,88  |
| 533003901155414 | DEXACOBAL - SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2ML + 3 AMP VD INC X 1ML       |         |     | 20,58    | 27,44  | 22,01    | 29,29  | 22,33    | 29,69  | 22,65    | 30,10  |
| 533004001158415 | DEXANEURIN - SOL INJ CT AMP VD AMP 2ML + AMP VD AMB 1ML              |         |     | 7,58     | 10,10  | 8,11     | 10,79  | 8,22     | 10,93  | 8,34     | 11,09  |
| 533023201167414 | DEXANOM - 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                            |         |     | 4,04     | 5,59   | 4,29     | 5,92   | 4,34     | 6,00   | 4,39     | 6,07   |
| 533023202171415 | DEXANOM - 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  |         |     | 4,25     | 5,88   | 4,51     | 6,24   | 4,57     | 6,31   | 4,62     | 6,39   |
| 533004101111410 | DIAFORMIN - COM CT BL AL PLAS INC X 30                               |         |     | 11,98    | 16,56  | 12,70    | 17,56  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 17,99  |
| 533020501119410 | DIAMOX - 250 MG COM CT FR VD AMB X 25                                |         |     | 8,08     | 11,18  | 8,57     | 11,85  | 8,68     | 11,99  | 8,78     | 12,14  |
| 533004202153119 | DIAZEPAM - SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                           |         |     | 20,96    | 28,98  | 22,23    | 30,72  | 22,50    | 31,10  | 22,77    | 31,48  |
| 533004301119415 | DICLO P - COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 7,82     | 10,81  | 8,29     | 11,47  | 8,40     | 11,60  | 8,50     | 11,75  |
| 533023102169117 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 11,6 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G        |         |     | 4,09     | 5,46   | 4,38     | 5,83   | 4,44     | 5,91   | 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) 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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533023101162119 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - 11,6 MG/G GEL DERM CT BG AL X 60 G          |         |     | 8,22     | 10,96  | 8,79     | 11,70  | 8,91     | 11,86  | 9,04     | 12,02  |
| 533004401156118 | DICLOFENACO SODICO - SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                    |         |     | 3,54     | 4,89   | 3,75     | 5,18   | 3,80     | 5,25   | 3,84     | 5,31   |
| 533004402152116 | DICLOFENACO SODICO - SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML ( * )             |         |     | 35,73    |        | 37,88    |        | 38,34    |        | 38,81    |        |
| 533004501169416 | DICLOGENOM - 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                           |         |     | 16,97    | 23,46  | 17,99    | 24,87  | 18,21    | 25,18  | 18,44    | 25,49  |
| 533004502173417 | DICLOGENOM - 1 MG/ML SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                      |         |     | 17,84    | 24,66  | 18,91    | 26,15  | 19,14    | 26,46  | 19,38    | 26,79  |
| 533004602119414 | DIGESTINA - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 15,04    | 20,05  | 16,09    | 21,40  | 16,31    | 21,70  | 16,55    | 22,00  |
| 533004603158413 | DIGESTINA - 5MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                      |         |     | 16,66    | 22,21  | 17,82    | 23,71  | 18,07    | 24,04  | 18,33    | 24,37  |
| 533004601139411 | DIGESTINA - SOL OR GTS FR. C/ 20 ML                                    |         |     | 12,43    | 16,57  | 13,30    | 17,69  | 13,48    | 17,93  | 13,68    | 18,18  |
| 533004701151413 | DOBTAN - SOL INJ CT AMP VD AMB X 20 ML                                 |         |     | 24,51    | 33,89  | 25,99    | 35,93  | 26,31    | 36,37  | 26,63    | 36,82  |
| 533004804153419 | DOLO MOFF - 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 147,94   |        | 156,86   |        | 158,77   |        | 160,72   |        |
| 533004805151411 | DOLO MOFF - 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )   |         |     | 164,92   |        | 174,87   |        | 176,99   |        | 179,17   |        |
| 533004801111413 | DOLO MOFF - 10 MG COMP CT FR VD AMB X 50                               |         |     | 17,49    | 24,18  | 18,55    | 25,64  | 18,77    | 25,95  | 19,00    | 26,27  |
| 533004802150412 | DOLO MOFF - 10MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML                    |         |     | 100,52   | 138,96 | 106,58   | 147,34 | 107,88   | 149,13 | 109,20   | 150,96 |
| 533004803114411 | DOLO MOFF - 30 MG COMP CT FR VD AMB X 50                               |         |     | 46,98    | 64,95  | 49,82    | 68,87  | 50,42    | 69,70  | 51,04    | 70,56  |
| 533004901159418 | DORLESS - 100MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                         |         |     | 42,54    | 58,80  | 45,10    | 62,35  | 45,65    | 63,10  | 46,21    | 63,88  |
| 533004903119413 | DORLESS - 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 17,30    | 23,92  | 18,35    | 25,36  | 18,57    | 25,67  | 18,80    | 25,99  |
| 533004904158412 | DORLESS - 50MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML                          |         |     | 28,53    | 39,44  | 30,25    | 41,81  | 30,62    | 42,32  | 30,99    | 42,84  |
| 533005004118412 | DORMIUM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 21,18    | 29,27  | 22,45    | 31,04  | 22,73    | 31,42  | 23,01    | 31,80  |
| 533005005114410 | DORMIUM - 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 30,41    | 42,04  | 32,24    | 44,57  | 32,64    | 45,11  | 33,04    | 45,67  |
| 533005001151419 | DORMIUM - 1MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML                        |         |     | 21,94    | 30,33  | 23,26    | 32,16  | 23,54    | 32,55  | 23,83    | 32,95  |
| 533005002158417 | DORMIUM - 5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML                       |         |     | 103,77   | 143,45 | 110,03   | 152,10 | 111,37   | 153,95 | 112,74   | 155,84 |
| 533005003154415 | DORMIUM - 5MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML                        |         |     | 45,78    | 63,28  | 48,54    | 67,10  | 49,13    | 67,91  | 49,73    | 68,75  |
| 533005101156412 | DORNOT - SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML                               |         |     | 45,42    | 62,79  | 48,16    | 66,58  | 48,75    | 67,38  | 49,35    | 68,21  |
| 533024201111417 | DOXAPROST - 1 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 31,91    | 44,11  | 33,83    | 46,77  | 34,24    | 47,33  | 34,66    | 47,92  |
| 533024202116412 | DOXAPROST - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 10,63    | 14,69  | 11,27    | 15,58  | 11,41    | 15,77  | 11,55    | 15,96  |
| 533024205115417 | DOXAPROST - 2 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )        |         |     | 140,31   |        | 148,77   |        | 150,58   |        | 152,43   |        |
| 533024203112410 | DOXAPROST - 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 28,05    | 38,78  | 29,74    | 41,12  | 30,11    | 41,62  | 30,48    | 42,13  |
| 533024209110411 | DOXAPROST - 2 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 42,08    | 58,17  | 44,62    | 61,68  | 45,16    | 62,43  | 45,72    | 63,20  |
| 533024206111415 | DOXAPROST - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 14,01    | 19,36  | 14,85    | 20,53  | 15,03    | 20,78  | 15,22    | 21,04  |
| 533024207118413 | DOXAPROST - 4 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) ( * )        |         |     | 219,40   |        | 232,63   |        | 235,46   |        | 238,35   |        |
| 533024210119417 | DOXAPROST - 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 43,88    | 60,65  | 46,52    | 64,31  | 47,09    | 65,09  | 47,67    | 65,89  |
| 533024212111413 | DOXAPROST - 4 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 60,41    | 83,51  | 64,06    | 88,55  | 64,84    | 89,63  | 65,63    | 90,73  |
| 533024208114411 | DOXAPROST - 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 21,94    | 30,33  | 23,26    | 32,16  | 23,54    | 32,55  | 23,83    | 32,95  |
| 533024211115415 | DOXAPROST - 8 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 161,58   | 223,37 | 171,33   | 236,84 | 173,41   | 239,72 | 175,54   | 242,67 |
| 533024204119419 | DOXAPROST - 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 53,85    | 74,45  | 57,10    | 78,94  | 57,80    | 79,89  | 58,51    | 80,88  |
| 533005201134119 | DROPROPIZINA - XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      |         |     | 8,08     | 10,78  | 8,65     | 11,51  | 8,77     | 11,66  | 8,90     | 11,82  |
| 533025701175412 | DRUSOLOL - (2 + 0,5) PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML             |         |     | 33,65    | 46,51  | 35,68    | 49,32  | 36,11    | 49,92  | 36,55    | 50,53  |
| 533005401133418 | ECOS - XPE CT FR X 120 ML                                              |         |     | 11,51    | 15,35  | 12,31    | 16,38  | 12,49    | 16,61  | 12,67    | 16,84  |
| 533005501111416 | ERGOMETRIN - 0,125 MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 106,54   | 147,28 | 112,97   | 156,16 | 114,34   | 158,06 | 115,75   | 160,00 |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                            |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533005502150415                                      | ERGOMETRIN - 0,2MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                      |         |     | 58,10    | 80,31  | 61,60    | 85,16  | 62,35    | 86,19  | 63,12    | 87,25  |
| 533005601159410                                      | ESPASMODID COMPOSTO - 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5ML     |         |     | 85,29    | 113,73 | 91,24    | 121,41 | 92,53    | 123,07 | 93,87    | 124,77 |
| 533005602139413                                      | ESPASMODID COMPOSTO - 6,67MG/ML + 333,33MG/ML SOL OR CT FR X 10 ML         |         |     | 7,58     | 10,10  | 8,11     | 10,79  | 8,22     | 10,93  | 8,34     | 11,09  |
| 533005603119416                                      | ESPASMODID COMPOSTO - DRG CT ENV AL POLIET X 20                            |         |     | 8,08     | 10,78  | 8,65     | 11,51  | 8,77     | 11,66  | 8,90     | 11,82  |
| 533025901166417                                      | ESTRON - 0,625 MG/G CREM VAG CT BL AL X 25 G + APLIC                       |         |     | 19,06    | 26,35  | 20,21    | 27,94  | 20,46    | 28,28  | 20,71    | 28,63  |
| 533005701153414                                      | ETILEFRIL - 10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML                        |         |     | 4,87     | 6,73   | 5,17     | 7,14   | 5,23     | 7,23   | 5,29     | 7,32   |
| 533005802162419                                      | FENAREN - 10MG/G GEL TOP CT BG X 30 G                                      |         |     | 14,71    | 19,61  | 15,73    | 20,93  | 15,96    | 21,22  | 16,18    | 21,51  |
| 533005803134419                                      | FENAREN - 15MG/ML SUS OR CT FR OPC PLAS GOT X 10 ML                        |         |     | 8,39     | 11,59  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  | 9,11     | 12,59  |
| 533005804157412                                      | FENAREN - 25MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML                          |         |     | 77,01    | 106,45 | 81,65    | 112,87 | 82,65    | 114,25 | 83,66    | 115,65 |
| 533005805110411                                      | FENAREN - 50 MG COM REV CT 2 BL X 10                                       |         |     | 11,20    | 15,48  | 11,88    | 16,42  | 12,02    | 16,62  | 12,17    | 16,82  |
| 533005806117418                                      | FENAREN - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                            |         |     | 84,15    | 116,33 | 89,23    | 123,34 | 90,31    | 124,84 | 91,42    | 126,38 |
| 533021601151111                                      | FENITOÍNA SÓDICA - 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP 5 ML (EMB HOSP) ( * )        |         |     | 74,47    |        | 78,96    |        | 79,92    |        | 80,90    |        |
| 533017602112111                                      | FENOBARBITAL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )         |         |     | 24,71    |        | 26,20    |        | 26,52    |        | 26,84    |        |
| 533017601116111                                      | FENOBARBITAL - 100 MG COM CT BL AL PLAS X 30                               |         |     | 3,69     | 5,10   | 3,91     | 5,41   | 3,96     | 5,47   | 4,01     | 5,54   |
| 533017603135113                                      | FENOBARBITAL - 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                    |         |     | 2,53     | 3,49   | 2,68     | 3,71   | 2,71     | 3,75   | 2,75     | 3,80   |
| 533017701161410                                      | FERID - 5MG + 250 UI POM DERMAT. BG X 10 G                                 |         |     | 4,74     | 6,55   | 5,03     | 6,95   | 5,09     | 7,03   | 5,15     | 7,12   |
| 533025602118410                                      | FLAMATEC - 15 MG COM CT FR VD AMB X 10                                     |         |     | 19,64    | 27,15  | 20,82    | 28,78  | 21,07    | 29,13  | 21,33    | 29,49  |
| 533025601111412                                      | FLAMATEC - 7,5 MG COM CT FR VD AMB X 10                                    |         |     | 9,70     | 13,41  | 10,29    | 14,22  | 10,41    | 14,40  | 10,54    | 14,57  |
| 533005901152411                                      | FLUCISTEIN - 10% SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                            |         |     | 12,32    | 16,43  | 13,18    | 17,54  | 13,37    | 17,78  | 13,56    | 18,02  |
| 533005904135429                                      | FLUCISTEIN - 200MG GRAN CT 15 ENV POLIET X 5 G                             |         |     | 15,33    | 20,44  | 16,40    | 21,82  | 16,63    | 22,12  | 16,87    | 22,43  |
| 533006001155412                                      | FLUMAZEN - SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML                                  |         |     | 567,91   | 785,06 | 602,16   | 832,41 | 609,48   | 842,52 | 616,97   | 852,88 |
| 533021701154110                                      | FLUMAZENIL - 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML                   |         |     | 446,01   | 616,55 | 472,91   | 653,73 | 478,66   | 661,67 | 484,54   | 669,81 |
| 533006102172411                                      | FOLDAN - 50MG/G SAB CT SACO PLAS X 70 G                                    |         |     | 8,33     | 11,75  | 8,87     | 12,54  | 8,99     | 12,71  | 9,11     | 12,88  |
| 533006103179418                                      | FOLDAN - 50MG/ML LOC CT FR X 50 ML                                         |         |     | 9,28     | 12,38  | 9,93     | 13,21  | 10,07    | 13,39  | 10,22    | 13,58  |
| 533006101168419                                      | FOLDAN - 5MG/G POM DERM CT BG X 45 G                                       |         |     | 14,16    | 18,88  | 15,14    | 20,15  | 15,36    | 20,43  | 15,58    | 20,71  |
| 533006201111419                                      | FOLICORIN - 15 MG COM CT 1 BL AL PLAS AMB X 10                             |         |     | 60,05    | 83,01  | 63,67    | 88,01  | 64,44    | 89,08  | 65,24    | 90,18  |
| 533023601114415                                      | FOLIPUR - 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 20                                   |         |     | 7,91     | 10,55  | 8,46     | 11,26  | 8,58     | 11,42  | 8,71     | 11,57  |
| 533026302118316                                      | FONTOL - 650 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100                    |         |     | 50,12    | 66,84  | 53,62    | 71,35  | 54,38    | 72,33  | 55,17    | 73,33  |
| 533026301111318                                      | FONTOL - 650 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 10,02    | 13,37  | 10,72    | 14,27  | 10,88    | 14,46  | 11,03    | 14,67  |
| 533006302139416                                      | FOR GAS - 75 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                       |         |     | 6,51     | 8,68   | 6,96     | 9,26   | 7,06     | 9,39   | 7,16     | 9,52   |
| 533006301116412                                      | FOR GAS - 40 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20                              |         |     | 9,75     | 13,00  | 10,43    | 13,88  | 10,58    | 14,07  | 10,73    | 14,26  |
| 533018501158112                                      | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CX C/COLM 50 AMP VD INC X 2 ML |         |     | 227,86   | 314,98 | 241,60   | 333,98 | 244,53   | 338,03 | 247,54   | 342,19 |
| 533018502154110                                      | FOSFATO DE CLINDAMICINA - 150 MG/ML SOL INJ CX C/COLM 50 AMP VD INC X 4 ML |         |     | 455,64   | 629,86 | 483,12   | 667,85 | 488,99   | 675,96 | 495,01   | 684,28 |
| 533006401137111                                      | FUMARATO DE CETOTIFENO - XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                |         |     | 19,06    | 26,35  | 20,21    | 27,94  | 20,46    | 28,28  | 20,71    | 28,63  |
| 533025201156419                                      | GANCICLOTRAT - 500 MG PO LIOF CT FA VD INC + DIL X 10 ML ( * )             |         |     | 107,22   |        | 113,68   |        | 115,06   |        | 116,48   |        |
| 533006503118416                                      | GAVIZ - CX C/ 20 ENV X 4 COMP MAST. SBR. HORTELÃ                           |         |     | 27,34    | 36,46  | 29,25    | 38,92  | 29,66    | 39,45  | 30,09    | 39,99  |
| 533006504114414                                      | GAVIZ - CX C/ 20 ENV X 4 COMP MAST. SBR. MORANGO                           |         |     | 27,34    | 36,46  | 29,25    | 38,92  | 29,66    | 39,45  | 30,09    | 39,99  |
| 533006501131415                                      | GAVIZ - SUS OR SBR HORT CT FR VD INC X 240 ML                              |         |     | 13,17    | 17,56  | 14,09    | 18,75  | 14,29    | 19,01  | 14,50    | 19,27  |
| 533006502138413                                      | GAVIZ - SUS OR SBR MOR CT FR VD INC X 240 ML                               |         |     | 13,17    | 17,56  | 14,09    | 18,75  | 14,29    | 19,01  | 14,50    | 19,27  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 |                                                                                                |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533020601131412                                      | GELUSIL - 170 MG/ML + 70 MG/ML + 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAST OPC X 240 ML (SABOR MORANGO)       |         |     | 11,51    | 15,35  | 12,31    | 16,38  | 12,49    | 16,61  | 12,67    | 16,84  |
| 533024001171416                                      | GENONDEXA - 1 MG/ML + 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                              |         |     | 5,23     | 7,23   | 5,54     | 7,66   | 5,61     | 7,76   | 5,68     | 7,85   |
| 533006601179411                                      | GENOXACIN - SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                                                       |         |     | 15,14    | 20,93  | 16,05    | 22,19  | 16,25    | 22,46  | 16,45    | 22,74  |
| 533024503175418                                      | GLAUB - 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 10 ML                                                 |         |     | 50,01    | 69,14  | 53,03    | 73,31  | 53,68    | 74,20  | 54,34    | 75,11  |
| 533024502179411                                      | GLAUB - 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 15 ML                                                 |         |     | 75,03    | 103,72 | 79,56    | 109,98 | 80,52    | 111,31 | 81,51    | 112,68 |
| 533024501172411                                      | GLAUB - 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                                                  |         |     | 25,00    | 34,56  | 26,51    | 36,64  | 26,83    | 37,08  | 27,16    | 37,54  |
| 533006702171414                                      | GLAUCOTRAT - 0,5 SOL FR X 5 ML                                                                 |         |     | 5,47     | 7,56   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,11   | 5,94     | 8,21   |
| 533006801135114                                      | HALOPERIDOL - SOL OR FR X 20 ML                                                                |         |     | 2,67     | 3,69   | 2,83     | 3,92   | 2,87     | 3,96   | 2,90     | 4,01   |
| 533006901172410                                      | HEBRIN - SOL TOP CT FR VD AMB X 30ML                                                           |         |     | 7,31     | 9,75   | 7,82     | 10,40  | 7,93     | 10,55  | 8,04     | 10,69  |
| 533020701169411                                      | HERPEX - 10MG/G GEL CT BG AL X 10G                                                             |         |     | 19,98    | 26,65  | 21,38    | 28,44  | 21,68    | 28,83  | 21,99    | 29,23  |
| 533007002112413                                      | HISTADIN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                    |         |     | 17,08    | 22,78  | 18,27    | 24,31  | 18,53    | 24,64  | 18,80    | 24,99  |
| 533007001132410                                      | HISTADIN - 1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                    |         |     | 20,25    | 27,01  | 21,67    | 28,83  | 21,98    | 29,23  | 22,29    | 29,63  |
| 533007003135417                                      | HISTADIN - D 1/12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                               |         |     | 23,21    | 30,95  | 24,83    | 33,04  | 25,18    | 33,49  | 25,54    | 33,95  |
| 533007004115411                                      | HISTADIN - D 5/120 MG DRG DESINT CALC CT BL AL PLAS INC X 12                                   |         |     | 22,66    | 30,21  | 24,24    | 32,25  | 24,58    | 32,69  | 24,93    | 33,14  |
| 533007101137414                                      | HYTOS PLUS - 48MG/ML + 9MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 15ML                                     |         |     | 13,46    | 17,94  | 14,39    | 19,15  | 14,60    | 19,42  | 14,81    | 19,69  |
| 533007102133412                                      | HYTOS PLUS - 4MG/ML + 0,75MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML                                       |         |     | 11,29    | 15,05  | 12,08    | 16,07  | 12,25    | 16,29  | 12,42    | 16,52  |
| 533023501152412                                      | IMICIL - 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FA VD AMB + AMP DIL X 2 ML                               |         |     | 84,07    | 116,22 | 89,14    | 123,23 | 90,23    | 124,73 | 91,34    | 126,26 |
| 533018001171411                                      | LACRIFILM - 5 MG/ML SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                       |         |     | 14,32    | 19,10  | 15,32    | 20,39  | 15,54    | 20,67  | 15,76    | 20,96  |
| 533026001177410                                      | LACRIFRESH - 1,4% + 0,6% SOL OFT CT FR FLAS OPC GOT X 15 ML                                    |         |     | 34,78    | 46,39  | 37,21    | 49,52  | 37,74    | 50,19  | 38,28    | 50,89  |
| 533007401157410                                      | LIDOJET - SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 20 ML 2% S/ VAS                                           |         |     | 40,10    | 55,44  | 42,52    | 58,78  | 43,04    | 59,50  | 43,57    | 60,23  |
| 533019901117411                                      | LIPTRAT - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                 |         |     | 27,32    | 37,77  | 28,97    | 40,05  | 29,32    | 40,53  | 29,68    | 41,03  |
| 533007601131113                                      | LORATADINA - XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                         |         |     | 11,75    | 15,67  | 12,57    | 16,73  | 12,75    | 16,96  | 12,94    | 17,20  |
| 533017801131114                                      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA - 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML |         |     | 14,21    | 18,96  | 15,21    | 20,23  | 15,42    | 20,51  | 15,64    | 20,79  |
| 533022602176416                                      | MAXINOM - (1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                 |         |     | 13,20    | 18,24  | 13,99    | 19,34  | 14,16    | 19,58  | 14,34    | 19,82  |
| 533022601171410                                      | MAXINOM - (1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                       |         |     | 8,06     | 11,14  | 8,54     | 11,81  | 8,65     | 11,95  | 8,75     | 12,10  |
| 533007701118410                                      | MAZITRON - CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3                                                  |         |     | 19,48    | 26,93  | 20,65    | 28,55  | 20,91    | 28,90  | 21,16    | 29,25  |
| 533023901118416                                      | METACOROL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                  |         |     | 11,31    | 15,63  | 11,99    | 16,58  | 12,14    | 16,78  | 12,29    | 16,99  |
| 533007801155113                                      | MIDAZOLAM - SOL INJ X 5 AMP VD INC X 3ML ( * )                                                 |         |     | 30,60    |        | 32,45    |        | 32,84    |        | 33,25    |        |
| 533007901117418                                      | MODERINE - COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                       |         |     | 12,41    | 16,55  | 13,27    | 17,66  | 13,46    | 17,91  | 13,66    | 18,15  |
| 533008001136414                                      | NASALIV - 40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB                                   |         |     | 7,11     | 9,48   | 7,61     | 10,12  | 7,71     | 10,26  | 7,82     | 10,40  |
| 533008002116417                                      | NASALIV - 800 MG + 20 MG + 4 MG COM DISP 50 BL AL PLAS INC X 2 COM AM + 2 COM LA               |         |     | 143,36   | 191,17 | 153,36   | 204,07 | 155,54   | 206,86 | 157,78   | 209,73 |
| 533008101130418                                      | NAUSICALM - 25MG/ML + 5MG/ML SOL OR PED CT FR PLAS OPC GOT X 2                                 |         |     | 6,32     | 8,42   | 6,76     | 8,99   | 6,85     | 9,12   | 6,95     | 9,24   |
| 533008102110410                                      | NAUSICALM - 50 MG CX. C/ 20 COMP                                                               |         |     | 6,00     | 8,00   | 6,42     | 8,54   | 6,51     | 8,66   | 6,61     | 8,78   |
| 533008103151412                                      | NAUSICALM - 50MG CX. C/ 50 AMP 1 ML                                                            |         |     | 56,79    | 75,73  | 60,75    | 80,84  | 61,62    | 81,95  | 62,50    | 83,08  |
| 533008201151417                                      | NEO CEBETIL - AMP. A+B 10 ML                                                                   |         |     | 9,53     | 12,71  | 10,20    | 13,57  | 10,34    | 13,76  | 10,49    | 13,95  |
| 533021901110117                                      | NORFLOXACINO - 400 MG COMN STR AL X 14                                                         |         |     | 20,48    | 28,31  | 21,71    | 30,01  | 21,98    | 30,38  | 22,25    | 30,75  |
| 533021902117115                                      | NORFLOXACINO - 400 MG COMN STR AL X 6                                                          |         |     | 10,03    | 13,86  | 10,63    | 14,70  | 10,76    | 14,87  | 10,89    | 15,06  |
| 533021903113113                                      | NORFLOXACINO - 400 MG COMN STR AL X 70                                                         |         |     | 102,52   | 141,72 | 108,71   | 150,27 | 110,03   | 152,10 | 111,38   | 153,97 |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533008601117410                                      | NORMAMOR TRIMESTRE - 0,05MG + 0,25MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21 |         |     | 10,60    | 14,66  | 11,24    | 15,54  | 11,38    | 15,73  | 11,52    | 15,92  |
| 533023401115418                                      | NOVAGEST - 30 MCG DRG CT BL AL PLAS INC X 35                      |         |     | 8,72     | 12,06  | 9,25     | 12,78  | 9,36     | 12,94  | 9,48     | 13,10  |
| 533008701111414                                      | NUTRIMAIZ SM - CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 24                     |         |     | 10,94    | 14,58  | 11,70    | 15,57  | 11,87    | 15,78  | 12,04    | 16,00  |
| 533008702134418                                      | NUTRIMAIZ SM - SUSP OR CT FR VD AMB X 90 ML                       |         |     | 8,38     | 11,17  | 8,96     | 11,93  | 9,09     | 12,09  | 9,22     | 12,26  |
| 533025301177418                                      | OCTIFEN - 0,25 MG/ML SOL OFT CT FR PLAST OPC X 5 ML               |         |     | 14,25    | 19,70  | 15,11    | 20,89  | 15,29    | 21,14  | 15,48    | 21,40  |
| 533008801175414                                      | OCUPRESS - 2 PCC SOL FR X 5 ML                                    |         |     | 36,29    | 50,17  | 38,48    | 53,20  | 38,95    | 53,84  | 39,43    | 54,51  |
| 533020801112411                                      | OXCARB - 300 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 14,40    | 19,90  | 15,27    | 21,11  | 15,45    | 21,36  | 15,64    | 21,62  |
| 533020804111416                                      | OXCARB - 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                    |         |     | 43,21    | 59,73  | 45,81    | 63,33  | 46,37    | 64,10  | 46,94    | 64,89  |
| 533020803131413                                      | OXCARB - 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                    |         |     | 22,76    | 31,46  | 24,13    | 33,35  | 24,42    | 33,76  | 24,72    | 34,17  |
| 533020802119411                                      | OXCARB - 600 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  |         |     | 29,01    | 40,11  | 30,76    | 42,53  | 31,14    | 43,04  | 31,52    | 43,57  |
| 533020805118414                                      | OXCARB - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                    |         |     | 87,03    | 120,31 | 92,28    | 127,57 | 93,40    | 129,12 | 94,55    | 130,70 |
| 533009001156413                                      | OXITON - SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                          |         |     | 53,76    | 74,31  | 57,00    | 78,79  | 57,69    | 79,75  | 58,40    | 80,73  |
| 533018101117117                                      | PARACETAMOL - 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   |         |     | 7,55     | 10,07  | 8,08     | 10,75  | 8,19     | 10,90  | 8,31     | 11,05  |
| 533018601111411                                      | PAXTRAT - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    |         |     | 20,59    | 28,46  | 21,83    | 30,17  | 22,09    | 30,54  | 22,36    | 30,91  |
| 533018602116415                                      | PAXTRAT - 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    |         |     | 26,69    | 36,89  | 28,30    | 39,12  | 28,64    | 39,59  | 29,00    | 40,08  |
| 533009101118416                                      | PILEM - COM CT BL AL PLAS INC X 2                                 |         |     | 15,94    | 22,03  | 16,90    | 23,36  | 17,10    | 23,64  | 17,31    | 23,93  |
| 533009201163413                                      | POLIDERMS - CREM DERM CT BG AL X 20 G                             |         |     | 17,75    | 23,67  | 18,99    | 25,27  | 19,26    | 25,62  | 19,54    | 25,97  |
| 533022701158416                                      | PREDI-MEDROL - 40 MG / ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML             |         |     | 8,02     | 10,70  | 8,58     | 11,42  | 8,70     | 11,57  | 8,83     | 11,74  |
| 533009301117413                                      | PREDNISON - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 12,85    | 17,76  | 13,63    | 18,84  | 13,79    | 19,06  | 13,96    | 19,30  |
| 533009302113411                                      | PREDNISON - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 7,46     | 10,31  | 7,91     | 10,93  | 8,00     | 11,06  | 8,10     | 11,20  |
| 533022501116116                                      | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                     |         |     | 9,39     | 12,99  | 9,96     | 13,77  | 10,08    | 13,94  | 10,20    | 14,11  |
| 533022508110113                                      | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)         |         |     | 111,82   | 154,57 | 118,56   | 163,90 | 120,00   | 165,89 | 121,48   | 167,93 |
| 533022502112114                                      | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     |         |     | 18,81    | 26,00  | 19,94    | 27,57  | 20,18    | 27,90  | 20,43    | 28,24  |
| 533022503119112                                      | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )   |         |     | 188,22   |        | 199,57   |        | 201,99   |        | 204,48   |        |
| 533022507114115                                      | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB FRAC)         |         |     | 223,61   | 309,11 | 237,09   | 327,75 | 239,97   | 331,73 | 242,93   | 335,81 |
| 533022509117111                                      | PREDNISONA - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)          |         |     | 55,91    | 77,29  | 59,28    | 81,95  | 60,00    | 82,94  | 60,74    | 83,96  |
| 533022504115110                                      | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 3,20     | 4,42   | 3,39     | 4,69   | 3,43     | 4,75   | 3,48     | 4,81   |
| 533022511111117                                      | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)          |         |     | 38,31    | 52,95  | 40,62    | 56,15  | 41,11    | 56,83  | 41,62    | 57,53  |
| 533022505111119                                      | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 6,44     | 8,90   | 6,83     | 9,44   | 6,91     | 9,55   | 7,00     | 9,67   |
| 533022506118117                                      | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )    |         |     | 64,58    |        | 68,48    |        | 69,31    |        | 70,16    |        |
| 533022510115119                                      | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB FRAC)          |         |     | 76,62    | 105,92 | 81,24    | 112,31 | 82,23    | 113,67 | 83,24    | 115,07 |
| 533022512118115                                      | PREDNISONA - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)           |         |     | 19,15    | 26,48  | 20,31    | 28,07  | 20,56    | 28,41  | 20,81    | 28,76  |
| 533009401111417                                      | PROHAIR - COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 40,24    | 53,66  | 43,05    | 57,29  | 43,66    | 58,07  | 44,29    | 58,87  |
| 533009501116410                                      | PROSTMAN - COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 72,62    | 100,39 | 77,00    | 106,45 | 77,94    | 107,74 | 78,90    | 109,06 |
| 533009601110414                                      | RANIDIN - 150 MG COM REV CT STR X 20                              |         |     | 17,33    | 23,95  | 18,37    | 25,40  | 18,59    | 25,70  | 18,82    | 26,02  |
| 533009701166411                                      | REGENOM - POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                |         |     | 6,99     | 9,32   | 7,47     | 9,94   | 7,58     | 10,08  | 7,69     | 10,22  |
| 533020901133410                                      | REVITA JR - SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML C/ DOSAD               |         |     | 17,10    | 22,80  | 18,29    | 24,34  | 18,55    | 24,68  | 18,82    | 25,02  |
| 533020902131411                                      | REVITA JR - SOL OR CT FR PLAS OPC X 200 ML C/ DOSAD               |         |     | 25,59    | 34,12  | 27,37    | 36,42  | 27,76    | 36,92  | 28,16    | 37,43  |
| 533020903136417                                      | REVITA JR - SOL OR CT FR VD AM OPC X 200 ML C/ DOSAD              |         |     | 25,59    | 34,12  | 27,37    | 36,42  | 27,76    | 36,92  | 28,16    | 37,43  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                    |         |     |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 533020904132415                                      | REVITA JR - SOL OR CT FR VD AMB OPC X 120 ML C/ DOSAD              |         |     | 17,10    | 22,80  | 18,29    | 24,34    | 18,55    | 24,68    | 18,82    | 25,02    |
| 533020905139413                                      | REVITA JR - SOL OR CT FR VD AMB OPC X 240 ML C/ DOSAD              |         |     | 30,70    | 40,94  | 32,84    | 43,70    | 33,31    | 44,30    | 33,79    | 44,91    |
| 533020906135411                                      | REVITA JR - SOL OR CTFR PLAS OPC X 240 ML C/ DOSAD                 |         |     | 30,70    | 40,94  | 32,84    | 43,70    | 33,31    | 44,30    | 33,79    | 44,91    |
| 533010001113416                                      | SCALID - CX. C/ 12 COMP                                            |         |     | 17,86    | 24,69  | 18,94    | 26,18    | 19,17    | 26,49    | 19,40    | 26,82    |
| 533018701165414                                      | SILGLÓS - 1% CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 30 G                    |         |     | 14,08    | 19,46  | 14,92    | 20,63    | 15,11    | 20,88    | 15,29    | 21,14    |
| 533018702161412                                      | SILGLÓS - 1% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                       |         |     | 19,07    | 26,37  | 20,22    | 27,96    | 20,47    | 28,30    | 20,72    | 28,64    |
| 533010101118411                                      | SIRBEN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                          |         |     | 5,48     | 7,31   | 5,86     | 7,80     | 5,95     | 7,91     | 6,03     | 8,02     |
| 533010102130413                                      | SIRBEN - 20MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML                      |         |     | 6,00     | 8,00   | 6,42     | 8,54     | 6,51     | 8,66     | 6,60     | 8,78     |
| 533021010151411                                      | SOLU-CORTEF - 100 MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC                  |         |     | 142,77   | 197,36 | 151,38   | 209,26   | 153,22   | 211,80   | 155,10   | 214,40   |
| 533021008157414                                      | SOLU-CORTEF - 100 MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC + DIL X 2 ML     |         |     | 151,10   | 208,88 | 160,22   | 221,48   | 162,16   | 224,17   | 164,16   | 226,93   |
| 533021009153412                                      | SOLU-CORTEF - 100 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC                   |         |     | 71,39    | 98,68  | 75,69    | 104,64   | 76,61    | 105,91   | 77,56    | 107,21   |
| 533021004151411                                      | SOLU-CORTEF - 100 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 2 ML      |         |     | 75,54    | 104,42 | 80,09    | 110,72   | 81,07    | 112,06   | 82,06    | 113,44   |
| 533021011158418                                      | SOLU-CORTEF - 100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                      |         |     | 1,41     | 1,95   | 1,50     | 2,07     | 1,52     | 2,09     | 1,53     | 2,12     |
| 533021005158411                                      | SOLU-CORTEF - 100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 2 ML         |         |     | 1,50     | 2,08   | 1,59     | 2,20     | 1,61     | 2,23     | 1,63     | 2,25     |
| 533021006154418                                      | SOLU-CORTEF - 500 MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC                  |         |     | 679,89   | 939,86 | 720,90   | 996,54   | 729,66   | 1.008,65 | 738,63   | 1.021,05 |
| 533021007150416                                      | SOLU-CORTEF - 500 MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC + DIL X 4 ML     |         |     | 707,20   | 977,60 | 749,85   | 1.036,56 | 758,96   | 1.049,15 | 768,29   | 1.062,06 |
| 533021012154416                                      | SOLU-CORTEF - 500 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC                   |         |     | 339,95   | 469,94 | 360,46   | 498,28   | 364,83   | 504,33   | 369,32   | 510,53   |
| 533021001152417                                      | SOLU-CORTEF - 500MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 4ML        |         |     | 353,60   | 488,81 | 374,93   | 518,29   | 379,48   | 524,58   | 384,15   | 531,03   |
| 533021002159415                                      | SOLU-CORTEF - 500MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                       |         |     | 7,13     | 9,86   | 7,56     | 10,45    | 7,65     | 10,58    | 7,75     | 10,71    |
| 533021003155413                                      | SOLU-CORTEF - 500MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 4ML           |         |     | 7,54     | 10,42  | 7,99     | 11,05    | 8,09     | 11,18    | 8,19     | 11,32    |
| 533023302117412                                      | STANDOR - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                        |         |     | 5,81     | 7,75   | 6,22     | 8,28     | 6,31     | 8,39     | 6,40     | 8,50     |
| 533023301110414                                      | STANDOR - 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                        |         |     | 9,31     | 12,42  | 9,96     | 13,25    | 10,10    | 13,44    | 10,25    | 13,62    |
| 533022101169417                                      | STELE - 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                    |         |     | 24,65    | 34,07  | 26,14    | 36,13    | 26,45    | 36,57    | 26,78    | 37,02    |
| 533022001156410                                      | STELE - 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML            |         |     | 10,88    | 15,04  | 11,54    | 15,95    | 11,68    | 16,14    | 11,82    | 16,34    |
| 533022904172413                                      | STER - 1,2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                |         |     | 20,82    | 27,77  | 22,28    | 29,64    | 22,59    | 30,05    | 22,92    | 30,46    |
| 533022903176415                                      | STER - 1,2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 |         |     | 10,41    | 13,88  | 11,14    | 14,82    | 11,30    | 15,02    | 11,46    | 15,23    |
| 533022901173419                                      | STER - 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                 |         |     | 37,12    | 49,50  | 39,71    | 52,85    | 40,28    | 53,57    | 40,86    | 54,31    |
| 533022902171411                                      | STER - 10 MG/ML SUS OFT CT PLAS OPC GOT X 5 ML                     |         |     | 12,66    | 16,89  | 13,55    | 18,03    | 13,74    | 18,27    | 13,94    | 18,53    |
| 533026101163411                                      | STEROCLOR - (5 MG+ 0,5 MG)/ G POM OFT CT BG AL OPC X 3,5 G         |         |     | 5,62     | 7,77   | 5,96     | 8,24     | 6,04     | 8,34     | 6,11     | 8,45     |
| 533026102178412                                      | STEROCLOR - (5 MG+1 MG)/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML       |         |     | 5,31     | 7,33   | 5,63     | 7,78     | 5,69     | 7,87     | 5,76     | 7,97     |
| 533010201155414                                      | SUCCINIL COLIN - 100MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB ( * )              |         |     | 13,78    |        | 14,61    |          | 14,79    |          | 14,97    |          |
| 533010202151412                                      | SUCCINIL COLIN - 500MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB ( * )              |         |     | 20,37    |        | 21,59    |          | 21,86    |          | 22,13    |          |
| 533024302161118                                      | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 100 G         |         |     | 14,89    | 20,58  | 15,78    | 21,82    | 15,98    | 22,08    | 16,17    | 22,35    |
| 533024301165111                                      | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G          |         |     | 3,26     | 4,51   | 3,46     | 4,78     | 3,50     | 4,84     | 3,54     | 4,89     |
| 533024304164114                                      | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G          |         |     | 8,31     | 11,48  | 8,81     | 12,18    | 8,92     | 12,32    | 9,02     | 12,48    |
| 533024303168116                                      | SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G          |         |     | 11,27    | 15,58  | 11,95    | 16,52    | 12,10    | 16,72    | 12,24    | 16,93    |
| 533010301133110                                      | SULFATO DE SALBUTAMOL - SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML               |         |     | 2,75     | 3,80   | 2,91     | 4,03     | 2,95     | 4,08     | 2,99     | 4,13     |
| 533020201158119                                      | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML |         |     | 106,49   | 147,21 | 112,92   | 156,09   | 114,29   | 157,99   | 115,69   | 159,93   |
| 533020202154117                                      | SULFATO DE TERBUTALINA - 0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML  |         |     | 12,75    | 17,63  | 13,52    | 18,69    | 13,69    | 18,92    | 13,86    | 19,15    |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533010401111410                                      | TANDRIFLAM - COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   |         |     | 21,26    | 28,35    | 22,75    | 30,27    | 23,07    | 30,68    | 23,40    | 31,10    |
| 533010503151411                                      | TEFLAN - 20 MG PÓ LIOF CX C/ 50 FA                                          |         |     | 268,23   | 370,79   | 284,40   | 393,15   | 287,86   | 397,93   | 291,40   | 402,82   |
| 533010505154418                                      | TEFLAN - 40 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL                   |         |     | 59,47    | 82,20    | 63,05    | 87,16    | 63,82    | 88,22    | 64,60    | 89,30    |
| 533010506150416                                      | TEFLAN - 40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD INC                              |         |     | 397,47   | 549,45   | 421,44   | 582,59   | 426,56   | 589,66   | 431,81   | 596,92   |
| 533010501116414                                      | TEFLAN - COM CT BL AL PLAS INC X 10                                         |         |     | 16,08    | 22,23    | 17,05    | 23,57    | 17,26    | 23,86    | 17,47    | 24,15    |
| 533010502155413                                      | TEFLAN - PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                                         |         |     | 6,28     | 8,68     | 6,66     | 9,21     | 6,74     | 9,32     | 6,82     | 9,43     |
| 533024402158410                                      | TEIPLAN - 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML ( * )            |         |     | 195,92   |          | 207,74   |          | 210,26   |          | 212,85   |          |
| 533024401151412                                      | TEIPLAN - 400 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML ( * )            |         |     | 393,35   |          | 417,08   |          | 422,14   |          | 427,33   |          |
| 533010602151411                                      | TERBUTIL - SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                                   |         |     | 19,03    | 26,30    | 20,17    | 27,89    | 20,42    | 28,23    | 20,67    | 28,57    |
| 533025501117419                                      | TERTOP - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                  |         |     | 54,45    | 75,27    | 57,73    | 79,80    | 58,43    | 80,77    | 59,15    | 81,77    |
| 533025502113417                                      | TERTOP - 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                  |         |     | 108,86   | 150,48   | 115,42   | 159,55   | 116,82   | 161,49   | 118,26   | 163,48   |
| 533010801111418                                      | TINORAL - COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                     |         |     | 6,70     | 8,94     | 7,17     | 9,54     | 7,27     | 9,67     | 7,38     | 9,81     |
| 533010901165412                                      | TOBRACORT - POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                        |         |     | 16,12    | 22,29    | 17,09    | 23,63    | 17,30    | 23,92    | 17,51    | 24,21    |
| 533010902171416                                      | TOBRACORT - SUS OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                                   |         |     | 14,96    | 20,69    | 15,87    | 21,93    | 16,06    | 22,20    | 16,26    | 22,47    |
| 533011001168413                                      | TOBRANOM - 3MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                   |         |     | 13,96    | 19,30    | 14,80    | 20,46    | 14,98    | 20,71    | 15,17    | 20,97    |
| 533011002172414                                      | TOBRANOM - 3MG/ML SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                              |         |     | 10,98    | 15,18    | 11,64    | 16,10    | 11,79    | 16,29    | 11,93    | 16,49    |
| 533018801161410                                      | TOPCOID - 5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                        |         |     | 13,69    | 18,26    | 14,65    | 19,49    | 14,86    | 19,76    | 15,07    | 20,03    |
| 533022802167410                                      | TOPTRAT - 1% LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 G                                 |         |     | 17,81    | 23,75    | 19,05    | 25,36    | 19,33    | 25,70    | 19,60    | 26,06    |
| 533022803171411                                      | TOPTRAT - 28 % SOL TOP P/ UNHAS CT FR VD AMB X 24 ML                        |         |     | 156,43   | 208,60   | 167,35   | 222,68   | 169,72   | 225,72   | 172,17   | 228,85   |
| 533022801179415                                      | TOPTRAT - 28% SOL TOP P / UNHAS CT FR VD AMB X 12 ML                        |         |     | 97,78    | 130,39   | 104,60   | 139,19   | 106,08   | 141,09   | 107,61   | 143,04   |
| 533011201159418                                      | TRIOXINA - 1 G I.M. PO LIOF INJ IM CT 1 FA VD INC + DIL 3,5 ML              |         |     | 25,79    | 35,65    | 27,35    | 37,80    | 27,68    | 38,26    | 28,02    | 38,73    |
| 533011302151412                                      | TRIOXINA - 1 G I.V. PO INJ CT 50 FA VD INC                                  |         |     | 841,82   | 1.163,70 | 892,60   | 1.233,89 | 903,44   | 1.248,88 | 914,55   | 1.264,24 |
| 533011301153411                                      | TRIOXINA - 1 G I.V. PO LIOF INJ IM CT 1 FA VD INC + DIL 10 ML               |         |     | 24,26    | 33,54    | 25,72    | 35,56    | 26,04    | 35,99    | 26,36    | 36,43    |
| 533011202155416                                      | TRIOXINA - 1 G IM PÓ INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL X 3,5 ML (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 1.289,57 |          | 1.367,35 |          | 1.383,96 |          | 1.400,98 |          |
| 533011501179414                                      | TROPINOM - PCC SOL OFT CT BL FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         |         |     | 8,02     | 10,69    | 8,58     | 11,41    | 8,70     | 11,57    | 8,82     | 11,73    |
| 533011603117418                                      | UNI AMOX - CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS X 7 500 MG                          |         |     | 22,62    | 31,27    | 23,98    | 33,16    | 24,28    | 33,56    | 24,57    | 33,97    |
| 533011604113416                                      | UNI AMOX - CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 15 500 MG                           |         |     | 22,18    | 30,66    | 23,51    | 32,50    | 23,80    | 32,90    | 24,09    | 33,30    |
| 533011601130417                                      | UNI AMOX - PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML 250MG/5ML            |         |     | 22,71    | 31,39    | 24,08    | 33,29    | 24,37    | 33,69    | 24,67    | 34,10    |
| 533011605136411                                      | UNI AMOX - PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML 500MG/5ML            |         |     | 36,08    | 49,88    | 38,26    | 52,89    | 38,73    | 53,53    | 39,20    | 54,19    |
| 533011602137415                                      | UNI AMOX - PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML 250MG/5ML             |         |     | 14,64    | 20,24    | 15,52    | 21,46    | 15,71    | 21,72    | 15,90    | 21,98    |
| 533011703111411                                      | UNI AMPICILIN - CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 12 500 MG                       |         |     | 25,85    | 35,73    | 27,41    | 37,89    | 27,74    | 38,35    | 28,08    | 38,82    |
| 533011702158414                                      | UNI AMPICILIN - CX. C/ 50 FA + 50 AMP DIL X 5 ML 500MG                      |         |     | 152,80   | 211,23   | 162,02   | 223,97   | 163,99   | 226,69   | 166,00   | 229,48   |
| 533011701151416                                      | UNI AMPICILIN - PO LIOF INJ CT 50 FA + 50 AMP DIL X 5 ML 100MG              |         |     | 211,11   | 291,83   | 223,85   | 309,43   | 226,56   | 313,19   | 229,35   | 317,05   |
| 533011705130413                                      | UNI AMPICILIN - PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML 50MG/ML                      |         |     | 15,69    | 21,68    | 16,63    | 22,99    | 16,83    | 23,27    | 17,04    | 23,56    |
| 533011801113419                                      | UNI BROMAZEPAX - CX. C/ 20 COMP 3 MG                                        |         |     | 7,33     | 10,13    | 7,77     | 10,74    | 7,87     | 10,87    | 7,96     | 11,01    |
| 533011802111411                                      | UNI BROMAZEPAX - CX. C/ 20 COMP 6 MG                                        |         |     | 12,40    | 17,14    | 13,14    | 18,17    | 13,30    | 18,39    | 13,47    | 18,62    |
| 533011901118412                                      | UNI CARBAMAZ - CX. C/ 200 COMP                                              |         |     | 37,36    | 51,65    | 39,61    | 54,76    | 40,10    | 55,43    | 40,59    | 56,11    |
| 533011902130416                                      | UNI CARBAMAZ - FR. C/ 100 ML 2%                                             |         |     | 8,49     | 11,74    | 9,00     | 12,45    | 9,11     | 12,60    | 9,23     | 12,75    |
| 533012001137419                                      | UNI CEFALEXIN - 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML       |         |     | 24,68    | 34,12    | 26,17    | 36,18    | 26,49    | 36,62    | 26,82    | 37,07    |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                         |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533012002117411                                      | UNI CEFALEXIN - 500 MG CX. C/ 10 CAPS                                   |         |     | 23,48    | 32,46  | 24,90    | 34,41  | 25,20    | 34,83  | 25,51    | 35,26  |
| 533012101115417                                      | UNI CLONAZEPAX - 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 3,60     | 4,98   | 3,82     | 5,28   | 3,87     | 5,34   | 3,91     | 5,41   |
| 533012102111415                                      | UNI CLONAZEPAX - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        |         |     | 6,49     | 8,97   | 6,88     | 9,52   | 6,97     | 9,63   | 7,05     | 9,75   |
| 533012103134419                                      | UNI CLONAZEPAX - 2,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20ML                  |         |     | 8,59     | 11,87  | 9,11     | 12,59  | 9,22     | 12,74  | 9,33     | 12,90  |
| 533012201160414                                      | UNI DEXA - 1MG/ML CREM DERM CT BG AL X 10 G                             |         |     | 7,95     | 10,99  | 8,43     | 11,65  | 8,53     | 11,80  | 8,64     | 11,94  |
| 533012204151416                                      | UNI DEXA - 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                      |         |     | 121,01   | 167,27 | 128,30   | 177,36 | 129,86   | 179,52 | 131,46   | 181,72 |
| 533012202159411                                      | UNI DEXA - 2MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD AMB X 1 ML                        |         |     | 7,66     | 10,60  | 8,13     | 11,23  | 8,23     | 11,37  | 8,33     | 11,51  |
| 533012203155418                                      | UNI DEXA - 4MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML                      |         |     | 182,32   | 252,03 | 193,31   | 267,23 | 195,66   | 270,48 | 198,07   | 273,80 |
| 533012301114414                                      | UNI DIAZEPAX - 10 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20 ( *)                 |         |     | 53,31    |        | 56,53    |        | 57,21    |        | 57,92    |        |
| 533012302110412                                      | UNI DIAZEPAX - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         |         |     | 5,39     | 7,46   | 5,72     | 7,91   | 5,79     | 8,00   | 5,86     | 8,10   |
| 533012303117410                                      | UNI DIAZEPAX - 5 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20 ( *)                  |         |     | 46,64    |        | 49,46    |        | 50,06    |        | 50,67    |        |
| 533012304113419                                      | UNI DIAZEPAX - 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 4,69     | 6,49   | 4,97     | 6,88   | 5,04     | 6,96   | 5,10     | 7,05   |
| 533012305152418                                      | UNI DIAZEPAX - 5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                   |         |     | 40,84    | 56,45  | 43,30    | 59,85  | 43,82    | 60,58  | 44,36    | 61,33  |
| 533012703115415                                      | UNI HALOPER - 5 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 23,92    | 33,06  | 25,36    | 35,06  | 25,67    | 35,48  | 25,98    | 35,92  |
| 533012704154414                                      | UNI HALOPER - 5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                    |         |     | 103,66   | 143,29 | 109,91   | 151,93 | 111,24   | 153,78 | 112,61   | 155,67 |
| 533012802113410                                      | UNI IMIPRAX - 25 MG COM REV CT 10 BL X 20                               |         |     | 40,62    | 56,15  | 43,07    | 59,54  | 43,59    | 60,26  | 44,13    | 61,00  |
| 533012901111416                                      | UNI IMIPRAX 25 MG - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                |         |     | 3,45     | 4,76   | 3,65     | 5,05   | 3,70     | 5,11   | 3,74     | 5,18   |
| 533012902118414                                      | UNI IMIPRAX 25 MG - COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 4,18     | 5,78   | 4,43     | 6,12   | 4,48     | 6,20   | 4,54     | 6,27   |
| 533013001114417                                      | UNI NORFLOXACIN - CX. C/ 14 COMP                                        |         |     | 19,89    | 27,50  | 21,09    | 29,16  | 21,35    | 29,51  | 21,61    | 29,88  |
| 533013101119410                                      | UNI PROPALOL - COM CT 4 BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 4,54     | 6,28   | 4,82     | 6,66   | 4,88     | 6,74   | 4,94     | 6,82   |
| 533013201113414                                      | UNI VIR - 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 53,94    | 74,57  | 57,20    | 79,07  | 57,89    | 80,03  | 58,60    | 81,01  |
| 533013202152413                                      | UNI VIR - 250MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL              |         |     | 222,88   | 308,10 | 236,32   | 326,68 | 239,19   | 330,65 | 242,13   | 334,71 |
| 533013203167414                                      | UNI VIR - 50MG/G CREM BG PLAS OPC X 10 G                                |         |     | 14,16    | 18,88  | 15,14    | 20,15  | 15,36    | 20,43  | 15,58    | 20,71  |
| 533024602157418                                      | UNIANF - 50 MG PÓ LIOF INJ CT 25 FA VD AMB                              |         |     | 374,13   | 517,18 | 396,69   | 548,37 | 401,51   | 555,03 | 406,45   | 561,86 |
| 533024601150411                                      | UNIANF - 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB ( *)                            |         |     | 14,96    |        | 15,87    |        | 16,06    |        | 16,26    |        |
| 533023003111412                                      | UNIAZIDA - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             |         |     | 4,43     | 6,13   | 4,70     | 6,50   | 4,76     | 6,58   | 4,82     | 6,66   |
| 533023001117413                                      | UNIAZIDA - 50 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 102,70   | 141,97 | 108,90   | 150,53 | 110,22   | 152,36 | 111,57   | 154,24 |
| 533023002113411                                      | UNIAZIDA - 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             |         |     | 4,10     | 5,67   | 4,35     | 6,01   | 4,40     | 6,08   | 4,45     | 6,16   |
| 533013501151419                                      | UNIFEDRINE - SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML                            |         |     | 135,20   | 186,90 | 143,36   | 198,17 | 145,10   | 200,58 | 146,88   | 203,05 |
| 533013602118417                                      | UNIFENITOIN - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                        |         |     | 16,47    | 22,77  | 17,46    | 24,14  | 17,67    | 24,43  | 17,89    | 24,73  |
| 533013601154411                                      | UNIFENITOIN - 50MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD X 5 ML ( *)                  |         |     | 112,74   |        | 119,54   |        | 120,99   |        | 122,48   |        |
| 533013701116412                                      | UNIFENOBARB - 100 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 27,31    | 37,76  | 28,96    | 40,04  | 29,31    | 40,52  | 29,67    | 41,02  |
| 533013703151411                                      | UNIFENOBARB - 200 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                     |         |     | 5,02     | 6,94   | 5,32     | 7,35   | 5,39     | 7,44   | 5,45     | 7,54   |
| 533013702139416                                      | UNIFENOBARB - SOL OR CTT FR PLAS OPC GOT X 20 ML 4%                     |         |     | 3,44     | 4,75   | 3,64     | 5,04   | 3,69     | 5,10   | 3,73     | 5,16   |
| 533018902152417                                      | UNIFENTAL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 10 ML - REST HOSP ( *) |         |     | 176,88   |        | 187,55   |        | 189,83   |        | 192,16   |        |
| 533018903159415                                      | UNIFENTAL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 10 ML - REST HOSP ( *) |         |     | 88,44    |        | 93,78    |        | 94,92    |        | 96,08    |        |
| 533018904155413                                      | UNIFENTAL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML - REST HOSP ( *)  |         |     | 17,68    |        | 18,75    |        | 18,98    |        | 19,21    |        |
| 533018905151411                                      | UNIFENTAL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 5 ML - REST HOSP ( *)  |         |     | 44,23    |        | 46,89    |        | 47,46    |        | 48,05    |        |
| 533018906158411                                      | UNIFENTAL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML - REST HOSP ( *)  |         |     | 17,68    |        | 18,75    |        | 18,98    |        | 19,21    |        |

(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) 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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

(1,2)

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                        |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533018909157414                                      | UNIFENTAL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML - REST HOSP ( *)  |         |     | 3,54     |        | 3,75     |        | 3,80     |        | 3,85     |        |
| 533018907154418                                      | UNIFENTAL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML - REST HOSP ( *)  |         |     | 8,85     |        | 9,38     |        | 9,49     |        | 9,61     |        |
| 533018908150416                                      | UNIFENTAL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML - REST HOSP ( *) |         |     | 35,38    |        | 37,51    |        | 37,97    |        | 38,44    |        |
| 533018910155411                                      | UNIFENTAL - 50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML - REST HOSP ( *) |         |     | 88,44    |        | 93,78    |        | 94,92    |        | 96,08    |        |
| 533013802151418                                      | UNIFILIN - 24 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP X 10 ML                          |         |     | 54,89    | 75,87  | 58,20    | 80,45  | 58,90    | 81,43  | 59,63    | 82,43  |
| 533024101115410                                      | UNI-GLIC - 80 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) ( *)         |         |     | 211,49   |        | 224,24   |        | 226,97   |        | 229,76   |        |
| 533024103118417                                      | UNI-GLIC - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            |         |     | 8,44     | 11,67  | 8,95     | 12,38  | 9,06     | 12,53  | 9,17     | 12,68  |
| 533024104114415                                      | UNI-GLIC - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            |         |     | 12,68    | 17,53  | 13,45    | 18,59  | 13,61    | 18,82  | 13,78    | 19,05  |
| 533024102111419                                      | UNI-GLIC - 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                            |         |     | 25,37    | 35,07  | 26,90    | 37,18  | 27,22    | 37,63  | 27,56    | 38,09  |
| 533014001118410                                      | UNI-HIOSCIN - 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   |         |     | 8,15     | 10,87  | 8,72     | 11,60  | 8,84     | 11,76  | 8,97     | 11,92  |
| 533014002157411                                      | UNI-HIOSCIN - SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML 20MG/ML                  |         |     | 44,61    | 59,49  | 47,73    | 63,51  | 48,40    | 64,38  | 49,10    | 65,27  |
| 533014101155415                                      | UNIMEDROL - 125MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 2 ML          |         |     | 18,51    | 25,59  | 19,63    | 27,13  | 19,87    | 27,46  | 20,11    | 27,80  |
| 533014102151413                                      | UNIMEDROL - 500MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 8 ML          |         |     | 51,06    | 70,58  | 54,14    | 74,84  | 54,80    | 75,75  | 55,47    | 76,68  |
| 533025801110411                                      | UNINALTRES - 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    |         |     | 67,98    | 93,97  | 72,08    | 99,64  | 72,95    | 100,85 | 73,85    | 102,09 |
| 533014201117418                                      | UNIPRAZOL - 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                     |         |     | 14,54    | 20,10  | 15,42    | 21,31  | 15,60    | 21,57  | 15,80    | 21,84  |
| 533014202113416                                      | UNIPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                     |         |     | 22,73    | 31,42  | 24,10    | 33,31  | 24,39    | 33,72  | 24,69    | 34,13  |
| 533014204116412                                      | UNIPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                     |         |     | 39,82    | 55,04  | 42,22    | 58,36  | 42,73    | 59,07  | 43,26    | 59,80  |
| 533014203111417                                      | UNIPRAZOL - 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                      |         |     | 14,57    | 20,14  | 15,45    | 21,36  | 15,64    | 21,61  | 15,83    | 21,88  |
| 533014302118411                                      | UNIPROFEN - 400 MG COM REV CT SRT X 20                                 |         |     | 9,61     | 13,29  | 10,19    | 14,09  | 10,31    | 14,26  | 10,44    | 14,43  |
| 533014301111411                                      | UNIPROFEN - DRG CT STR X 20                                            |         |     | 14,43    | 19,95  | 15,30    | 21,15  | 15,49    | 21,41  | 15,68    | 21,67  |
| 533019001116419                                      | UNITIDAZIN - 10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 4,55     | 6,29   | 4,83     | 6,67   | 4,89     | 6,76   | 4,95     | 6,84   |
| 533019005111411                                      | UNITIDAZIN - 100 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 10                      |         |     | 88,96    | 122,98 | 94,33    | 130,40 | 95,47    | 131,98 | 96,65    | 133,60 |
| 533019002112417                                      | UNITIDAZIN - 100 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       |         |     | 15,11    | 20,88  | 16,02    | 22,14  | 16,21    | 22,41  | 16,41    | 22,69  |
| 533019007114418                                      | UNITIDAZIN - 200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 100                      |         |     | 173,68   | 240,09 | 184,16   | 254,57 | 186,39   | 257,66 | 188,68   | 260,83 |
| 533019006118411                                      | UNITIDAZIN - 200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 20                       |         |     | 33,00    | 45,61  | 34,99    | 48,36  | 35,41    | 48,95  | 35,85    | 49,55  |
| 533019003119415                                      | UNITIDAZIN - 25 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 6,89     | 9,52   | 7,30     | 10,10  | 7,39     | 10,22  | 7,48     | 10,34  |
| 533019008137411                                      | UNITIDAZIN - 3% SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + DOSADOR                  |         |     | 3,01     | 4,16   | 3,19     | 4,41   | 3,23     | 4,47   | 3,27     | 4,52   |
| 533019009133411                                      | UNITIDAZIN - 3% SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR                  |         |     | 15,17    | 20,96  | 16,08    | 22,23  | 16,28    | 22,50  | 16,48    | 22,78  |
| 533019004115413                                      | UNITIDAZIN - 50 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                        |         |     | 8,28     | 11,44  | 8,78     | 12,13  | 8,88     | 12,28  | 8,99     | 12,43  |
| 533014501153411                                      | VANCOTRAT - PO LIOF CT FA VD INC X AMP DIL                             |         |     | 25,43    | 35,15  | 26,96    | 37,27  | 27,29    | 37,72  | 27,62    | 38,18  |
| 533020401114115                                      | VARFARINA SÓDICA - 5 MG COM CT STR AL X 10                             |         |     | 2,38     | 3,29   | 2,53     | 3,49   | 2,56     | 3,53   | 2,59     | 3,58   |
| 533020402110113                                      | VARFARINA SÓDICA - 5 MG COM CT STR AL X 100 (EMB HOSP) ( *)            |         |     | 23,89    |        | 25,33    |        | 25,64    |        | 25,95    |        |
| 533020403117111                                      | VARFARINA SÓDICA - 5 MG COM CT STR AL X 200 (EMB HOSP) ( *)            |         |     | 47,78    |        | 50,66    |        | 51,27    |        | 51,90    |        |
| 533020404113111                                      | VARFARINA SÓDICA - 5 MG COM CT STR AL X 30                             |         |     | 7,15     | 9,88   | 7,58     | 10,48  | 7,67     | 10,61  | 7,77     | 10,74  |
| 533020405111110                                      | VARFARINA SÓDICA - 5 MG COM CT STR AL X 500 (EMB HOSP) ( *)            |         |     | 119,43   |        | 126,63   |        | 128,17   |        | 129,75   |        |
| 533014602154411                                      | VASCER - 20 MG/ ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML                     |         |     | 69,86    | 96,57  | 74,07    | 102,40 | 74,97    | 103,64 | 75,90    | 104,91 |
| 533014601115412                                      | VASCER - COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                |         |     | 27,24    | 37,65  | 28,88    | 39,92  | 29,23    | 40,41  | 29,59    | 40,90  |
| 533014801114411                                      | VASOJET - 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           |         |     | 26,52    | 36,66  | 28,12    | 38,87  | 28,46    | 39,35  | 28,81    | 39,83  |
| 533014802110418                                      | VASOJET - 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                            |         |     | 16,86    | 23,31  | 17,88    | 24,71  | 18,10    | 25,01  | 18,32    | 25,32  |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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                                                    |         |     |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 533014901178411 | VISIONOM - SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 10                                                   |         |     | 8,96      | 11,95    | 9,59      | 12,76    | 9,72      | 12,93    | 9,86      | 13,11    |
| 533015001154415 | VITA K - 10 MG/ML SOL INJ 50 AMP X 1 ML                                                    |         |     | 112,89    | 156,05   | 119,70    | 165,47   | 121,15    | 167,48   | 122,64    | 169,54   |
| 533015101116418 | VITA SENIOR - CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                                             |         |     | 34,89     | 46,53    | 37,32     | 49,67    | 37,85     | 50,34    | 38,40     | 51,04    |
| 533015202117411 | VIVERDAL - 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                             |         |     | 34,89     | 48,23    | 36,99     | 51,13    | 37,44     | 51,76    | 37,90     | 52,39    |
| 533015301158416 | VIXMICINA - PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5ML                                      |         |     | 178,13    | 246,24   | 188,87    | 261,09   | 191,17    | 264,26   | 193,52    | 267,51   |
| 533015404161411 | VODOL - 20 MG/ ML LOCAO CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                                       |         |     | 7,78      | 10,37    | 8,32      | 11,07    | 8,44      | 11,22    | 8,56      | 11,38    |
| 533015405166415 | VODOL - 20 MG/ML LOCAO CT FR PLAS OPC SPRAY X 60 ML                                        |         |     | 15,56     | 20,76    | 16,65     | 22,16    | 16,89     | 22,46    | 17,13     | 22,77    |
| 533015401160412 | VODOL - CREM DERM CT BG X 28G 20MG/G                                                       |         |     | 10,12     | 13,50    | 10,83     | 14,41    | 10,98     | 14,61    | 11,14     | 14,81    |
| 533015403171411 | VODOL - LOÇÃO CT FR VD AMB X 30ML 20MG/ML                                                  |         |     | 7,94      | 10,59    | 8,50      | 11,31    | 8,62      | 11,46    | 8,74      | 11,62    |
| 533015402175413 | VODOL - PO TOP CT FR PLAST OPC X 30G 20MG/G                                                |         |     | 13,33     | 17,77    | 14,26     | 18,97    | 14,46     | 19,23    | 14,67     | 19,50    |
| 533015501114412 | WARFARIN - COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                      |         |     | 3,22      | 4,45     | 3,42      | 4,72     | 3,46      | 4,78     | 3,50      | 4,84     |
| Laboratório:    | UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA                                                        |         |     |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 538600102113118 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ( * )                 |         |     | 83,80     |          | 88,85     |          | 89,93     |          | 91,04     |          |
| 538600103111119 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ( * )                |         |     | 837,95    |          | 888,49    |          | 899,28    |          | 910,34    |          |
| 538600104116114 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                   |         |     | 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) ( * )                 |         |     | 167,59    |          | 177,70    |          | 179,86    |          | 182,07    |          |
| 538600106119110 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                   |         |     | 14,17     | 19,59    | 15,03     | 20,77    | 15,21     | 21,03    | 15,40     | 21,28    |
| 538600107115119 | AMOXICILINA - 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                   |         |     | 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) ( * )                 |         |     | 418,97    |          | 444,24    |          | 449,64    |          | 455,17    |          |
| 538600301116117 | FUMARATO DE BISOPROLOL+ HIDROCLOROTIAZIDA - 10 MG +6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  |         |     | 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 |         |     | 23,04     | 31,85    | 24,43     | 33,78    | 24,73     | 34,19    | 25,03     | 34,61    |
| 538600303119113 | FUMARATO DE BISOPROLOL+ HIDROCLOROTIAZIDA - 5 MG +6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30   |         |     | 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                                               |         |     | 16,19     | 22,37    | 17,16     | 23,72    | 17,37     | 24,01    | 17,58     | 24,31    |
| 538600203114111 | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                               |         |     | 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                                              |         |     | 8,64      | 11,94    | 9,16      | 12,66    | 9,27      | 12,81    | 9,38      | 12,97    |
| 538600204110118 | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                              |         |     | 17,28     | 23,88    | 18,32     | 25,32    | 18,54     | 25,63    | 18,77     | 25,94    |
| Laboratório:    | UNITED MEDICAL LTDA                                                                        |         |     |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 533200101151412 | AMBISOME - 50 MG PO LIOF CT 10 FA VD ( * )                                                 |         |     | 11.072,89 |          | 11.740,73 |          | 11.883,33 |          | 12.029,49 |          |
| 533200201156416 | DAUNOXOME - 2 MG/ML EMUL INJ CT FA INC X 50 MG ( * )                                       |         |     | 1.232,17  |          | 1.306,48  |          | 1.322,35  |          | 1.338,61  |          |
| 533200801171319 | TOBI - 300 MG/5 ML SOL NEBULIZ CT ENV AL X 56 AMP POLIET                                   |         |     | 4.726,32  | 6.533,48 | 5.011,38  | 6.927,54 | 5.072,25  | 7.011,68 | 5.134,64  | 7.097,92 |
| 533200401112412 | ULTRASE - 4500 U/USP CAPS CT FR AMB X 100 (MICROSPHE)                                      |         |     | 104,24    | 144,10   | 110,53    | 152,79   | 111,87    | 154,64   | 113,25    | 156,55   |
| 533200501117416 | ULTRASE MT - 12000 U/USP CAPS CT FR AMB X 100                                              |         |     | 273,99    | 378,75   | 290,51    | 401,59   | 294,04    | 406,47   | 297,66    | 411,47   |
| 533200502113414 | ULTRASE MT - 18000 U/USP CAPS CT FR AMB X 100 (MT18)                                       |         |     | 330,79    | 457,27   | 350,74    | 484,85   | 355,00    | 490,74   | 359,37    | 496,77   |
| 533200503111415 | ULTRASE MT - 20000 U/USP CAPS CT FR AMB X 100 (MT20)                                       |         |     | 367,47    | 507,98   | 389,64    | 538,62   | 394,37    | 545,16   | 399,22    | 551,87   |
| 533200701159317 | VIDAZA - 100MG/200MG PO LIOF SUS INJ SC FA VD INC X 200MG                                  |         |     | 1.196,39  | 1.595,39 | 1.279,85  | 1.703,06 | 1.298,02  | 1.726,32 | 1.316,71  | 1.750,25 |
| 533200601111312 | VIREAD - 300 MG C/ 30 COMPRIMIDOS                                                          |         |     | 1.001,89  | 1.336,03 | 1.071,78  | 1.426,19 | 1.087,00  | 1.445,67 | 1.102,65  | 1.465,71 |

(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 20/05/2011**

| GGREM                                            | Medicamento - Apresentação                                           | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                  |                                                                      | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA |                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512000201168417                                  | BACROCIN - CT BG AL X 30 G                                           |         |     | 24,81    | 33,09  | 26,54    | 35,32  | 26,92    | 35,80  | 27,31    | 36,30  |
| 512000301162410                                  | CLOBESOL - CREME - CT BG AL X 30 G                                   |         |     | 14,69    | 20,31  | 15,58    | 21,54  | 15,77    | 21,80  | 15,96    | 22,07  |
| 512000302169419                                  | CLOBESOL - POMADA - CT BG AL X 30 G                                  |         |     | 15,11    | 20,89  | 16,03    | 22,15  | 16,22    | 22,42  | 16,42    | 22,70  |
| 512000401116410                                  | DALMADORM - CX C/30 COMP                                             |         |     | 13,72    | 18,30  | 14,68    | 19,54  | 14,89    | 19,80  | 15,10    | 20,08  |
| 512000501161418                                  | EFURIX - BISN C/15 G                                                 |         |     | 8,90     | 12,30  | 9,44     | 13,04  | 9,55     | 13,20  | 9,67     | 13,36  |
| 512000603150318                                  | FLUORO URACIL - 500 MG CX C/10 FR X 10 ML                            |         |     | 60,32    | 83,39  | 63,96    | 88,42  | 64,74    | 89,49  | 65,54    | 90,59  |
| 512002802169414                                  | GLYQUIN XM - 40 MG/G + 100 MG/G CREM DERM CT 28 SACH X 1 G           |         |     | 44,58    | 59,45  | 47,69    | 63,46  | 48,37    | 64,33  | 49,07    | 65,22  |
| 512002704175411                                  | ILOSONE - 20 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120 ML                   |         |     | 15,01    | 20,75  | 15,92    | 22,00  | 16,11    | 22,27  | 16,31    | 22,54  |
| 512002705139417                                  | ILOSONE - 25 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                    |         |     | 11,17    | 15,44  | 11,85    | 16,38  | 11,99    | 16,57  | 12,14    | 16,78  |
| 512002706135415                                  | ILOSONE - 50 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                    |         |     | 21,96    | 30,36  | 23,29    | 32,19  | 23,57    | 32,58  | 23,86    | 32,98  |
| 512002703111418                                  | ILOSONE - 500 MG DRG CT 1 BL AL PLASC INC X 10                       |         |     | 18,35    | 25,36  | 19,45    | 26,89  | 19,69    | 27,22  | 19,93    | 27,55  |
| 512002702113417                                  | ILOSONE - 500 MG DRG CT 12 BL AL PLASC INC X 4                       |         |     | 86,20    | 119,16 | 91,40    | 126,35 | 92,51    | 127,88 | 93,65    | 129,46 |
| 512000801114415                                  | LIMBITROL - CX C/20 CAPS                                             |         |     | 5,61     | 7,76   | 5,95     | 8,23   | 6,02     | 8,32   | 6,09     | 8,42   |
| 512002901116319                                  | MELLERIL - 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 4,80     | 6,64   | 5,09     | 7,04   | 5,15     | 7,12   | 5,21     | 7,20   |
| 512002902112317                                  | MELLERIL - 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                         |         |     | 18,88    | 26,10  | 20,02    | 27,67  | 20,26    | 28,01  | 20,51    | 28,35  |
| 512002903119315                                  | MELLERIL - 200 MG COM RET CT FR VD AMB X 20                          |         |     | 34,73    | 48,01  | 36,82    | 50,90  | 37,27    | 51,52  | 37,73    | 52,16  |
| 512002904115313                                  | MELLERIL - 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 8,61     | 11,90  | 9,13     | 12,62  | 9,24     | 12,77  | 9,35     | 12,93  |
| 512002905138317                                  | MELLERIL - 3 PCC SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML                         |         |     | 15,98    | 22,09  | 16,94    | 23,42  | 17,15    | 23,71  | 17,36    | 24,00  |
| 512002906118311                                  | MELLERIL - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 10,36    | 14,32  | 10,99    | 15,19  | 11,12    | 15,37  | 11,26    | 15,57  |
| 512000901119311                                  | MESTINON - FR C/60 COMP                                              |         |     | 20,36    | 28,14  | 21,59    | 29,85  | 21,85    | 30,20  | 22,12    | 30,58  |
| 512001002150419                                  | MVI 12 OPOPLEX - ADU LIOF CX C/1FR + 1 AMP 5 ML                      |         |     | 8,38     | 11,58  | 8,88     | 12,28  | 8,99     | 12,43  | 9,10     | 12,58  |
| 512001201161410                                  | OXIPELLE - CREME CT BG AL X 20 G                                     |         |     | 17,02    | 22,70  | 18,21    | 24,23  | 18,47    | 24,56  | 18,74    | 24,91  |
| 512001202176411                                  | OXIPELLE - SOLUÇÃO CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                        |         |     | 17,56    | 23,42  | 18,78    | 24,99  | 19,05    | 25,34  | 19,32    | 25,68  |
| 512001301115410                                  | OXSORALEN - 10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30                     |         |     | 56,80    | 78,52  | 60,23    | 83,26  | 60,96    | 84,27  | 61,71    | 85,31  |
| 512001401152415                                  | PROSTIGMINE - CX C/50 AMP X 1 ML                                     |         |     | 33,70    | 46,59  | 35,74    | 49,41  | 36,17    | 50,00  | 36,61    | 50,61  |
| 512001501157311                                  | PROTAMINA - CX C/25 AMP X 5 ML ( * )                                 |         |     | 59,13    |        | 63,25    |        | 64,15    |        | 65,07    |        |
| 512001601161418                                  | SOLAQUIN - CT BG AL X 30 G                                           |         |     | 34,67    | 46,23  | 37,08    | 49,34  | 37,61    | 50,02  | 38,15    | 50,71  |
| 512003001119311                                  | TASMAR - 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       |         |     | 118,07   | 163,22 | 125,19   | 173,06 | 126,71   | 175,16 | 128,27   | 177,32 |
| 512001701156416                                  | VIRAMID - 6 G PÓ LIOF FR AMP VD INC X 100 ML ( * )                   |         |     | 848,96   |        | 900,17   |        | 911,10   |        | 922,31   |        |
| Laboratório: VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                                                      |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533500201119412                                  | ALENDRIIN - CX C/ 2 BLS C/ 15 COMP                                   |         |     | 53,38    | 73,79  | 56,60    | 78,24  | 57,29    | 79,19  | 57,99    | 80,17  |
| 533500303116412                                  | ALGY-FLANDERIL - 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 100,88   |        | 107,92   |        | 109,46   |        | 111,03   |        |
| 533500301113416                                  | ALGY-FLANDERIL - 300 MG CX C/ 02 BLS C/ 10 COMP                      |         |     | 6,60     | 8,80   | 7,06     | 9,39   | 7,16     | 9,52   | 7,26     | 9,65   |
| 533500304112410                                  | ALGY-FLANDERIL - 600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 186,42   |        | 199,42   |        | 202,26   |        | 205,17   |        |
| 533500302111417                                  | ALGY-FLANDERIL - 600 MG CX C/ 02 BLS C/ 10 COMP                      |         |     | 13,63    | 18,18  | 14,58    | 19,40  | 14,79    | 19,67  | 15,00    | 19,94  |
| 533509003115112                                  | AMINOFILINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 2,35     | 3,25   | 2,50     | 3,45   | 2,53     | 3,49   | 2,56     | 3,53   |
| 533509004111110                                  | AMINOFILINA - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )    |         |     | 58,79    |        | 62,34    |        | 63,10    |        | 63,87    |        |
| 533509002119114                                  | AMINOFILINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      |         |     | 2,91     | 4,03   | 3,09     | 4,27   | 3,13     | 4,32   | 3,17     | 4,38   |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                   |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533509001112116                                  | AMINOFILINA - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 73,42    |        | 77,85    |        | 78,79    |        | 79,76    |        |
| 533500501112413                                  | AMLODIL - 10 MG C/ 20                                             |         |     | 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) ( * )      |         |     | 85,84    |        | 91,02    |        | 92,12    |        | 93,26    |        |
| 533500502119411                                  | AMLODIL - 5 MG C/ 20                                              |         |     | 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) ( * )       |         |     | 50,48    |        | 53,52    |        | 54,17    |        | 54,84    |        |
| 533508003111410                                  | AMPRAX - 40 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 ( * )                |         |     | 47,70    |        | 50,58    |        | 51,19    |        | 51,82    |        |
| 533508001119414                                  | AMPRAX - 40 MG CPR CX C/ 2X20                                     |         |     | 4,01     | 5,54   | 4,25     | 5,88   | 4,30     | 5,95   | 4,36     | 6,02   |
| 533508002115412                                  | AMPRAX - 80 MG CPR CX C/ 2X15                                     |         |     | 5,93     | 8,19   | 6,28     | 8,69   | 6,36     | 8,79   | 6,44     | 8,90   |
| 533508301112415                                  | ANCLORIC - 5 MG+ 50MG CX C/ 2 BL C/ 15 COMP                       |         |     | 8,28     | 11,44  | 8,78     | 12,13  | 8,88     | 12,28  | 8,99     | 12,43  |
| 533500601117417                                  | ASMOFILIN - 100 MG C/ 20                                          |         |     | 3,14     | 4,33   | 3,32     | 4,60   | 3,37     | 4,65   | 3,41     | 4,71   |
| 533500603111416                                  | ASMOFILIN - 100 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 78,93    |        | 83,69    |        | 84,71    |        | 85,75    |        |
| 533500602113415                                  | ASMOFILIN - 200 MG C/ 20                                          |         |     | 4,10     | 5,67   | 4,35     | 6,01   | 4,40     | 6,08   | 4,45     | 6,16   |
| 533500701111410                                  | ATENOCLOLOR - CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP (100+25MG)                  |         |     | 27,05    | 37,39  | 28,68    | 39,64  | 29,03    | 40,12  | 29,38    | 40,62  |
| 533500702118419                                  | ATENOCLOLOR - CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP (50+12,5MG)                 |         |     | 15,18    | 20,99  | 16,10    | 22,25  | 16,29    | 22,52  | 16,49    | 22,80  |
| 533500801116414                                  | BACZIN - CX C/ 01 BLS C/ 12 COMP                                  |         |     | 6,40     | 8,84   | 6,78     | 9,38   | 6,87     | 9,49   | 6,95     | 9,61   |
| 533500802139418                                  | BACZIN - CX C/ 01 VD 60ML SUS                                     |         |     | 6,13     | 8,47   | 6,50     | 8,98   | 6,58     | 9,09   | 6,66     | 9,20   |
| 533500803135416                                  | BACZIN - CX C/ 50 VDS 60ML SUS                                    |         |     | 221,39   | 306,04 | 234,74   | 324,50 | 237,59   | 328,44 | 240,52   | 332,48 |
| 533500901137413                                  | BERITIN BC - CX C/ 01 VD 240ML                                    |         |     | 18,33    | 24,45  | 19,61    | 26,10  | 19,89    | 26,45  | 20,18    | 26,82  |
| 533501102130416                                  | BRONQUIL - 2 MG/5 ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML                 |         |     | 244,48   | 337,95 | 259,22   | 358,34 | 262,37   | 362,69 | 265,60   | 367,15 |
| 533501101134418                                  | BRONQUIL - CX C/ 01 VD 100ML                                      |         |     | 5,46     | 7,55   | 5,79     | 8,00   | 5,86     | 8,10   | 5,93     | 8,20   |
| 533501202119414                                  | BUTACID - 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                       |         |     | 5,44     | 7,52   | 5,77     | 7,98   | 5,84     | 8,07   | 5,91     | 8,17   |
| 533501201112416                                  | BUTACID - 200 MG DRG CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ( * )     |         |     | 75,21    |        | 79,75    |        | 80,72    |        | 81,71    |        |
| 533508901111118                                  | CAPTOPRIL - 12,5 MG CX C/2 BL C/ 15 COMP                          |         |     | 10,22    | 14,13  | 10,84    | 14,99  | 10,97    | 15,17  | 11,11    | 15,35  |
| 533508902116113                                  | CAPTOPRIL - 12,5 MG CX C/34 BL C/15 COMP ( * )                    |         |     | 41,73    |        | 44,24    |        | 44,78    |        | 45,33    |        |
| 533508903112111                                  | CAPTOPRIL - 25 MG CX C/2 BL C/ 15 COMP                            |         |     | 14,07    | 19,44  | 14,91    | 20,62  | 15,10    | 20,87  | 15,28    | 21,12  |
| 533508904119111                                  | CAPTOPRIL - 25 MG CX C/34 BL C/15 COMP ( * )                      |         |     | 65,54    |        | 69,49    |        | 70,34    |        | 71,20    |        |
| 533508905115118                                  | CAPTOPRIL - 50 MG CX C/2 BL C/ 15 COMP                            |         |     | 31,26    | 43,22  | 33,15    | 45,82  | 33,55    | 46,38  | 33,96    | 46,95  |
| 533508906111116                                  | CAPTOPRIL - 50 MG CX C/34 BL C/15 COMP ( * )                      |         |     | 87,50    |        | 92,78    |        | 93,90    |        | 95,06    |        |
| 533501401111413                                  | CAPTOZEN - 12,5 MG CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP                        |         |     | 8,81     | 12,18  | 9,34     | 12,91  | 9,46     | 13,07  | 9,57     | 13,23  |
| 533501403114411                                  | CAPTOZEN - 25 MG CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP                          |         |     | 11,98    | 16,56  | 12,70    | 17,56  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 17,99  |
| 533501501116417                                  | CECOFLAN - CX C/ 01 ENV C/ 12 COMP                                |         |     | 21,16    | 29,25  | 22,43    | 31,01  | 22,71    | 31,39  | 22,99    | 31,78  |
| 533501602133414                                  | CELOXIN - CX C/ 01 VD 100ML                                       |         |     | 29,43    | 40,68  | 31,20    | 43,13  | 31,58    | 43,65  | 31,97    | 44,19  |
| 533501701115414                                  | CIFLOXAN - CX C/ 01 BL C/ 14 COMP REVES                           |         |     | 36,62    | 50,62  | 38,83    | 53,67  | 39,30    | 54,32  | 39,78    | 54,99  |
| 533501801111410                                  | CINAZIN - 25 MG CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP                           |         |     | 5,82     | 8,04   | 6,17     | 8,53   | 6,24     | 8,63   | 6,32     | 8,73   |
| 533501802116416                                  | CINAZIN - 25 MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP                           |         |     | 86,01    | 118,90 | 91,20    | 126,07 | 92,31    | 127,60 | 93,44    | 129,17 |
| 533501803112414                                  | CINAZIN - 75 MG CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP                           |         |     | 8,20     | 11,34  | 8,70     | 12,02  | 8,80     | 12,17  | 8,91     | 12,32  |
| 533501804119412                                  | CINAZIN - 75 MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP                           |         |     | 115,35   | 159,45 | 122,31   | 169,07 | 123,79   | 171,13 | 125,31   | 173,23 |
| 533501901173418                                  | CLARIVIT COLIRIO - CX C/ 01 FR 24ML                               |         |     | 6,77     | 9,02   | 7,24     | 9,63   | 7,34     | 9,76   | 7,45     | 9,90   |
| 533502001117412                                  | CLORDILON - 25 MG CX C/ 03 BLS C/ 14 COMP                         |         |     | 7,58     | 10,47  | 8,03     | 11,11  | 8,13     | 11,24  | 8,23     | 11,38  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533502002113410                                  | CLORDILON - 50 MG CX C/ O2 BLS C/ 14 COMP                             |         |     | 8,23     | 11,38  | 8,73     | 12,06  | 8,83     | 12,21  | 8,94     | 12,36  |
| 533502101162411                                  | CLOTIGEN - CX C/ 01 BLN 50G                                           |         |     | 8,91     | 11,88  | 9,53     | 12,68  | 9,67     | 12,86  | 9,81     | 13,04  |
| 533508601167411                                  | DERMITRAT - 20 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 30 G ( *)                 |         |     | 254,04   |        | 271,77   |        | 275,63   |        | 279,60   |        |
| 533508602163418                                  | DERMITRAT - 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         |         |     | 10,29    | 13,72  | 11,01    | 14,65  | 11,16    | 14,85  | 11,32    | 15,05  |
| 533508603178419                                  | DERMITRAT - 20 MG/ML SHAM CT FR PLAS OPC X 100 ML                     |         |     | 22,44    | 29,93  | 24,01    | 31,95  | 24,35    | 32,38  | 24,70    | 32,83  |
| 533508604115410                                  | DERMITRAT - 200 MG COM CT BL AL PLAS IANC X 10                        |         |     | 15,30    | 21,15  | 16,22    | 22,43  | 16,42    | 22,70  | 16,62    | 22,98  |
| 533508605111419                                  | DERMITRAT - 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 ( *)                   |         |     | 723,44   |        | 767,07   |        | 776,39   |        | 785,93   |        |
| 533502201167413                                  | DERMONIL - CX C/ 01 BLN 30G CREME                                     |         |     | 13,20    | 17,60  | 14,12    | 18,79  | 14,32    | 19,05  | 14,53    | 19,31  |
| 533502202163411                                  | DERMONIL - CX C/ 01 BLN 30G POMADA                                    |         |     | 12,99    | 17,32  | 13,89    | 18,49  | 14,09    | 18,74  | 14,29    | 19,00  |
| 533502301110413                                  | DESCOFLAN - CX C/ 20 COMP 2 MG                                        |         |     | 4,55     | 6,07   | 4,87     | 6,48   | 4,94     | 6,57   | 5,01     | 6,66   |
| 533502501111413                                  | DEXAMEX - CX C/ 01 BL C/ 20 COMP                                      |         |     | 2,92     | 4,04   | 3,10     | 4,29   | 3,14     | 4,34   | 3,18     | 4,39   |
| 533502502167412                                  | DEXAMEX - CX C/ 01 BLN 10G CREME                                      |         |     | 5,68     | 7,85   | 6,02     | 8,33   | 6,10     | 8,43   | 6,17     | 8,53   |
| 533502504135410                                  | DEXAMEX - CX C/ 01 VD 100ML ELIXIR                                    |         |     | 5,68     | 7,85   | 6,02     | 8,33   | 6,10     | 8,43   | 6,17     | 8,53   |
| 533502503163410                                  | DEXAMEX - CX C/ 50 BLNS 10G CREME ( *)                                |         |     | 131,25   |        | 139,16   |        | 140,86   |        | 142,59   |        |
| 533502505131419                                  | DEXAMEX - CX C/ 50 VDS 100ML ELIXIR                                   |         |     | 236,02   | 326,26 | 250,25   | 345,94 | 253,29   | 350,14 | 256,41   | 354,44 |
| 533502601157415                                  | DIBETAM - CX C/ 01 AMP 1ML                                            |         |     | 10,75    | 14,86  | 11,40    | 15,75  | 11,53    | 15,94  | 11,68    | 16,14  |
| 533502701119418                                  | DIGOXAN - CX C/ 01 BL C/ 24 COMP                                      |         |     | 3,66     | 5,07   | 3,89     | 5,37   | 3,93     | 5,44   | 3,98     | 5,50   |
| 533502702115416                                  | DIGOXAN - CX C/ 21 BL C/ 24 COMP                                      |         |     | 65,02    | 89,88  | 68,94    | 95,30  | 69,78    | 96,46  | 70,63    | 97,64  |
| 533509102113118                                  | DIGOXINA - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                         |         |     | 4,95     | 6,84   | 5,25     | 7,25   | 5,31     | 7,34   | 5,38     | 7,43   |
| 533509101117111                                  | DIGOXINA - 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) ( *)        |         |     | 69,05    |        | 73,21    |        | 74,10    |        | 75,01    |        |
| 533502804139411                                  | DIMENIDRIN - 25 MG + 5MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ( *) |         |     | 305,87   |        | 327,21   |        | 331,86   |        | 336,63   |        |
| 533502803132413                                  | DIMENIDRIN - CX C/ 01 FR 20ML GTS                                     |         |     | 6,45     | 8,60   | 6,90     | 9,18   | 7,00     | 9,31   | 7,10     | 9,44   |
| 533502802111412                                  | DIMENIDRIN - CX C/ 25 BL C/ 04 COMP ( *)                              |         |     | 25,78    |        | 27,57    |        | 27,97    |        | 28,37    |        |
| 533502901118415                                  | DIURECLOR - 50 MG COM C/ 20                                           |         |     | 3,32     | 4,59   | 3,52     | 4,86   | 3,56     | 4,92   | 3,61     | 4,98   |
| 533503003113412                                  | DORALEX - 500 MG COM CT 20 ENV AL X 10                                |         |     | 53,38    | 71,18  | 57,10    | 75,98  | 57,91    | 77,02  | 58,75    | 78,09  |
| 533503101115411                                  | DOXILINA - CX C/01 BL C/15 COMP REVES                                 |         |     | 12,56    | 17,37  | 13,32    | 18,42  | 13,48    | 18,64  | 13,65    | 18,87  |
| 533503202132417                                  | ENERGRIP C - CX C/ 01 FR 20ML GTS                                     |         |     | 5,60     | 7,47   | 5,99     | 7,97   | 6,08     | 8,08   | 6,17     | 8,20   |
| 533503201111416                                  | ENERGRIP C - CX C/ 05 ENV C/ 04 COMP                                  |         |     | 10,06    | 13,41  | 10,76    | 14,32  | 10,91    | 14,51  | 11,07    | 14,72  |
| 5335033011130412                                 | ERITROVIT - 125MG/5ML CX C/ 01 VD 50ML SUSP                           |         |     | 11,81    | 16,33  | 12,53    | 17,32  | 12,68    | 17,53  | 12,83    | 17,74  |
| 533503302137410                                  | ERITROVIT - 250MG/5ML CX C/ 01 VD 50ML SUSP                           |         |     | 18,30    | 25,30  | 19,41    | 26,83  | 19,64    | 27,16  | 19,89    | 27,49  |
| 533503303117413                                  | ERITROVIT - CX C/ 01 BL C/ 12 CAPS                                    |         |     | 18,08    | 24,99  | 19,17    | 26,50  | 19,40    | 26,82  | 19,64    | 27,15  |
| 533503304113411                                  | ERITROVIT - CX C/ 01 BL C/08 COMP                                     |         |     | 22,96    | 31,73  | 24,34    | 33,65  | 24,64    | 34,06  | 24,94    | 34,48  |
| 533503402115419                                  | FELDRAN - 10 MG CX C/ 01 BL C/ 15 CAPS                                |         |     | 5,09     | 7,03   | 5,39     | 7,46   | 5,46     | 7,55   | 5,53     | 7,64   |
| 533503403111417                                  | FELDRAN - 20 MG CX C/ 01 BL C/ 15 CAPS                                |         |     | 6,30     | 8,71   | 6,68     | 9,24   | 6,76     | 9,35   | 6,85     | 9,46   |
| 533503401135416                                  | FELDRAN - CX C/01 FR PLASTICO 15ML GTS                                |         |     | 4,08     | 5,64   | 4,33     | 5,98   | 4,38     | 6,05   | 4,43     | 6,13   |
| 533503502136418                                  | FERRISON - CX C/ 01 VD 30ML GTS                                       |         |     | 5,08     | 6,77   | 5,43     | 7,23   | 5,51     | 7,33   | 5,59     | 7,43   |
| 533503501113414                                  | FERRISON - CX C/ 05 BL C/ 10 DRG                                      |         |     | 7,78     | 10,37  | 8,32     | 11,07  | 8,44     | 11,22  | 8,56     | 11,38  |
| 533503602157417                                  | FLAMALGEN - CX C/ 05 AMPS 3ML INJ                                     |         |     | 8,23     | 11,38  | 8,73     | 12,06  | 8,83     | 12,21  | 8,94     | 12,36  |
| 533503601118418                                  | FLAMALGEN - CX C/01 BL C/20 COMP REVE                                 |         |     | 4,16     | 5,75   | 4,41     | 6,10   | 4,46     | 6,17   | 4,52     | 6,25   |

(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 20/05/2011**

| 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 |                                                                         |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533503703131413                                  | FLAMATRAT - CX C/ 01 FR 20ML GTS                                        |         |     | 7,68     | 10,61 | 8,14     | 11,25 | 8,24     | 11,39 | 8,34     | 11,53 |
| 533503702135415                                  | FLAMATRAT - CX C/ 50 FRS 20ML GTS ( * )                                 |         |     | 306,47   |       | 324,95   |       | 328,90   |       | 332,94   |       |
| 533508201118411                                  | FLAMATRAT P - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                          |         |     | 4,33     | 5,98  | 4,59     | 6,34  | 4,64     | 6,42  | 4,70     | 6,50  |
| 533508202114411                                  | FLAMATRAT P - 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                          |         |     | 5,62     | 7,77  | 5,96     | 8,24  | 6,03     | 8,34  | 6,11     | 8,44  |
| 533508101113418                                  | FLUCONID - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1                    |         |     | 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) ( * ) |         |     | 504,81   |       | 535,25   |       | 541,75   |       | 548,42   |       |
| 533503802164417                                  | FUNGITRIN - CX C/ 01 BLN 45G + 10 APLIC.                                |         |     | 33,71    | 44,95 | 36,06    | 47,99 | 36,57    | 48,64 | 37,10    | 49,31 |
| 533503901162412                                  | GELLAT - CX C/ 01 BLN 20G                                               |         |     | 8,36     | 11,15 | 8,94     | 11,90 | 9,07     | 12,06 | 9,20     | 12,23 |
| 533504001165413                                  | GINECOL - CX C/ 01 BLN 40G + 07 APLIC.                                  |         |     | 24,43    | 32,57 | 26,13    | 34,77 | 26,50    | 35,25 | 26,88    | 35,74 |
| 533508701110411                                  | GLICOMET - 850 MG C/3 BL C/10 COMP                                      |         |     | 10,48    | 14,49 | 11,11    | 15,36 | 11,25    | 15,55 | 11,39    | 15,74 |
| 533508702117418                                  | GLICOMET - 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )          |         |     | 100,95   |       | 107,04   |       | 108,34   |       | 109,67   |       |
| 533509202118111                                  | IVERMECTINA - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                            |         |     | 6,49     | 8,97  | 6,88     | 9,51  | 6,96     | 9,62  | 7,05     | 9,74  |
| 533509201111113                                  | IVERMECTINA - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                            |         |     | 10,85    | 14,99 | 11,50    | 15,90 | 11,64    | 16,09 | 11,78    | 16,29 |
| 533509203114111                                  | IVERMECTINA - 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ( * )         |         |     | 979,16   |       | 1.038,21 |       | 1.050,82 |       | 1.063,75 |       |
| 533504103162413                                  | KATRIZAN - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G                   |         |     | 4,46     | 5,94  | 4,77     | 6,34  | 4,83     | 6,43  | 4,90     | 6,52  |
| 533504101161411                                  | KATRIZAN - CX C/ 01 BLN 20G                                             |         |     | 10,22    | 13,63 | 10,93    | 14,55 | 11,09    | 14,75 | 11,25    | 14,95 |
| 533504102166415                                  | KATRIZAN - CX C/ 50 BLNS 20G ( * )                                      |         |     | 379,30   |       | 405,76   |       | 411,52   |       | 417,45   |       |
| 533504201113417                                  | LISINOPRID - CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP                                    |         |     | 59,25    | 81,90 | 62,82    | 86,84 | 63,58    | 87,90 | 64,37    | 88,98 |
| 533504301118410                                  | LORASLIV - CX C/ 12 COMP 10 MG                                          |         |     | 13,20    | 17,60 | 14,12    | 18,79 | 14,32    | 19,05 | 14,53    | 19,31 |
| 533504402119412                                  | LOSACORON - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                        |         |     | 22,92    | 31,68 | 24,30    | 33,59 | 24,59    | 34,00 | 24,90    | 34,42 |
| 533504401112414                                  | LOSACORON - CX C/ 01 BL C/ 14 COMP REVES                                |         |     | 15,90    | 21,99 | 16,86    | 23,31 | 17,07    | 23,59 | 17,28    | 23,88 |
| 533504502131414                                  | LUFTRIN - 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    |         |     | 4,28     | 5,71  | 4,58     | 6,09  | 4,64     | 6,18  | 4,71     | 6,26  |
| 533504501117418                                  | LUFTRIN - CX C/ 20 COMP 40 MG                                           |         |     | 7,15     | 9,54  | 7,65     | 10,18 | 7,76     | 10,32 | 7,87     | 10,46 |
| 533508401176415                                  | MICOTRIN - CX C/ 01 FR PL 2% LOÇAO 30 ML                                |         |     | 6,68     | 8,91  | 7,15     | 9,51  | 7,25     | 9,64  | 7,36     | 9,78  |
| 533504801110419                                  | MIOCARDIL - CX C/03 BLS C/10 COMP REV                                   |         |     | 25,54    | 35,30 | 27,08    | 37,43 | 27,41    | 37,89 | 27,74    | 38,35 |
| 533508501111412                                  | MIODAREN - 200 MG CX C/3 BL C/ 10 COMP                                  |         |     | 13,39    | 18,51 | 14,20    | 19,63 | 14,37    | 19,87 | 14,55    | 20,11 |
| 533504901131418                                  | MUCOVIT - CX C/ 01 VD 120ML ADULTO                                      |         |     | 15,56    | 20,76 | 16,65    | 22,16 | 16,89    | 22,46 | 17,13    | 22,77 |
| 533504902138416                                  | MUCOVIT - CX C/ 01 VD 120ML INFANTIL                                    |         |     | 10,27    | 13,69 | 10,99    | 14,62 | 11,14    | 14,82 | 11,30    | 15,02 |
| 533505002173418                                  | NASOVITA - CX C/ 01 FR PLASTICO 10ML ADULTO                             |         |     | 7,84     | 10,45 | 8,38     | 11,15 | 8,50     | 11,31 | 8,62     | 11,46 |
| 533505001177411                                  | NASOVITA - CX C/ 01 FR PLASTICO 10ML INFANTIL                           |         |     | 6,44     | 8,59  | 6,89     | 9,17  | 6,99     | 9,30  | 7,09     | 9,42  |
| 533505101112417                                  | NIMELIT - CX C/ 01 BL C/ 12 COMP                                        |         |     | 11,02    | 15,24 | 11,69    | 16,16 | 11,83    | 16,35 | 11,98    | 16,56 |
| 533505103131419                                  | NIMELIT - CX C/ 01 FR PLASTICO 15ML GTS                                 |         |     | 8,65     | 11,96 | 9,17     | 12,68 | 9,29     | 12,84 | 9,40     | 12,99 |
| 533505102119415                                  | NIMELIT - CX C/ 42 BLS C/ 12 COMP ( * )                                 |         |     | 90,86    |       | 96,34    |       | 97,51    |       | 98,71    |       |
| 533505104138417                                  | NIMELIT - CX C/ 50 FRS PLASTICOS C/ 15ML GTS ( * )                      |         |     | 188,46   |       | 199,83   |       | 202,26   |       | 204,74   |       |
| 533505202164412                                  | NISTAGEN - CX C/ 01 BLN 60G C/1 APL. CREME                              |         |     | 12,48    | 17,25 | 13,23    | 18,29 | 13,39    | 18,51 | 13,55    | 18,74 |
| 533505204132410                                  | NISTAGEN - CX C/ 01 VD 50ML SUSP                                        |         |     | 14,94    | 20,65 | 15,84    | 21,89 | 16,03    | 22,16 | 16,23    | 22,43 |
| 533505203160410                                  | NISTAGEN - CX C/50 BLNS 60G C/ 50 AP. CREME ( * )                       |         |     | 473,40   |       | 501,95   |       | 508,05   |       | 514,30   |       |
| 533505302118412                                  | NORFLOXAN - 400 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) ( * )       |         |     | 302,88   |       | 321,15   |       | 325,05   |       | 329,05   |       |
| 533505301111414                                  | NORFLOXAN - CX C/02 BLS C/07 COMP REV                                   |         |     | 17,20    | 23,77 | 18,23    | 25,21 | 18,46    | 25,51 | 18,68    | 25,83 |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

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

*Atualizada em 20/05/2011*

| 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 |                                                                       |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533505401116418                                  | PANVERMIN - CX C/ 01 BL C/ 06 COMP                                    |         |     | 1,78     | 2,46   | 1,89     | 2,61   | 1,91     | 2,64   | 1,93     | 2,67   |
| 533505402139411                                  | PANVERMIN - CX C/ 01 VD 30ML SUSP                                     |         |     | 3,55     | 4,90   | 3,76     | 5,20   | 3,81     | 5,26   | 3,85     | 5,33   |
| 533505501110411                                  | PEPTOVIT - CX C/ 14 COMP 40 MG                                        |         |     | 32,85    | 45,42  | 34,84    | 48,16  | 35,26    | 48,74  | 35,69    | 49,34  |
| 533505602170411                                  | PERMITRAT - CX C/ 01 FR PLASTICO 60ML + PENTE                         |         |     | 11,78    | 15,70  | 12,60    | 16,76  | 12,78    | 16,99  | 12,96    | 17,23  |
| 533505705115411                                  | PREDCORT - 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           |         |     | 9,48     | 13,11  | 10,05    | 13,90  | 10,18    | 14,07  | 10,30    | 14,24  |
| 533505701111411                                  | PREDCORT - 20 MG CX C/ 01 BL C/ 10 COMP                               |         |     | 7,03     | 9,72   | 7,46     | 10,31  | 7,55     | 10,43  | 7,64     | 10,56  |
| 533505702116417                                  | PREDCORT - 20 MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP                              |         |     | 192,62   | 266,27 | 204,24   | 282,33 | 206,72   | 285,76 | 209,26   | 289,28 |
| 533505703112415                                  | PREDCORT - 5 MG CX C/ 01 BL C/ 20 COMP                                |         |     | 4,60     | 6,36   | 4,88     | 6,75   | 4,94     | 6,83   | 5,00     | 6,91   |
| 533505704119413                                  | PREDCORT - 5 MG CX C/ 25 BLIRTERS C/ 20 COMP                          |         |     | 68,16    | 94,22  | 72,27    | 99,90  | 73,15    | 101,12 | 74,05    | 102,36 |
| 533506001162410                                  | QUADRINEO - CX C/ 01 BLN 15G CREME                                    |         |     | 16,43    | 21,92  | 17,58    | 23,40  | 17,83    | 23,71  | 18,09    | 24,04  |
| 533506002169419                                  | QUADRINEO - CX C/ 01 BLN 15G POMADA                                   |         |     | 16,45    | 21,94  | 17,60    | 23,42  | 17,85    | 23,74  | 18,11    | 24,07  |
| 533506104115415                                  | RENAPRIL - 10 MG COM REV CT ENV AL X 500 (EMB HOSP) ( * )             |         |     | 215,83   |        | 228,85   |        | 231,63   |        | 234,48   |        |
| 533506101116410                                  | RENAPRIL - 10 MG CX C/ 03 ENV AL C/ 10 COMP REVES                     |         |     | 13,57    | 18,76  | 14,39    | 19,89  | 14,57    | 20,14  | 14,75    | 20,38  |
| 533506105111413                                  | RENAPRIL - 20 MG COM REV CT ENV AL X 500 (EMB HOSP) ( * )             |         |     | 326,96   |        | 346,68   |        | 350,89   |        | 355,21   |        |
| 533506102112419                                  | RENAPRIL - 20 MG CX C/ 03 ENV. AL C/ 10 COMP REVES                    |         |     | 20,56    | 28,42  | 21,80    | 30,13  | 22,06    | 30,50  | 22,33    | 30,87  |
| 533506106118411                                  | RENAPRIL - 5 MG COM REV CT ENV AL X 500 (EMB HOSP) ( * )              |         |     | 135,82   |        | 144,01   |        | 145,76   |        | 147,56   |        |
| 533506103119417                                  | RENAPRIL - 5 MG CX C/ 03 ENV. AL C/ 10 COMP REVES                     |         |     | 8,53     | 11,80  | 9,05     | 12,51  | 9,16     | 12,66  | 9,27     | 12,82  |
| 533506203113410                                  | RESFRIOL - 400 MG + 10 MG + 10 MG + 2 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4 |         |     | 61,47    | 81,97  | 65,76    | 87,50  | 66,69    | 88,70  | 67,65    | 89,92  |
| 533506301115418                                  | REUMOTEC - CX C/ BL C/ 10 COMP                                        |         |     | 16,65    | 23,02  | 17,66    | 24,41  | 17,87    | 24,71  | 18,09    | 25,01  |
| 533506401111414                                  | RITROXIM - CX C/ 01 BL C/ 05 COMP REVES                               |         |     | 19,30    | 26,68  | 20,47    | 28,29  | 20,71    | 28,63  | 20,97    | 28,99  |
| 533506502110413                                  | SECDAZOL - 1000 MG CX C/ 01 BL C/ 02 COMP REVES                       |         |     | 11,00    | 14,67  | 11,77    | 15,66  | 11,94    | 15,88  | 12,11    | 16,10  |
| 533506503117411                                  | SECDAZOL - 1000 MG CX C/ 250 BL C/ 02 COMP REVES ( * )                |         |     | 1.065,26 |        | 1.139,57 |        | 1.155,75 |        | 1.172,40 |        |
| 533506604118413                                  | SIVASTIN - 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                     |         |     | 26,35    | 36,43  | 27,94    | 38,63  | 28,28    | 39,10  | 28,63    | 39,58  |
| 533506603111415                                  | SIVASTIN - 10 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 ( * )              |         |     | 1.025,87 |        | 1.087,74 |        | 1.100,96 |        | 1.114,50 |        |
| 5335067011172419                                 | SORIPAN - CX C/ 01 VD 30ML                                            |         |     | 6,30     | 8,40   | 6,74     | 8,97   | 6,83     | 9,09   | 6,93     | 9,21   |
| 533506805113419                                  | TENOLON - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280                          |         |     | 48,60    | 67,18  | 51,53    | 71,23  | 52,16    | 72,10  | 52,80    | 72,99  |
| 533506801118416                                  | TENOLON - 100 MG CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP                              |         |     | 21,16    | 29,25  | 22,43    | 31,01  | 22,71    | 31,39  | 22,99    | 31,78  |
| 533506804117410                                  | TENOLON - 25 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 14                         |         |     | 5,57     | 7,70   | 5,91     | 8,17   | 5,98     | 8,27   | 6,05     | 8,37   |
| 533506806111411                                  | TENOLON - 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504                           |         |     | 35,96    | 49,70  | 38,12    | 52,70  | 38,59    | 53,34  | 39,06    | 54,00  |
| 533506802114414                                  | TENOLON - 50 MG CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP                               |         |     | 12,75    | 17,63  | 13,52    | 18,69  | 13,69    | 18,92  | 13,85    | 19,15  |
| 533506803110412                                  | TENOLON - 50 MG CX C/ 36 BLS C/ 14 COMP ( * )                         |         |     | 48,46    |        | 51,38    |        | 52,01    |        | 52,65    |        |
| 533506902119418                                  | TENSILAX - CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP                                    |         |     | 18,01    | 24,01  | 19,26    | 25,63  | 19,54    | 25,98  | 19,82    | 26,35  |
| 533506901112411                                  | TENSILAX - CX C/ 25 BLS C/ 04 COMP                                    |         |     | 55,70    | 74,28  | 59,59    | 79,29  | 60,44    | 80,38  | 61,31    | 81,49  |
| 533507001115410                                  | TRACOSOL - CIXA C/ 03 BL C/ 05 CAPS                                   |         |     | 73,85    | 102,08 | 78,30    | 108,24 | 79,25    | 109,56 | 80,23    | 110,90 |
| 533507002111419                                  | TRACOSOL - CX C/ 01 BL C/ 04 CAPS                                     |         |     | 24,70    | 34,14  | 26,18    | 36,20  | 26,50    | 36,64  | 26,83    | 37,09  |
| 533507201114418                                  | ULCEVIT - 10 MG CX C/ 01 FR C/ 14 CAPS                                |         |     | 13,65    | 18,87  | 14,48    | 20,01  | 14,65    | 20,25  | 14,83    | 20,50  |
| 533507203117414                                  | ULCEVIT - 20 MG CX C/ 01 FR C/ 14 CAPS                                |         |     | 24,18    | 33,43  | 25,64    | 35,44  | 25,95    | 35,87  | 26,27    | 36,31  |
| 533507302115411                                  | VERTIZAN - 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 ( * )                    |         |     | 126,65   |        | 134,29   |        | 135,92   |        | 137,59   |        |
| 533507301119411                                  | VERTIZAN - CX C/ 05 BLS C/ 10 COMP                                    |         |     | 11,88    | 16,42  | 12,59    | 17,41  | 12,75    | 17,62  | 12,90    | 17,84  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 |                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533507501177415                                  | VITAL COLIRIO - CX C/ 01 FR 20ML                                            |         |     | 6,37     | 8,50   | 6,82     | 9,07   | 6,92     | 9,20   | 7,02     | 9,33   |
| 533507602151411                                  | VITROMICIN - 280MG/2ML CX C/ 01 AMP 2ML                                     |         |     | 5,62     | 7,77   | 5,96     | 8,24   | 6,04     | 8,34   | 6,11     | 8,45   |
| 533507603158411                                  | VITROMICIN - 80MG/2ML INJ CX C/ 01 AMP 20ML                                 |         |     | 2,91     | 4,03   | 3,09     | 4,27   | 3,13     | 4,32   | 3,17     | 4,38   |
| 533507702164418                                  | ZICLOVIR - 5 % CREM CT 50 BG AL X 10 G                                      |         |     | 256,00   | 341,38 | 273,86   | 364,41 | 277,75   | 369,39 | 281,75   | 374,51 |
| 533507701168411                                  | ZICLOVIR - CX C/ 01 BLN 10 MG 5%                                            |         |     | 11,70    | 15,60  | 12,51    | 16,65  | 12,69    | 16,88  | 12,87    | 17,11  |
| 533507802118418                                  | ZITRAC - 500 MG COM REV CT 250 BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP) ( * )          |         |     | 4.700,99 |        | 4.984,52 |        | 5.045,06 |        | 5.107,11 |        |
| 533507803114416                                  | ZITRAC - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                               |         |     | 25,40    | 35,11  | 26,93    | 37,22  | 27,26    | 37,68  | 27,59    | 38,14  |
| 533507801111411                                  | ZITRAC - CX C/ 2 COMP 500 MG                                                |         |     | 22,32    | 30,86  | 23,67    | 32,72  | 23,96    | 33,12  | 24,25    | 33,53  |
| 533507902112411                                  | ZOLDAN - 200 MG CX C/ 01 BL C/ 02 COMP                                      |         |     | 1,83     | 2,53   | 1,94     | 2,68   | 1,96     | 2,71   | 1,99     | 2,74   |
| 533507903119411                                  | ZOLDAN - 200 MG CX C/ 250 BLS C/ 02 COMP                                    |         |     | 269,22   | 372,17 | 285,46   | 394,61 | 288,93   | 399,41 | 292,48   | 404,32 |
| 533507906134411                                  | ZOLDAN - 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                               |         |     | 3,51     | 4,85   | 3,72     | 5,14   | 3,76     | 5,20   | 3,81     | 5,27   |
| 533507904115418                                  | ZOLDAN - 400 MG CX C/ 01 BL C/ 01 COMP                                      |         |     | 3,07     | 4,25   | 3,26     | 4,50   | 3,30     | 4,56   | 3,34     | 4,61   |
| 533507905111416                                  | ZOLDAN - 400 MG CX C/ 500 BLS C/ 01 COMP                                    |         |     | 538,46   | 744,35 | 570,94   | 789,24 | 577,87   | 798,83 | 584,98   | 808,65 |
| 533507907130418                                  | ZOLDAN - CX C/ 100 VDS 10ML SUSP                                            |         |     | 264,42   | 365,52 | 280,36   | 387,56 | 283,77   | 392,27 | 287,26   | 397,09 |
| Laboratório: WASSER FARMA LTDA                   |                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540000101150411                                  | BROMOGEX - 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                           |         |     | 12,80    | 17,07  | 13,69    | 18,22  | 13,89    | 18,47  | 14,09    | 18,73  |
| 540000102157411                                  | BROMOGEX - 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ( * )         |         |     | 105,54   |        | 112,90   |        | 114,50   |        | 116,15   |        |
| Laboratório: WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA   |                                                                             |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522700101112311                                  | ANFERTIL - CARTUCHO COM BLISTER COM 21 COMPRIMIDOS DE 500/50                |         |     | 5,64     | 7,80   | 5,98     | 8,27   | 6,06     | 8,37   | 6,13     | 8,48   |
| 522709303117415                                  | CALTRATE - 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                      |         |     | 19,39    | 25,86  | 20,75    | 27,61  | 21,04    | 27,98  | 21,34    | 28,37  |
| 522709301114419                                  | CALTRATE - 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                      |         |     | 38,84    | 51,79  | 41,55    | 55,29  | 42,14    | 56,04  | 42,75    | 56,82  |
| 522710704111411                                  | CALTRATE 600 + D - 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 12              |         |     | 7,43     | 9,91   | 7,95     | 10,58  | 8,07     | 10,73  | 8,18     | 10,88  |
| 522710701112417                                  | CALTRATE 600 + D - 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 12              |         |     | 8,54     | 11,39  | 9,14     | 12,16  | 9,27     | 12,32  | 9,40     | 12,50  |
| 522710702119415                                  | CALTRATE 600 + D - 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30              |         |     | 21,35    | 28,47  | 22,84    | 30,39  | 23,16    | 30,80  | 23,49    | 31,23  |
| 522710703115413                                  | CALTRATE 600 + D - 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60              |         |     | 42,68    | 56,92  | 45,66    | 60,76  | 46,31    | 61,59  | 46,98    | 62,44  |
| 522710901111414                                  | CALTRATE 600 + M - COM REV CT FR PLAS OPC X 12                              |         |     | 7,61     | 10,15  | 8,14     | 10,83  | 8,26     | 10,99  | 8,38     | 11,14  |
| 522710903114410                                  | CALTRATE 600 + M - COM REV CT FR PLAS OPC X 30                              |         |     | 19,89    | 26,52  | 21,28    | 28,32  | 21,58    | 28,70  | 21,89    | 29,10  |
| 522710902118412                                  | CALTRATE 600 + M - COM REV CT FR PLAS OPC X 60                              |         |     | 39,83    | 53,11  | 42,61    | 56,70  | 43,21    | 57,47  | 43,83    | 58,26  |
| 522700501171412                                  | CLIMADERM - CAIXA COM 4 BLISTERS ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR CO               |         |     | 51,32    | 70,95  | 54,42    | 75,23  | 55,08    | 76,14  | 55,76    | 77,08  |
| 522709403111311                                  | DIMETAPP - CARTUCHO CONTENDO 2 BLISTERES COM 10 COMPRIMIDOS CADA (GELCAPS)  |         |     | 18,27    | 24,36  | 19,54    | 26,00  | 19,82    | 26,36  | 20,10    | 26,72  |
| 522709404134315                                  | DIMETAPP - ELIXIR CT C/ FR PLÁS AMB X 120 ML                                |         |     | 8,61     | 11,48  | 9,21     | 12,25  | 9,34     | 12,42  | 9,47     | 12,59  |
| 522709405130313                                  | DIMETAPP - ELIXIR CT C/ FR PLÁS AMB X 30 ML + SERINGA GRADUADA (PEDIÁTRICO) |         |     | 5,61     | 7,49   | 6,00     | 7,99   | 6,09     | 8,10   | 6,18     | 8,21   |
| 522700801114317                                  | EFEXOR - CARTUCHO COM 2 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS DE 50 MG                 |         |     | 77,95    | 107,75 | 82,65    | 114,25 | 83,65    | 115,64 | 84,68    | 117,06 |
| 522700802110315                                  | EFEXOR - CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 COMPRIMIDOS DE 37,5                 |         |     | 67,01    | 92,64  | 71,05    | 98,22  | 71,92    | 99,42  | 72,80    | 100,64 |
| 522700803117313                                  | EFEXOR - CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 COMPRIMIDOS DE 75 M                 |         |     | 98,43    | 136,07 | 104,37   | 144,28 | 105,64   | 146,03 | 106,94   | 147,83 |
| 522700901119310                                  | EFEXOR XR - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 14                     |         |     | 101,89   | 140,85 | 108,04   | 149,35 | 109,35   | 151,16 | 110,69   | 153,02 |
| 522700904118315                                  | EFEXOR XR - 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 14                    |         |     | 30,69    | 42,43  | 32,54    | 44,98  | 32,94    | 45,53  | 33,34    | 46,09  |
| 522700903111317                                  | EFEXOR XR - 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7                     |         |     | 15,35    | 21,22  | 16,28    | 22,50  | 16,47    | 22,77  | 16,68    | 23,05  |

(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<sup>(1,2)</sup>

Atualizada em 20/05/2011

| 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 INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA |                                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |        |
| 522700902115319                                | EFEXOR XR - 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 14                                                      |          |          | 71,84    | 99,31    | 76,18    | 105,30   | 77,10    | 106,58   | 78,05    | 107,89 |
| 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 ADAPT + 2 LENÇOS    | 2.603,06 | 3.598,37 | 2.760,06 | 3.815,40 | 2.793,59 | 3.861,75 | 2.827,95 | 3.909,25 |          |        |
| 522701005151318                                | ENBREL - 25 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 4 LENÇOS                                          | 1.301,53 | 1.799,19 | 1.380,03 | 1.907,70 | 1.396,79 | 1.930,87 | 1.413,97 | 1.954,62 |          |        |
| 522701006156313                                | ENBREL - 25 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 8 LENÇOS                                          | 2.603,06 | 3.598,37 | 2.760,06 | 3.815,40 | 2.793,59 | 3.861,75 | 2.827,95 | 3.909,25 |          |        |
| 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 ADAPT + 2 LENÇO | 2.603,06 | 3.598,37 | 2.760,06 | 3.815,40 | 2.793,59 | 3.861,75 | 2.827,95 | 3.909,25 |          |        |
| 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 | 5.206,12 | 7.196,74 | 5.520,12 | 7.630,80 | 5.587,16 | 7.723,48 | 5.655,89 | 7.818,48 |          |        |
| 522701007152311                                | ENBREL - 50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 4 LENÇOS                                          | 2.603,06 | 3.598,37 | 2.760,06 | 3.815,40 | 2.793,59 | 3.861,75 | 2.827,95 | 3.909,25 |          |        |
| 522701008159311                                | ENBREL - 50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 8 LENÇOS                                          | 5.206,12 | 7.196,74 | 5.520,12 | 7.630,80 | 5.587,16 | 7.723,48 | 5.655,89 | 7.818,48 |          |        |
| 522711002153414                                | ENBREL PFS - 50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 4 LENÇOS                     | 2.484,55 | 3.434,55 | 2.634,40 | 3.641,69 | 2.666,40 | 3.685,93 | 2.699,20 | 3.731,27 |          |        |
| 522711001157416                                | ENBREL PFS - 50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 8 LENÇOS                     | 4.969,09 | 6.869,08 | 5.268,80 | 7.283,38 | 5.332,79 | 7.371,84 | 5.398,38 | 7.462,51 |          |        |
| 522701201110319                                | ERANZ - 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                                | 340,26   | 470,36   | 360,78   | 498,73   | 365,17   | 504,79   | 369,66   | 511,00   |          |        |
| 522701202117317                                | ERANZ - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                                 | 306,22   | 423,31   | 324,69   | 448,84   | 328,64   | 454,29   | 332,68   | 459,88   |          |        |
| 522701301115312                                | EVANOR - CARTUCHO COM 3 BLISTERS COM 21 COMPRIMIDOS DE 250/                                                 | 12,67    | 17,51    | 13,43    | 18,57    | 13,60    | 18,79    | 13,76    | 19,02    |          |        |
| 522701302111310                                | EVANOR - CARTUCHO COM BLISTER COM 21 COMPRIMIDOS DE 250/50                                                  | 4,52     | 6,25     | 4,80     | 6,63     | 4,86     | 6,71     | 4,92     | 6,80     |          |        |
| 522710802113117                                | GESTODENO + ETINILESTRADIOL - 0,060MG + 0,0015MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                             | 11,82    | 16,34    | 12,53    | 17,32    | 12,68    | 17,53    | 12,84    | 17,75    |          |        |
| 522710801117119                                | GESTODENO + ETINILESTRADIOL - 0,060MG + 0,0015MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 72                             | 23,65    | 32,69    | 25,07    | 34,66    | 25,38    | 35,08    | 25,69    | 35,51    |          |        |
| 522710803111118                                | GESTODENO + ETINILESTRADIOL - 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                 | 13,96    | 19,30    | 14,80    | 20,46    | 14,98    | 20,71    | 15,16    | 20,96    |          |        |
| 522701402116411                                | HARMONET - 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                                   | 16,00    | 22,11    | 16,96    | 23,45    | 17,17    | 23,73    | 17,38    | 24,02    |          |        |
| 522701603111417                                | LORAX - 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                     | 11,03    | 15,25    | 11,70    | 16,17    | 11,84    | 16,37    | 11,99    | 16,57    |          |        |
| 522701604118415                                | LORAX - 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                     | 15,63    | 21,60    | 16,57    | 22,91    | 16,77    | 23,18    | 16,98    | 23,47    |          |        |
| 522709802113415                                | MAGNÉSIA BISURADA PASTILHAS - 63,70 MG + 521,0 MG + 67,0 MG + 3,30 MG PAST CT BL AL PLAS INC X 200          | 55,16    | 73,56    | 59,01    | 78,53    | 59,85    | 79,60    | 60,71    | 80,70    |          |        |
| 522709801117417                                | MAGNÉSIA BISURADA PASTILHAS - CARTUCHO CONTENDO 5 BLISTERES COM 8 PASTILHAS CADA                            | 11,01    | 14,69    | 11,78    | 15,68    | 11,95    | 15,89    | 12,12    | 16,11    |          |        |
| 522701701113317                                | MATERNA - COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                                       | 26,35    | 35,14    | 28,19    | 37,51    | 28,59    | 38,02    | 29,00    | 38,55    |          |        |
| 522701802114319                                | MINESSE - 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                                                 | 18,19    | 25,14    | 19,28    | 26,66    | 19,52    | 26,98    | 19,76    | 27,31    |          |        |
| 522702001115315                                | MINULET - CARTUCHO COM BLISTER COM 21 DRÁGEAS DE 75/30 MCG                                                  | 22,23    | 30,73    | 23,57    | 32,58    | 23,86    | 32,98    | 24,15    | 33,38    |          |        |
| 522702101152311                                | NEUMEGA - CARTUCHO COM 1 FRASCO AMPOLA X 5 MG DE PÓ LIÓFILO                                                 | 521,04   | 720,27   | 552,47   | 763,71   | 559,18   | 772,99   | 566,06   | 782,49   |          |        |
| 522702203117319                                | NORDETTE - 0,15 MG + 0,03 MG 1 BL X 21 DRG                                                                  | 4,69     | 6,48     | 4,97     | 6,87     | 5,03     | 6,96     | 5,09     | 7,04     |          |        |
| 522702204113317                                | NORDETTE - 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 21                                                   | 13,09    | 18,10    | 13,88    | 19,19    | 14,05    | 19,42    | 14,22    | 19,66    |          |        |
| 522702707166410                                | PREMARIN - 0,625 MG/G CREM VAG CT BG X 26 G + APLIC                                                         | 23,67    | 32,71    | 25,09    | 34,69    | 25,40    | 35,11    | 25,71    | 35,54    |          |        |
| 522702702113319                                | PREMARIN - CARTUCHO COM BLISTER COM 21 DRÁGEAS MARRONS DE 0,625 MG                                          | 16,23    | 22,43    | 17,21    | 23,78    | 17,42    | 24,07    | 17,63    | 24,37    |          |        |
| 522702704116315                                | PREMARIN - CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS AMARELAS DE 1                                                | 31,81    | 43,97    | 33,73    | 46,62    | 34,14    | 47,19    | 34,56    | 47,77    |          |        |
| 522702703111311                                | PREMARIN - CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS MARRONS DE 0,625 MG                                          | 21,62    | 29,89    | 22,92    | 31,69    | 23,20    | 32,07    | 23,49    | 32,47    |          |        |
| 522702701117310                                | PREMARIN - CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS VERDES DE 0,3                                                | 13,95    | 19,29    | 14,79    | 20,45    | 14,97    | 20,70    | 15,16    | 20,95    |          |        |
| 522702901116318                                | PREMELLE - CARTUCHO COM BLISTER ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X                                                 | 36,23    | 50,08    | 38,41    | 53,10    | 38,88    | 53,74    | 39,36    | 54,41    |          |        |
| 522703001119319                                | PREMELLE CICLO - CARTUCHO COM BLISTER ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X                                           | 35,88    | 49,60    | 38,04    | 52,59    | 38,51    | 53,23    | 38,98    | 53,89    |          |        |
| 522710303117214                                | PRISTIQ - 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 14                                                   | 50,08    | 66,78    | 53,57    | 71,28    | 54,33    | 72,26    | 55,11    | 73,26    |          |        |
| 522710301114218                                | PRISTIQ - 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 14                                                    | 42,20    | 56,28    | 45,14    | 60,07    | 45,79    | 60,89    | 46,45    | 61,74    |          |        |

(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 20/05/2011**

| 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 INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA      |                                                                                                   |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522710302110216                                     | PRISTIQ - 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 28                                          |         |     | 84,41    | 112,56   | 90,30    | 120,16   | 91,58    | 121,80   | 92,90    | 123,49   |
| 522710304113212                                     | PRISTIQ - 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 7                                           |         |     | 20,85    | 27,81    | 22,31    | 29,68    | 22,62    | 30,09    | 22,95    | 30,50    |
| 522703101113312                                     | RAPAMUNE - 1 MG DRG CT 6 BL AL PLAS INC X 10                                                      |         |     | 1.331,67 | 1.840,86 | 1.411,99 | 1.951,88 | 1.429,14 | 1.975,59 | 1.446,72 | 1.999,89 |
| 522703105119412                                     | RAPAMUNE - 2 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                      |         |     | 1.331,67 | 1.840,86 | 1.411,99 | 1.951,88 | 1.429,14 | 1.975,59 | 1.446,72 | 1.999,89 |
| 522703102136316                                     | RAPAMUNE - CARTUCHO COM 1 FRASCO COM 60 ML DE SOLUÇÃO ORAL; 1                                     |         |     | 1.331,67 | 1.840,86 | 1.411,99 | 1.951,88 | 1.429,14 | 1.975,59 | 1.446,72 | 1.999,89 |
| 522710402158318                                     | RELISTOR - 20 MG/ML SOL INJ CT 7 EST FA VD INC X 0,6ML + SER + 2 LENÇOS                           |         |     | 576,43   | 768,68   | 616,64   | 820,55   | 625,40   | 831,76   | 634,41   | 843,29   |
| 522710401151311                                     | RELISTOR - 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 0,6ML ( * )                                            |         |     | 82,35    |          | 88,09    |          | 89,35    |          | 90,63    |          |
| 522703301139412                                     | SORCAL - 900 MG/G PO OR CX 60 ENV X 30 G                                                          |         |     | 845,96   | 1.128,10 | 904,98   | 1.204,23 | 917,83   | 1.220,68 | 931,05   | 1.237,60 |
| 522703401151317                                     | TAZOCIN - CAIXA COM FRASCO VIDRO AMBAR COM 2,25 G DE PÓ LIÓF                                      |         |     | 60,09    | 83,06    | 63,71    | 88,07    | 64,49    | 89,14    | 65,28    | 90,24    |
| 522703402156312                                     | TAZOCIN - CAIXA COM FRASCO VIDRO AMBAR COM 4,5 G DE PÓ LIÓFI                                      |         |     | 96,24    | 133,04   | 102,05   | 141,07   | 103,29   | 142,78   | 104,56   | 144,53   |
| 522710501156216                                     | TORISEL - 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1,2 ML + FA VD INC DIL X 1,8 ML ( * )                   |         |     | 2.726,31 |          | 2.916,50 |          | 2.957,91 |          | 3.000,50 |          |
| 522709903114311                                     | TOTELLE - 1,0 MG + 0,125 MG DRG CT ENV BL AL PLAS INC X 28                                        |         |     | 43,75    | 60,48    | 46,39    | 64,13    | 46,96    | 64,91    | 47,53    | 65,71    |
| 522709904110318                                     | TOTELLE - 1,0 MG DRG + 1,0 MG + 0,250 MG DRG CT ENV BL AL PLAS INC X 28                           |         |     | 43,75    | 60,48    | 46,39    | 64,13    | 46,96    | 64,91    | 47,53    | 65,71    |
| 522709902118311                                     | TOTELLE - 1,0 MG DRG X 14/1 MG + 0,250 MG DRG X 14 CT BL AL PLAS INC X 28                         |         |     | 43,75    | 60,48    | 46,39    | 64,13    | 46,96    | 64,91    | 47,53    | 65,71    |
| 522709901111313                                     | TOTELLE - 1.0 MG + 0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28                                            |         |     | 43,75    | 60,48    | 46,39    | 64,13    | 46,96    | 64,91    | 47,53    | 65,71    |
| 522703501111317                                     | TRINORDIOL - CARTUCHO COM 1 BLISTER COM 21 DRÁGEAS: 6 DRÁGEAS                                     |         |     | 5,89     | 8,14     | 6,24     | 8,63     | 6,32     | 8,73     | 6,39     | 8,84     |
| 522710001153315                                     | TYGACIL - 50 MG PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC                                                       |         |     | 1.367,09 | 1.889,81 | 1.449,54 | 2.003,79 | 1.467,15 | 2.028,13 | 1.485,19 | 2.053,07 |
| 522703702151316                                     | VACINA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C - 10 MCG SUS INJ CT 1 EST 1 SER PREENCH X 0,5 ML + 1 AGU          |         |     | 151,51   | 209,44   | 160,65   | 222,07   | 162,60   | 224,77   | 164,60   | 227,54   |
| 522703701153315                                     | VACINA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C - 10 MCG SUS INJ CT C/ EST C/ 1 FA VD INC X 0,5 ML +              |         |     | 151,51   | 209,44   | 160,65   | 222,07   | 162,60   | 224,77   | 164,60   | 227,54   |
| 522710602157315                                     | VACINA PNEUMOCÓCICA 13 - VALENTE (CONJUGADA) - SUS INJ CT 01 EST 01 SER PREENCH X 0,5 ML + 01 AGU |         |     | 135,10   | 180,16   | 144,53   | 192,32   | 146,58   | 194,95   | 148,69   | 197,65   |
| 522710601150317                                     | VACINA PNEUMOCÓCICA 13 - VALENTE (CONJUGADA) - SUS INJ CT 02 EST 05 SER PREENCH X 0,5 ML + 10 AGU |         |     | 1.351,04 | 1.801,63 | 1.445,29 | 1.923,21 | 1.465,82 | 1.949,48 | 1.486,92 | 1.976,50 |
| 522703901152312                                     | VACINA PNEUMOCÓCICA CONJUGADA 7 - VALENTE - SUSPENSÃO INJETÁVEL CONTENDO 1 ESTOJO COM 1 FRASCO    |         |     | 211,41   | 292,25   | 224,16   | 309,88   | 226,89   | 313,64   | 229,68   | 317,50   |
| 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         |         |     | 11,83    | 15,77    | 12,65    | 16,83    | 12,83    | 17,06    | 13,01    | 17,30    |
| 533800201114411                                     | COBACTIN - 4 MG + 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                                 |         |     | 8,90     | 11,87    | 9,52     | 12,67    | 9,66     | 12,85    | 9,80     | 13,03    |
| 533800301119413                                     | DIVIDOL - 70 MG CAP GEL DUR BL AL PLAS INC X 12                                                   |         |     | 17,78    | 23,71    | 19,02    | 25,31    | 19,29    | 25,66    | 19,57    | 26,01    |
| 533802602175416                                     | FLUIMARE - 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 50 ML + MICRO NEBULIZADOR                            |         |     | 10,59    | 14,12    | 11,33    | 15,08    | 11,49    | 15,28    | 11,66    | 15,49    |
| 533802601179418                                     | FLUIMARE - 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 50 ML + MICRO NEB                                     |         |     | 10,31    | 13,75    | 11,03    | 14,68    | 11,19    | 14,88    | 11,35    | 15,09    |
| 533800601155318                                     | FLUIMUCIL - 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                                              |         |     | 11,47    | 15,29    | 12,27    | 16,32    | 12,44    | 16,54    | 12,62    | 16,77    |
| 533800614133318                                     | FLUIMUCIL - 200 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 16                                                      |         |     | 16,57    | 22,10    | 17,73    | 23,59    | 17,98    | 23,91    | 18,24    | 24,24    |
| 533800701133413                                     | GLITISOL - 2,5 G GRAN CT 2 ENV AL POLIET X 8 G                                                    |         |     | 19,51    | 26,97    | 20,69    | 28,60    | 20,94    | 28,95    | 21,20    | 29,30    |
| 533800702113416                                     | GLITISOL - 500 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20                                             |         |     | 39,44    | 54,52    | 41,82    | 57,81    | 42,33    | 58,52    | 42,85    | 59,24    |
| 533802501174414                                     | GLUCOREUMIN - 1500 MG PO SOL OR CT 10 SACH X 3,95 G                                               |         |     | 37,54    | 51,90    | 39,81    | 55,03    | 40,29    | 55,70    | 40,79    | 56,38    |
| 533802502170412                                     | GLUCOREUMIN - 1500 MG PO SOL OR CT 30 SACH X 3,95 G                                               |         |     | 101,39   | 140,16   | 107,50   | 148,61   | 108,81   | 150,41   | 110,15   | 152,26   |
| 533800801111411                                     | IGUASSINA - 50 MG + 50 MG COM CT STR X 20                                                         |         |     | 4,98     | 6,88     | 5,28     | 7,29     | 5,34     | 7,38     | 5,41     | 7,47     |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                               | Medicamento - Apresentação                                                                                  | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                     |                                                                                                             | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA |                                                                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533801001135411                                     | MONURIL - 3 G GRAN CT ENV AL POLIET                                                                         |         |     | 26,99    | 37,32    | 28,62    | 39,57    | 28,97    | 40,05    | 29,33    | 40,54    |
| 533802702161417                                     | NOVADERM - 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                        |         |     | 14,32    | 19,10    | 15,32    | 20,39    | 15,54    | 20,67    | 15,76    | 20,95    |
| 533802703168415                                     | NOVADERM - 5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 8 APLIC                                               |         |     | 22,91    | 30,56    | 24,51    | 32,62    | 24,86    | 33,06    | 25,22    | 33,52    |
| 533801101172416                                     | OTOFOXIN - 5,8 MG/ML SOL OTO CT FR VD AMB GOT X 10 ML                                                       |         |     | 19,82    | 27,40    | 21,01    | 29,05    | 21,27    | 29,40    | 21,53    | 29,76    |
| 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                      |         |     | 8,04     | 10,72    | 8,60     | 11,44    | 8,72     | 11,60    | 8,85     | 11,76    |
| 533801403136412                                     | PIPUROL - 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP DOSAD                                                    |         |     | 17,28    | 23,88    | 18,32    | 25,32    | 18,54    | 25,63    | 18,77    | 25,94    |
| 533801402113419                                     | PIPUROL - 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                                                        |         |     | 23,21    | 32,09    | 24,61    | 34,02    | 24,91    | 34,43    | 25,22    | 34,86    |
| 533801702176416                                     | RINOFLUIMUCIL - 10 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 12 ML                                         |         |     | 7,24     | 9,66     | 7,75     | 10,31    | 7,86     | 10,45    | 7,97     | 10,60    |
| 533801802138419                                     | SEKI - 3,54 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COL                                                           |         |     | 15,98    | 21,31    | 17,10    | 22,75    | 17,34    | 23,06    | 17,59    | 23,38    |
| 533801801131410                                     | SEKI - 35,4 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML                                                               |         |     | 19,24    | 25,65    | 20,58    | 27,38    | 20,87    | 27,76    | 21,17    | 28,14    |
| 533801907134316                                     | SPIDUFEN - 1155 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G (SABOR MENTA + ANIS)                                          |         |     | 17,12    | 23,66    | 18,15    | 25,09    | 18,37    | 25,39    | 18,60    | 25,71    |
| 533801906138318                                     | SPIDUFEN - 770 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G (SABOR MENTA + ANIS)                                           |         |     | 10,72    | 14,81    | 11,36    | 15,71    | 11,50    | 15,90    | 11,64    | 16,09    |
| 533802803111318                                     | TRIDURAL - 100 MG COM REV LIB PROL BL AL PLAS X 5                                                           |         |     | 23,59    | 32,61    | 25,02    | 34,58    | 25,32    | 35,00    | 25,63    | 35,43    |
| 533802802115311                                     | TRIDURAL - 200 MG COM REV LIB PROL BL AL PLAS X 5                                                           |         |     | 47,17    | 65,20    | 50,01    | 69,14    | 50,62    | 69,98    | 51,24    | 70,84    |
| 533802801119311                                     | TRIDURAL - 300 MG COM REV LIB PROL BL AL PLAS X 5                                                           |         |     | 70,79    | 97,86    | 75,06    | 103,76   | 75,97    | 105,02   | 76,90    | 106,31   |
| 533802001112411                                     | URSACOL - 150 MG COM CT 5 STR X 4                                                                           |         |     | 40,96    | 56,62    | 43,43    | 60,04    | 43,96    | 60,77    | 44,50    | 61,52    |
| 533802003115416                                     | URSACOL - 300 MG COM CT 5 STR X 4                                                                           |         |     | 80,90    | 111,83   | 85,78    | 118,58   | 86,82    | 120,02   | 87,89    | 121,49   |
| 533802002119418                                     | URSACOL - 50 MG COM CT 5 STR X 4                                                                            |         |     | 16,56    | 22,89    | 17,56    | 24,27    | 17,77    | 24,56    | 17,99    | 24,87    |
| Laboratório: ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A      |                                                                                                             |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 534200101151418                                     | AMPHOCIL - 100 MG - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR AMP ( * )                                                        |         |     | 1.179,57 |          | 1.250,72 |          | 1.265,91 |          | 1.281,48 |          |
| 534200102156413                                     | AMPHOCIL - 50 MG - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR AMP ( * )                                                         |         |     | 720,33   |          | 763,78   |          | 773,06   |          | 782,57   |          |
| 534200201154419                                     | CARDIOXANE - 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB ( * )                                                          |         |     | 742,72   |          | 787,52   |          | 797,08   |          | 806,89   |          |
| 534203501116411                                     | CONDROFLEX - 1,5 G + 1,2 G - PÓ ORAL 15 SACHES X 4,135 G                                                    |         |     | 66,23    | 91,56    | 70,23    | 97,08    | 71,08    | 98,26    | 71,95    | 99,47    |
| 534203503135314                                     | CONDROFLEX - 1,5 G + 1,2 G PÓ OR CT 30 SACH X 4,135 G                                                       |         |     | 125,86   | 173,98   | 133,45   | 184,47   | 135,07   | 186,71   | 136,73   | 189,01   |
| 534203506134319                                     | CONDROFLEX - 1,5 G + 1,2 G PO OR CT 7 SACHES X 4,135 G                                                      |         |     | 28,86    | 39,89    | 30,60    | 42,30    | 30,97    | 42,81    | 31,35    | 43,34    |
| 534203502112418                                     | CONDROFLEX - 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 28,34    | 39,17    | 30,05    | 41,53    | 30,41    | 42,04    | 30,78    | 42,55    |
| 534203504115317                                     | CONDROFLEX - 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 10                                          |         |     | 53,82    | 74,39    | 57,06    | 78,88    | 57,76    | 79,84    | 58,47    | 80,82    |
| 534203505111412                                     | CONDROFLEX - 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                                            |         |     | 93,12    | 128,73   | 98,74    | 136,49   | 99,94    | 138,15   | 101,17   | 139,85   |
| 534200301132417                                     | DINAFLEX - 1,5 G - PÓ ORAL 15 SACHES X 3,95 G                                                               |         |     | 58,58    | 80,98    | 62,11    | 85,86    | 62,87    | 86,91    | 63,64    | 87,98    |
| 534200303135316                                     | DINAFLEX - 1,5 G PO OR CT 30 SACH X 3,95 G                                                                  |         |     | 109,08   | 150,79   | 115,66   | 159,88   | 117,06   | 161,82   | 118,50   | 163,81   |
| 534200302112312                                     | DINAFLEX - 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                     |         |     | 39,05    | 53,97    | 41,40    | 57,23    | 41,90    | 57,93    | 42,42    | 58,64    |
| 534200401153416                                     | DOXOLEM - 10 MG - PÓ LIOFILO VD INC + DILUENTE CX. 1 FR AMP ( * )                                           |         |     | 38,28    |          | 40,59    |          | 41,09    |          | 41,59    |          |
| 534200402151417                                     | DOXOLEM - 50 MG - PÓ LIOFILO VD INC + CX. 1 FR AMP ( * )                                                    |         |     | 160,49   |          | 170,17   |          | 172,24   |          | 174,36   |          |
| 534204101154411                                     | DOXOPEG - 2MG/ML SUSP INJ CT FA VD INC X 10ML ( * )                                                         |         |     | 1.876,44 |          | 1.989,62 |          | 2.013,78 |          | 2.038,55 |          |
| 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 |         |     | 2.592,77 | 3.584,15 | 2.749,15 | 3.800,32 | 2.782,54 | 3.846,48 | 2.816,77 | 3.893,79 |
| 534203802159411                                     | ELIGARD - 22,5 MG SUSP INJ CT SACHE C/ SER B + SACHE C/ SER A DIL + AGULHA + DESSEC ( * )                   |         |     | 2.592,77 |          | 2.749,15 |          | 2.782,54 |          | 2.816,77 |          |
| 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  |         |     | 1.128,63 | 1.560,17 | 1.196,71 | 1.654,29 | 1.211,24 | 1.674,37 | 1.226,14 | 1.694,97 |

(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 20/05/2011**

| GGREM                                          | Medicamento - Apresentação                                                              | ICMS 0% |     | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                |                                                                                         | PF      | PMC | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Laboratório: ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A |                                                                                         |         |     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 534203801152411                                | ELIGARD - 7,5 MG SUSP INJ CT SACHE C/ SER B + SACHE C/ SER A DIL + AGULHA + DESSEC ( *) |         |     | 1.128,64 |          | 1.196,71 |          | 1.211,24 |          | 1.226,14 |          |
| 534203102114413                                | EVOCANIL - 100 MG CAP GEL MOLE CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                 |         |     | 31,44    | 43,47    | 33,34    | 46,09    | 33,74    | 46,65    | 34,16    | 47,22    |
| 534203103110411                                | EVOCANIL - 100 MG CAP GEL MOLE CT 6 BL AL PLAS INC X 10                                 |         |     | 62,87    | 86,90    | 66,66    | 92,14    | 67,47    | 93,26    | 68,30    | 94,41    |
| 534203104117411                                | EVOCANIL - 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20                                   |         |     | 41,90    | 57,92    | 44,43    | 61,41    | 44,97    | 62,16    | 45,52    | 62,93    |
| 534203302113410                                | FLODIN DUO - 150 MG COM DESINT LEN CT BL AL PLAS INC X 10                               |         |     | 17,56    | 24,28    | 18,62    | 25,74    | 18,85    | 26,06    | 19,08    | 26,38    |
| 534203303111314                                | FLODIN DUO - 150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS BR X 10                               |         |     | 15,81    | 21,86    | 16,77    | 23,18    | 16,97    | 23,46    | 17,18    | 23,75    |
| 534203304116311                                | FLODIN DUO - 150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS BR X 4                                |         |     | 6,70     | 9,26     | 7,10     | 9,82     | 7,19     | 9,94     | 7,28     | 10,06    |
| 534200602116410                                | LUTAMIDAL - 150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                     |         |     | 1.337,24 | 1.848,54 | 1.417,89 | 1.960,03 | 1.435,11 | 1.983,84 | 1.452,76 | 2.008,24 |
| 534200603112419                                | LUTAMIDAL - 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                       |         |     | 668,61   | 924,26   | 708,94   | 980,01   | 717,55   | 991,91   | 726,38   | 1.004,11 |
| 534200601111415                                | LUTAMIDAL - 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                      |         |     | 472,02   | 652,50   | 500,49   | 691,86   | 506,57   | 700,26   | 512,80   | 708,87   |
| 534200801151410                                | MODIFICAL - 2 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML                                     |         |     | 261,34   | 361,27   | 277,10   | 383,06   | 280,47   | 387,71   | 283,92   | 392,48   |
| 534200802158419                                | MODIFICAL - 2 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 4 ML                                     |         |     | 522,98   | 722,95   | 554,52   | 766,55   | 561,26   | 775,86   | 568,16   | 785,41   |
| 534203902153413                                | ONCODOCEL - 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + FA DIL X 1,5 ML (REST HOSP) ( *)      |         |     | 795,94   |          | 843,95   |          | 854,20   |          | 864,70   |          |
| 534203901157415                                | ONCODOCEL - 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + FA DIL X 6 ML (REST HOSP) ( *)        |         |     | 2.870,83 |          | 3.043,98 |          | 3.080,95 |          | 3.118,84 |          |
| 534200901156414                                | ONCOTECAN - 4 MG PO LIOF CT FA VD INC X 10ML ( *)                                       |         |     | 694,73   |          | 736,63   |          | 745,58   |          | 754,75   |          |
| 534201001159415                                | O-PLAT - 100 MG - PÓ LIOF INJ CX 1 FR AMP - AMBAR ( *)                                  |         |     | 2.967,23 |          | 3.146,19 |          | 3.184,40 |          | 3.223,57 |          |
| 534201002155413                                | O-PLAT - 50 MG - PÓ LIOF INJ CX 1 FR AMP - AMBAR ( *)                                   |         |     | 1.483,57 |          | 1.573,05 |          | 1.592,16 |          | 1.611,74 |          |
| 534201101110418                                | OXYCONTIN - 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) ( *)                |         |     | 502,72   |          | 533,04   |          | 539,52   |          | 546,15   |          |
| 534201102117416                                | OXYCONTIN - 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12                                 |         |     | 60,57    | 83,73    | 64,22    | 88,78    | 65,00    | 89,86    | 65,80    | 90,96    |
| 534201103113414                                | OXYCONTIN - 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30                                 |         |     | 151,57   | 209,52   | 160,71   | 222,16   | 162,66   | 224,86   | 164,66   | 227,62   |
| 534201104111415                                | OXYCONTIN - 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) ( *)                |         |     | 907,22   |          | 961,93   |          | 973,62   |          | 985,59   |          |
| 534201106112419                                | OXYCONTIN - 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12                                 |         |     | 108,63   | 150,17   | 115,19   | 159,23   | 116,59   | 161,16   | 118,02   | 163,15   |
| 534201105116410                                | OXYCONTIN - 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30                                 |         |     | 271,66   | 375,53   | 288,04   | 398,17   | 291,54   | 403,01   | 295,12   | 407,97   |
| 534201107119417                                | OXYCONTIN - 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) ( *)                |         |     | 1.542,92 |          | 1.635,98 |          | 1.655,85 |          | 1.676,22 |          |
| 534201109111316                                | OXYCONTIN - 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12                                 |         |     | 184,88   | 255,57   | 196,03   | 270,99   | 198,41   | 274,28   | 200,85   | 277,65   |
| 534201108115415                                | OXYCONTIN - 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30                                 |         |     | 462,21   | 638,94   | 490,09   | 677,48   | 496,04   | 685,71   | 502,14   | 694,14   |
| 534204401158410                                | PAMIGEN - 1 G PÓ LIOF INJ CT FA VD TRANS X 50 ML ( *)                                   |         |     | 651,40   |          | 690,69   |          | 699,08   |          | 707,68   |          |
| 534204402154419                                | PAMIGEN - 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD TRANS X 10 ML ( *)                                |         |     | 131,37   |          | 139,30   |          | 140,99   |          | 142,72   |          |
| 534204002113413                                | PARATRAM - 37,5 MG + 325 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  |         |     | 35,21    | 46,96    | 37,67    | 50,13    | 38,21    | 50,81    | 38,76    | 51,52    |
| 534204001117415                                | PARATRAM - 37,5 MG + 325,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                |         |     | 22,01    | 29,35    | 23,54    | 31,33    | 23,88    | 31,75    | 24,22    | 32,19    |
| 534201201158412                                | PAREXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (REST HOSP) ( *)                       |         |     | 1.164,19 |          | 1.234,41 |          | 1.249,40 |          | 1.264,77 |          |
| 534201202154410                                | PAREXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (REST HOSP) ( *)                         |         |     | 1.708,35 |          | 1.811,39 |          | 1.833,39 |          | 1.855,94 |          |
| 534201203150419                                | PAREXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) ( *)                          |         |     | 335,93   |          | 356,19   |          | 360,52   |          | 364,95   |          |
| 534201204157417                                | PAREXEL - 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST HOSP) ( *)                         |         |     | 3.416,45 |          | 3.622,51 |          | 3.666,50 |          | 3.711,60 |          |
| 534201301152416                                | PROLEUKIN - 18.000.000 UI - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR-AMP ( *)                             |         |     | 1.461,92 |          | 1.550,09 |          | 1.568,92 |          | 1.588,22 |          |
| 534203703118316                                | PYRIDIUM - 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12                                            |         |     | 3,40     | 4,53     | 3,63     | 4,84     | 3,69     | 4,90     | 3,74     | 4,97     |
| 534203701115311                                | PYRIDIUM - 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25                                            |         |     | 7,40     | 9,86     | 7,91     | 10,53    | 8,02     | 10,67    | 8,14     | 10,82    |
| 534203702111318                                | PYRIDIUM - 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18                                            |         |     | 9,18     | 12,24    | 9,82     | 13,07    | 9,96     | 13,25    | 10,10    | 13,43    |
| 534204202171311                                | RESTIVA - 10 MG ADES TRANS CT SACH X 2                                                  |         |     | 60,00    | 80,01    | 64,19    | 85,41    | 65,10    | 86,58    | 66,04    | 87,78    |

(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.

[http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE\\_2010\\_02\\_10.pdf?MOD=AJPERES](http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/318de200409f24e082d28b414aafbbe2/LISTA+CONFORMIDADE_2010_02_10.pdf?MOD=AJPERES)

**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| GGREM                                             | Medicamento - Apresentação                                                          | ICMS 0% |     | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                                                                                     | PF      | PMC | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Laboratório: ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A    |                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 534204203178318                                   | RESTIVA - 20 MG ADES TRANS CT SACH X 2                                              |         |     | 90,22    | 120,31 | 96,52    | 128,43 | 97,89    | 130,19 | 99,30    | 131,99 |
| 534204201175311                                   | RESTIVA - 5 MG ADES TRANS CT SACH X 2                                               |         |     | 47,16    | 62,89  | 50,45    | 67,14  | 51,17    | 68,05  | 51,91    | 69,00  |
| 534201401157411                                   | SUPRAHYAL - 10 MG/ ML SOL INJ CT SER PREENCH VD INC X 2,5 ML                        |         |     | 219,49   | 303,41 | 232,72   | 321,71 | 235,55   | 325,62 | 238,45   | 329,62 |
| 534204501179312                                   | SYNAREL - 2 MG/ML SOL NAS CT FR VD + PLAS OPC X 8 ML + VALV                         |         |     | 441,72   | 610,61 | 468,36   | 647,44 | 474,05   | 655,31 | 479,88   | 663,37 |
| 534202901110410                                   | TAMSULOM - 0,4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 77,74    | 107,46 | 82,43    | 113,95 | 83,43    | 115,33 | 84,46    | 116,75 |
| 534202902117419                                   | TAMSULOM - 0,4 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10                             |         |     | 102,39   | 141,53 | 108,56   | 150,07 | 109,88   | 151,89 | 111,23   | 153,76 |
| 534201501151413                                   | TECNOCARB - 150 MG - PÓ LIOFILO INJ. CX 1 FR-AMP ( *)                               |         |     | 216,44   |        | 229,49   |        | 232,28   |        | 235,14   |        |
| 534201502158411                                   | TECNOCARB - 450 MG - PÓ LIOFILO INJ. CX. 1 FR-AMP ( *)                              |         |     | 637,65   |        | 676,11   |        | 684,32   |        | 692,73   |        |
| 534201601156417                                   | TECNOCRIS - 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ( *)                     |         |     | 24,47    |        | 25,94    |        | 26,26    |        | 26,58    |        |
| 534201701118411                                   | TECNOFLUT - 250 MG - CX C/ 20 COMP. (2 BL. X 10 COMP)                               |         |     | 50,21    | 69,41  | 53,24    | 73,59  | 53,89    | 74,49  | 54,55    | 75,40  |
| 534201702114418                                   | TECNOFLUT - 250 MG - CX C/ 90 COMP. (9 BL X 10 COMP)                                |         |     | 184,41   | 254,92 | 195,54   | 270,30 | 197,91   | 273,58 | 200,34   | 276,95 |
| 534203401154417                                   | TECNOMAX - 10 MG PO LIOF CT FA VD INC ( *)                                          |         |     | 56,84    |        | 60,26    |        | 61,00    |        | 61,75    |        |
| 534203402150415                                   | TECNOMAX - 50 MG PO LIOF CT FA VD INC ( *)                                          |         |     | 241,85   |        | 256,44   |        | 259,55   |        | 262,75   |        |
| 534201801112413                                   | TECNOMET - 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                      |         |     | 14,91    | 20,61  | 15,81    | 21,85  | 16,00    | 22,11  | 16,19    | 22,39  |
| 534201802119411                                   | TECNOMET - 2,5 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 10                                      |         |     | 37,31    | 51,57  | 39,56    | 54,68  | 40,04    | 55,35  | 40,53    | 56,03  |
| 534201901151410                                   | TECNOMICINA - 15U - PÓ LIOFILO INJ CX. C/1 AMP + DILUENTE ( *)                      |         |     | 137,99   |        | 146,32   |        | 148,09   |        | 149,91   |        |
| 534202002159417                                   | TECNOPLATIN - 0,5 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 100 ML (USO HOSP) ( *)               |         |     | 94,64    |        | 100,34   |        | 101,56   |        | 102,81   |        |
| 534202001152419                                   | TECNOPLATIN - 0,5 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 20 ML (USO HOSP) ( *)                |         |     | 21,29    |        | 22,58    |        | 22,85    |        | 23,13    |        |
| 534202101114411                                   | TECNOTAX - 10 MG - CX C/ 30 COMP. (3 BL. PLAS BR X 10 COMP)                         |         |     | 44,15    | 61,04  | 46,82    | 64,72  | 47,39    | 65,50  | 47,97    | 66,31  |
| 534202102110411                                   | TECNOTAX - 20 MG - CX C/ 30 COMP. (3 BL PLAS BR X 10 COMP)                          |         |     | 88,08    | 121,76 | 93,39    | 129,11 | 94,53    | 130,67 | 95,69    | 132,28 |
| 534202202158414                                   | TECNOTECAN - 100 MG (20 MG/ML) SOL INJ CX 1 FR AMP X 5 ML ( *)                      |         |     | 1.312,01 |        | 1.391,14 |        | 1.408,04 |        | 1.425,35 |        |
| 534202201151416                                   | TECNOTECAN - 40 MG (20 MG/ML) SOL INJ CX 1 FR AMP X 2 ML ( *)                       |         |     | 524,83   |        | 556,48   |        | 563,24   |        | 570,17   |        |
| 534202301113419                                   | TECNOVORIN - 15 MG - FR VD C/ 10 COMP.- AMBAR                                       |         |     | 48,27    | 66,72  | 51,18    | 70,75  | 51,80    | 71,61  | 52,44    | 72,49  |
| 534202302152418                                   | TECNOVORIN - 50 MG - PÓ LIOFILO CX C/ 1 FR-AMP + DILUENTE                           |         |     | 71,10    | 98,28  | 75,38    | 104,21 | 76,30    | 105,47 | 77,24    | 106,77 |
| 534204301153311                                   | TRISENOX - 1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD INC X 10 ML ( *)                         |         |     | 6.623,40 |        | 7.085,46 |        | 7.186,07 |        | 7.289,55 |        |
| 534203601110413                                   | TROZOLET - 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                    |         |     | 414,30   | 572,72 | 439,29   | 607,26 | 444,63   | 614,64 | 450,10   | 622,20 |
| Laboratório: ZURITA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA |                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 534300103162413                                   | ACNASE - 50 MG+ 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G                                   |         |     | 18,42    | 24,56  | 19,70    | 26,21  | 19,98    | 26,57  | 20,27    | 26,94  |
| 534300101161411                                   | ACNASE - BISNAGA COM 20G CREME                                                      |         |     | 14,74    | 19,65  | 15,77    | 20,98  | 15,99    | 21,27  | 16,22    | 21,56  |
| 534300601111411                                   | CÁLCIO ZURITA - 500 MG COM MAST CT C/FR VD INC X 30                                 |         |     | 23,18    | 30,91  | 24,80    | 33,00  | 25,15    | 33,45  | 25,51    | 33,91  |
| 534300503179410                                   | SINUSTRAT - FRASCO COM 10 ML VASOCONSTRITOR                                         |         |     | 7,36     | 9,82   | 7,88     | 10,48  | 7,99     | 10,63  | 8,11     | 10,77  |
| 534300801171418                                   | SINUSTRAT VASOCONSTRITOR - 9,0 + 0,5 + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML |         |     | 4,64     | 6,18   | 4,96     | 6,60   | 5,03     | 6,69   | 5,10     | 6,78   |
| Laboratório: ZYDUS HEALTHCARE BRASIL LTDA         |                                                                                     |         |     |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536201802115115                                   | ALPRAZOLAM - 0,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                                         |         |     | 8,48     | 11,72  | 8,99     | 12,43  | 9,10     | 12,58  | 9,21     | 12,73  |
| 536201801119117                                   | ALPRAZOLAM - 1 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                                           |         |     | 14,69    | 20,30  | 15,57    | 21,52  | 15,76    | 21,79  | 15,95    | 22,05  |
| 536200101113118                                   | BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        |         |     | 19,17    | 26,50  | 20,32    | 28,09  | 20,57    | 28,44  | 20,82    | 28,78  |
| 536201501115116                                   | CITALOPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                        |         |     | 47,17    | 65,20  | 50,01    | 69,14  | 50,62    | 69,98  | 51,24    | 70,84  |
| 536200901111111                                   | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                |         |     | 29,18    | 40,34  | 30,94    | 42,78  | 31,32    | 43,30  | 31,71    | 43,83  |

(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** <sup>(1,2)</sup>

**Atualizada em 20/05/2011**

| 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 HEALTHCARE BRASIL LTDA                                                    |         |     |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 536200201118111 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30                 |         |     | 25,87    | 35,76 | 27,43    | 37,91 | 27,76    | 38,37 | 28,10    | 38,85 |
| 536200301112115 | CLORIDRATO DE PAROXETINA - 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                      |         |     | 49,66    | 68,64 | 52,65    | 72,78 | 53,29    | 73,67 | 53,95    | 74,57 |
| 536201401110112 | CLORIDRATO DE SERTRALINA - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 |         |     | 35,40    | 48,93 | 37,53    | 51,89 | 37,99    | 52,52 | 38,46    | 53,16 |
| 536202402110114 | DIVALPROATO DE SODIO - 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                       |         |     | 10,29    | 14,22 | 10,91    | 15,08 | 11,04    | 15,26 | 11,18    | 15,45 |
| 536202401114116 | DIVALPROATO DE SODIO - 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                       |         |     | 19,19    | 26,52 | 20,34    | 28,12 | 20,59    | 28,46 | 20,84    | 28,81 |
| 536200401117119 | FLUCONAZOL - 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 2                          |         |     | 20,94    | 28,94 | 22,20    | 30,69 | 22,47    | 31,06 | 22,75    | 31,44 |
| 536200501111112 | GLIBENCLAMIDA - 5 MG COM CT BL AL PVC X 30                                      |         |     | 4,29     | 5,93  | 4,54     | 6,28  | 4,60     | 6,36  | 4,66     | 6,44  |
| 536201901113110 | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM - 10 MG COM REV CT STR AL X 20                        |         |     | 23,99    | 33,17 | 25,44    | 35,17 | 25,75    | 35,60 | 26,07    | 36,03 |
| 536202601113113 | LEVOFLOXACINO - 250 MG COM CT BL AL PVC PVDC X 7                                |         |     | 14,05    | 19,42 | 14,90    | 20,60 | 15,08    | 20,85 | 15,27    | 21,11 |
| 536201001112118 | LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COM REV CT STR AL X 30                              |         |     | 20,99    | 29,02 | 22,26    | 30,77 | 22,53    | 31,14 | 22,81    | 31,53 |
| 536200601116116 | MELOXICAM - 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                    |         |     | 14,30    | 19,77 | 15,17    | 20,96 | 15,35    | 21,22 | 15,54    | 21,48 |
| 536200602112114 | MELOXICAM - 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                   |         |     | 8,21     | 11,35 | 8,70     | 12,03 | 8,81     | 12,18 | 8,92     | 12,33 |
| 536200701110111 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA - 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 30               |         |     | 4,44     | 6,13  | 4,70     | 6,50  | 4,76     | 6,58  | 4,82     | 6,66  |
| 536200703113116 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA - 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC X 100 (EMB HOSP) ( * ) |         |     | 14,31    |       | 15,18    |       | 15,36    |       | 15,55    |       |
| 536200702117118 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA - 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20               |         |     | 8,27     | 11,44 | 8,77     | 12,13 | 8,88     | 12,28 | 8,99     | 12,43 |
| 536202101110115 | OXCARBAZEPINA - 300 MG COM REV CT BL AL PVC/ PVDC X 30                          |         |     | 18,32    | 25,32 | 19,42    | 26,85 | 19,66    | 27,18 | 19,90    | 27,51 |
| 536202102117113 | OXCARBAZEPINA - 600 MG COM REV CT BL AL PVC/ PVDC X 30                          |         |     | 35,23    | 48,70 | 37,36    | 51,64 | 37,81    | 52,27 | 38,28    | 52,91 |
| 536202001116413 | ZOLDAC - 0,25 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                                        |         |     | 2,92     | 4,03  | 3,09     | 4,27  | 3,13     | 4,33  | 3,17     | 4,38  |
| 536202002112411 | ZOLDAC - 0,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                                         |         |     | 4,08     | 5,64  | 4,33     | 5,98  | 4,38     | 6,05  | 4,43     | 6,13  |
| 536202003119411 | ZOLDAC - 1 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                                           |         |     | 7,04     | 9,73  | 7,46     | 10,31 | 7,55     | 10,44 | 7,64     | 10,57 |
| 536202004115418 | ZOLDAC - 2 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                                           |         |     | 14,06    | 19,44 | 14,91    | 20,61 | 15,09    | 20,86 | 15,28    | 21,12 |
| 536201101117413 | ZYCITAPRAM - 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                    |         |     | 36,92    | 51,03 | 39,14    | 54,11 | 39,62    | 54,77 | 40,11    | 55,44 |
| 536202201115410 | ZYFLOXIN - 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30                                 |         |     | 21,59    | 29,84 | 22,89    | 31,64 | 23,17    | 32,03 | 23,45    | 32,42 |
| 536202501119411 | ZYLINOX - 10 MG COM REV STR AL X 20                                             |         |     | 19,70    | 27,23 | 20,89    | 28,88 | 21,14    | 29,22 | 21,40    | 29,58 |
| 536202302116412 | ZYOXIPINA - 300 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30                               |         |     | 17,46    | 24,14 | 18,52    | 25,59 | 18,74    | 25,91 | 18,97    | 26,22 |
| 536202301111417 | ZYOXIPINA - 600 MG COM REV CT BL AL PVC/ PVDC X 30                              |         |     | 34,09    | 47,12 | 36,14    | 49,96 | 36,58    | 50,57 | 37,03    | 51,19 |
| 536201201111417 | ZYPAROX - 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                       |         |     | 34,00    | 47,00 | 36,05    | 49,84 | 36,49    | 50,44 | 36,94    | 51,06 |
| 536201601111414 | ZYSERTIN - 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                      |         |     | 30,57    | 42,26 | 32,42    | 44,81 | 32,81    | 45,36 | 33,21    | 45,91 |
| 536201701114415 | ZYVALPREX - 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                                  |         |     | 11,00    | 15,20 | 11,66    | 16,12 | 11,80    | 16,31 | 11,95    | 16,51 |
| 536201702110413 | ZYVALPREX - 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                                  |         |     | 22,00    | 30,41 | 23,33    | 32,25 | 23,61    | 32,64 | 23,90    | 33,04 |
| 536201301116410 | ZYVIFAX - 75 MG COM CT BL AL PVC/PVDC CX 30                                     |         |     | 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.